



CPA - Avaliação Institucional - Infraestrutura da DIREN-ANP/PF - Avaliação Permanente ☺

Prezado(a) Respondente,

Este questionário, elaborado pela **Comissão Própria de Avaliação (CPA)** da Diretoria de Ensino da Academia Nacional de Polícia (DIREN-ANP/PF), tem por objetivo coletar informações, **anônimas**, para o processo de autoavaliação institucional, conforme preceituam os artigos 3º e 4º da Lei nº 10.861, de 14 de abril de 2004, que instituiu o Sistema Nacional de Avaliação da Educação Superior (SINAES).

Os resultados desta pesquisa serão divulgados na forma de tabelas e correlações estatísticas, servindo para subsidiar os processos de tomada de decisão no âmbito da DIREN-ANP/PF em aspectos relacionados às atividades educacionais, em especial no tocante à melhoria da infraestrutura que lhes oferece suporte.

Todos os itens de avaliação deverão ser pontuados em uma **escala de 1 a 5**, onde **1** representa a **nota mínima** e **5** a **nota máxima**, independentemente do aspecto a ser avaliado.

São estimados apenas 5 minutos para resposta ao questionário e respectiva avaliação do item da infraestrutura da DIREN-ANP/PF selecionado.

Não deixe de acompanhar os trabalhos e respectivos relatórios produzidos pela Comissão Própria de Avaliação da DIREN-ANP/PF.

Muito obrigado por sua valiosa contribuição!

Comissão Própria de Avaliação
CPA/DIREN-ANP/PF

Seleção de Itens Específicos da Infraestrutura para Avaliação

1. Selecione o item da INFRAESTRUTURA que está sendo avaliado: *

- Academia de musculação
- Alojamentos
- Auditórios
- Biblioteca
- Casa de ensino operacional
- Cidade cenográfica
- Espaço de convivência
- Ginásio de esportes
- Instalações administrativas
- Instalações sanitárias
- Laboratórios
- Lavanderia
- Museu
- Piscina
- Pista de corrida e campo
- Quadra poliesportivas
- Restaurante
- Sala dos professores
- Salas de aula
- Serviço médico

Academia de Musculação

2. Avalie a ACADEMIA DE MUSCULAÇÃO quanto ao atendimento às necessidades institucionais no tocante aos aspectos elencados. *

Alojamentos

3. Selecione o BLOCO onde se localiza o ALOJAMENTO que deseja avaliar *

- Bloco A
 - Bloco B
 - Bloco C

4. Avalie o ALOJAMENTO quanto ao atendimento às necessidades institucionais no tocante aos aspectos elencados. *

Auditórios

5. Selecione o AUDITÓRIO que deseja avaliar: *

- Miniauditório
 - Sala de Projeções
 - Teatro de Arena

6. Avalie o AUDITÓRIO selecionado quanto ao atendimento às necessidades institucionais no tocante aos aspectos elencados. *

Biblioteca - Estrutura e Acervos

7. Avalie a ESTRUTURA DA BIBLIOTECA quanto ao atendimento às necessidades institucionais no tocante aos aspectos elencados. *

8. Avalie o ACERVO FÍSICO DA BIBLIOTECA quanto ao atendimento às necessidades institucionais no tocante aos aspectos elencados. *

9. Avalie o ACERVO DIGITAL DA BIBLIOTECA quanto ao atendimento às necessidades institucionais no tocante aos aspectos elencados. *

Casa de Ensino Operacional

10. Avalie a **CASA DE ENSINO OPERACIONAL** quanto ao atendimento às necessidades institucionais no tocante aos aspectos elencados. *

Cidade Cenográfica

11. Avalie a CIDADE CENOGRÁFICA quanto ao atendimento às necessidades institucionais no tocante aos aspectos elencados. *

Espaço de Convivência

12. Avalie o ESPAÇO DE CONVIVÊNCIA quanto ao atendimento às necessidades institucionais no tocante aos aspectos elencados. *

Ginásio de Esportes

13. Avalie o **GINÁSIO DE ESPORTES** quanto ao atendimento às necessidades institucionais no tocante aos aspectos elencados. *

Instalações Administrativas

14. Avalie as **INSTALAÇÕES ADMINISTRATIVAS** quanto ao atendimento às necessidades institucionais no tocante aos aspectos elencados. *

Instalações Sanitárias

15. Avalie as **INSTALAÇÕES SANITÁRIAS** quanto ao atendimento às necessidades institucionais no tocante aos aspectos elencados. *

Laboratórios

16. Selecione o LABORATÓRIO que deseja avaliar: *

- Laboratório de Informática
 - Laboratório I (Perícia)
 - Laboratório II (Papiloscopia)

17. Avalie o **LABORATÓRIO** selecionado quanto ao atendimento às necessidades institucionais no tocante aos aspectos elencados. *

Lavanderia

18. **Avalie a LAVANDERIA quanto ao atendimento às necessidades institucionais no tocante aos aspectos elencados. ***

Museu

19. Avalie o MUSEU quanto ao atendimento às necessidades institucionais no tocante aos aspectos elencados. *

Piscina

20. Avalie a PISCINA quanto ao atendimento às necessidades institucionais no tocante aos aspectos elencados. *

Pista de Corrida e Campo

21. Avalie a **PISTA DE CORRIDAS** e **CAMPO** quanto ao atendimento às necessidades institucionais no tocante aos aspectos elencados. *

