

FORMULÁRIO DE AVALIAÇÃO NO FINAL DA OFICINA

FORMULÁRIO DE AVALIAÇÃO 1 AMOSTRA - NO ÚLTIMO DIA DA OFICINA

1. Em geral, qual foi a sua experiência no treinamento?
2. Em uma escala de 1-5 (1 é baixo, 5 alto) avalie quão úteis foram as seguintes sessões do treinamento?

FACILITADOR: AJUSTE A LISTA ABAIXO CONFORME APROPRIADO	Conteúdo	Metodologia	Facilitação
Análise de Contexto			
Mapa de Atores			
Análise de risco			
Avaliação de Ameaças			
Proteção digital			
Táticas para diferentes riscos			
Bem-estar			
Produção do plano			

Comentários?

3. Você se sente confiante para criar e implementar seu plano de segurança organizacional?
4. Quais são as 3 principais medidas que você vai implementar para melhorar sua segurança ou a de sua organização?
5. Em uma escala de 1 a 5, se 1 = muito baixa capacidade de reagir a ameaças, e 5 = muito alta capacidade de reagir a ameaças, qual número você pensa que era antes da oficina, e qual número depois?

Muito baixa capacidade de reação (1)	Baixa capacidade de reação (2)	Média capacidade de reação (3)	Alta capacidade de reação (4)	Muito alta capacidade de reação (5)
---	---	---	--	--

Antes

Após

Comentários:

6. Que ações, se houver, você vai tomar para reduzir seu estresse?
7. Algum outro comentário (por exemplo, sobre local, segurança, ou absolutamente qualquer outra coisa)?