	AVALIAÇÃO DE EFICÁCIA DE TREINAMENTO	Rev. 02

I – AÇÃO DE CAPACITAÇÃO:

II – Interna ( ) Externa ( )	**III - Data de Início:** **Data de Término:**

IV - RESPONSÁVEIS PELA AVALIAÇÃO

PARTICIPANTE/SERVIDOR

GESTOR

V - CAMPOS A SEREM PREENCHIDOS PELO PARTICIPANTE

1 – Pontue seu nível de conhecimento antes dessa capacitação, acerca do conteúdo abordado no treinamento:

Muito Baixo	1	2	3	4	5	**Muito Alto**

2 – Pontue o nível de aplicação do conteúdo do treinamento na sua unidade de trabalho:

Muito Baixo	1	2	3	4	5	**Muito Alto**

3 – Pontue o grau de resultados obtidos posteriormente ao treinamento, nas atividades, processos ou serviços por você executados, que dependiam do conhecimento advindo do treinamento:

Muito Baixo	1	2	3	4	5	**Muito Alto**

4 – De forma geral, como você avalia a eficácia do treinamento?

Pouco Eficaz	1	2	3	4	5	**Muito Eficaz**

5 – Esse Formulário foi preenchido em conjunto com o Gestor, conforme instruções da Seção de Capacitação? ☐ **Sim** ☐ **Não**	**6 – Data, assinatura e carimbo do Participante:**

VI - CAMPOS A SEREM PREENCHIDOS PELO GESTOR

7 – Qual o nível de aplicação do conhecimento advindo desse treinamento, nas atividades rotineiras do participante:

Pouco Frequente	1	2	3	4	5	**Muito Frequente**

8 – Qual a melhoria ou impacto evidenciado com esse treinamento nas atividades, processos ou serviços executados pelo participante:

Muito Baixo	1	2	3	4	5	**Muito Alto**

9 – De forma geral como você avalia a eficácia do treinamento?

Pouco Eficaz	1	2	3	4	5	**Muito Eficaz**

10 – Esse Formulário foi preenchido em conjunto com o Gestor, conforme instruções da Seção de Capacitação? ☐ **Sim** ☐ **Não**	**11 – Data, assinatura e carimbo do Gestor:**

VII - CAMPOS A SEREM PREENCHIDOS PELA SEÇÃO DE CAPACITAÇÃO

Soma Avaliação Participante: _____
Soma Avaliação Gestor: _____

Análise das Avaliações:

☐ - avaliação participante **= ou >que 14**

☐ - avaliação gestor **= ou >que 10**

Treinamento Eficaz?

☐ **SIM** ☐ **NÃO**

Data e Assinatura do servidor da SECAP

Brasília, ____de_____ de _____.

_____ **Mat.**_____
Servidor