Quadras Poliesportivas

22. Avalie as **QUADRAS POLIESPORTIVAS** quanto ao atendimento às necessidades institucionais no tocante aos aspectos elencados. *

Restaurante

23. Avalie o RESTAURANTE quanto ao atendimento às necessidades institucionais no tocante aos aspectos elencados. *

Sala dos Professores

24. Avalie a **SALA DOS PROFESSORES** quanto ao atendimento às necessidades institucionais no tocante aos aspectos elencados. *

Salas de Aula

25. Selecione a SALA DE AULA a qual deseja avaliar: *

Bloco E - Sala 09

Bloco E - Sala 10

Bloco E - Sala 11

Bloco E - Sala 12

Bloco J - Sala 05

Bloco J - Sala 06

Bloco J - Sala 07

Bloco J - Sala 08

Bloco J - Sala 09

Bloco J - Sala 10

Bloco J - Sala 11

Bloco K - Sala 01

Bloco K - Sala 02

Bloco K - Sala 03

Bloco K - Sala 04

Bloco L - Sala 12

Bloco L - Sala 13

Bloco L - Sala 14

Bloco L - Sala 15

Bloco L - Sala 16

Bloco L - Sala 17

Bloco L - Sala 18

Outra

26. Avalie as **SALAS DE AULA** quanto ao atendimento às necessidades institucionais no tocante aos aspectos elencados. *

Serviço Médico

27. Avalie o SERVIÇO MÉDICO quanto ao atendimento às necessidades institucionais no tocante aos aspectos elencados. *

Destaques Positivo e Negativo

A presente seção tem como objetivo a identificação, se houver, de destaques positivo e negativo em relação ao item da infra-estrutura da DIREN-ANP que foi avaliado.

28. Para a infraestrutura avaliada, registre um destaque positivo:

Caso não tenha identificado um destaque positivo escreva: Não há destaque positivo.

Insira no máximo 100 caracteres

29. Para a infraestrutura avaliada registre, um destaque negativo:

Caso não tenha identificado um destaque negativo escreva: Não há destaque negativo.

Insira no máximo 100 caracteres

Perfis Demográfico e Profissional

Características dos respondentes para identificação de tendências e padrões

30. Selecione a opção que representa há quanto tempo frequenta as instalações da DIREN-ANP/PF: *

- Até 01 ano
- De 01 a 05 anos
- De 05 a 10 anos
- De 10 a 15 anos
- De 15 a 20 anos
- De 20 a 25 anos
- Mais de 25 anos

31. Selecione a opção que MELHOR representa a frequência com que utiliza as instalações da DIREN-ANP/PF: *

- Muito frequentemente
- Frequentemente
- Ocasionalmente
- Raramente

32. Selecione a opção que representa o seu PRINCIPAL perfil quando no uso das instalações da DIREN-ANP/PF: *

- Servidor ou terceirizado da DIREN-ANP/PF
- Aluno ou docente dos quadros da PF
- Aluno ou docente de outra instituição
- Outra

33. Selecione o evento no qual está participando: *

- Curso de Formação do CNU

34. Selecione a opção que representa o seu cargo ou função na Polícia Federal: *

- Agente de Polícia Federal
- Delegado de Polícia Federal
- Escrivão de Polícia Federal
- Papiloscopista Policial Federal
- Perito Criminal Federal
- PEC-PF - Nível Superior
- PEC-PF - Nível Intermediário
- Servidor cedido para a PF
- Terceirizado na DIREN-ANP/PF

35. Selecione a opção que representa o seu sexo: *

- Feminino
- Masculino
- Prefiro não informar
- Outra

36. Selecione a opção que representa a sua faixa etária: *

- Menos de 21 anos
- 21 a 25 anos
- 26 a 30 anos
- 31 a 35 anos
- 36 a 40 anos
- 41 a 45 anos
- 46 a 50 anos
- 51 a 55 anos
- 56 a 60 anos
- 61 a 65 anos
- Mais de 65 anos

37. **Selecione a opção que representa o seu estado civil: ***

Solteiro

Casado

União estável

Separado

Divorciado

Viúvo

Outra

38. **Selecione a opção que representa o seu nível de escolaridade: ***

Nível médio

Graduação

Especialização ou MBA

Mestrado

Doutorado

Pós-Doutorado

Avaliação do Questionário

A presente seção tem como objetivo coletar a avaliação do respondente quanto a qualidade do questionário

39. Selecione a opção que melhor representa sua avaliação sobre o presente questionário

Obrigado por sua participação! Fazendo a sua avaliação, você nos ajuda a aprimorar nossos serviços.

	1	2	3	4	5	Não sei avaliar
Organização do questionário	<input type="radio"/>					
Clareza e objetividade das questões	<input type="radio"/>					
Divulgação do questionário	<input type="radio"/>					
Acessibilidade do questionário	<input type="radio"/>					
Tempo para responder às questões	<input type="radio"/>					

Este conteúdo não é criado nem endossado pela Microsoft. Os dados que você enviar serão enviados ao proprietário do formulário.

 Microsoft Forms