



Nome (Opcional):

## PESQUISA DE SATISFAÇÃO DOS ENCONTROS DO PROGRAMA

Qual o tema?

---

1) Qual sua Faixa etária?

- 20a30 anos
- 31a40 anos
- 41a50 anos
- 51 a 60anos
- Acima de 61

2) Você já tinha algum conhecimento sobre o tema em questão?

- Sim
- Não

3) De alguma forma este encontro fez você refletir ou repensar em algo que você precisa mudar na sua vida?

- Sim
- Não

Gostaria de Comentar:

---

---

---

---

---

3) E fez você refletir na sua Aposentadoria?

- Sim
- Não

Gostaria de comentar: \_

---

---

---

---

---



5) Como você avalia o tempo de duração do evento?

- Ótimo
- Bom
- Razoável

6) Como você avalia a palestra?

- Muito Boa
- Boa
- Razoável
- Insatisfatório: Justifique:

---

---

---

---

---

---

Comentários:

Sugestões: