



## QUESTIONÁRIO PARA EGRESSOS

NOME: \_\_\_\_\_ Ano de conclusão: \_\_\_\_\_

1 - Data de nascimento:	
2 - Sexo	( ) Masculino ( ) Feminino
3 - Curso Realizado	
4. Por que decidiu realizar este curso? <b>Assinale o grau de importância numa escala de 1 a 4:</b> 1-Nada importante 2-Alguma Importância 3-Importante 4-Muito Importante	
Por ser um curso que apresenta um sistema de ingresso mais fácil	<input type="checkbox"/>
Por ser um curso de mensalidade mais acessível	<input type="checkbox"/>
Ter um diploma	<input type="checkbox"/>
Por ter afinidade com a área	<input type="checkbox"/>
Por aumentar a cultura em geral	<input type="checkbox"/>
Incentivo da família ou amigos	<input type="checkbox"/>
Continuar um negócio próprio ou da família	<input type="checkbox"/>
Abrir o seu próprio negócio	<input type="checkbox"/>
Conseguir promoção no emprego	<input type="checkbox"/>
Maiores oportunidades no mercado de trabalho	<input type="checkbox"/>
Por já exercer atividades relacionadas ou semelhantes	<input type="checkbox"/>
Outros fatores considerados muito importantes na escolha pelo curso:	
5 - Você se formou em outro curso além do curso realizado nesta Instituição?	
<input type="checkbox"/> Sim. <input type="checkbox"/> Não	
6 - Caso sua resposta seja afirmativa, descreva o(s) nome(s) do(s) curso(s), a(s) instituição(es) de ensino, o(s) ano(s) de início e término do(s) mesmo(s) e porque escolheu fazer outro(s) curso(s):	
Nome:	<input type="text"/>
Instituição:	<input type="text"/>
Ano de início:	<input type="text"/>
Ano de Término:	<input type="text"/>
Motivos pela escolha de outro curso:	
7. Que tipo de atividade acadêmica complementar participou durante a realização do seu curso? *Marque mais de uma alternativa, se necessário.	
<input type="checkbox"/> Monitoria acadêmica <input type="checkbox"/> Projetos de ensino <input type="checkbox"/> Projetos de pesquisa <input type="checkbox"/> Projetos de extensão <input type="checkbox"/> Disciplinas especiais	
<input type="checkbox"/> Cursos de extensão <input type="checkbox"/> Eventos <input type="checkbox"/> Estágios voluntários <input type="checkbox"/> Outra.	
Qual?	<input type="text"/>