



*Autorizada pela Portaria Ministerial nº 552 de 22 de março de 2001 e publicada no Diário Oficial da União de 26 de março de 2001.*  
*Endereço: Rua Juracy Magalhães, 222 – Ponto Central CEP 44.032-620*  
*Telefax: (75) 622-9090 Feira de Santana-Bahia*  
*Site: [www.fat.edu.br](http://www.fat.edu.br) E-mail: fat@fat.edu.br*  
*CGC: 011494320001-21*

## **RESOLUÇÃO CONSAC 001/2005**

Institui mecanismos de acompanhamento de egressos dos cursos de graduação da Faculdade Anísio Teixeira de Feira de Santana.

O CONSELHO ACADÊMICO da Faculdade Anísio Teixeira, no uso das atribuições que lhe confere o Regimento Geral desta mesma Faculdade,

### **RESOLVE:**

Artigo 1º. Aprovar a sistemática de acompanhamento de egressos dos cursos de graduação, conforme modelo de questionário que, em anexo e devidamente autenticado, passa a integrar a presente resolução.

Artigo 2º. Esta Resolução entra em vigor na data de sua publicação, revogadas as disposições em contrário.

Gabinete do Diretor, 07 de janeiro de 2005.

Antônio Walter Moraes Lima  
Diretor Geral.

## Questionário do Egresso

Prezado(a) ex-aluno(a),

Ciente de sua responsabilidade como agente de transformação social, a Faculdade Anísio Teixeira acompanha com muito interesse a trajetória de seus egressos. Com isso, busca-se alimentar o processo de Avaliação Institucional e ao mesmo tempo colher subsídios para o constante aprimoramento das atividades acadêmicas. Assim, gostaríamos que você nos ajudasse preenchendo o seguinte questionário. Esclarecemos que as informações serão tratadas estatisticamente, com o mais absoluto sigilo, e utilizadas apenas para efeitos de avaliação dos cursos de graduação e da Faculdade como um todo.

Para maiores esclarecimentos, estamos à sua disposição nos telefones (75) 622-9090 e (75) 625-5222.

Certos de sua colaboração, agradecemos antecipadamente.

### I. Informações Pessoais

Nome:

Endereço-eletrônico:

#### 1.1. Endereço Residencial:

R., Av., Tv.  N.º  Compl.

Bairro:  CEP:  -

Cidade:  Estado:

Telefone:   Celular:

#### 1.2. Endereço Comercial:

R., Av., Tv.  N.º  Compl.

Bairro:  CEP:  -

Cidade:  Estado:

Telefone:   Celular:

**1.3. Estado Civil:**

- Solteiro
- Casado
- Separado judicialmente
- Outro

**1.4. Sexo:**

- Masculino  Feminino

**II. Informações Acadêmicas****2.1. Curso/Habilitação/Turno**

Selecione o Curso  Seleccione a Habilitação

Selecione o Turno

**2.2. Ano de conclusão do Curso na FAT:**

Ano de conclusão:

**2.3. Ao concluir o curso de graduação na FAT, com os conhecimentos adquiridos, como você se sentia?**

- Seguro para atuar sozinho
- Seguro para atuar supervisionado
- Inseguro

**2.4. Formação de graduação adicional:**

a) Fez outro curso de graduação?

- Sim  Não

b) Se sim, qual, quando e onde o concluiu? (Caso tenha realizado mais de um curso, considerar o último)

Na FAT  Fora da FAT Curso:  Ano de conclusão:

**2.5. Formação de pós-graduação:**

a) Tem curso de pós-graduação concluído?

- Sim  Não

b) Se sim, em que nível? (Caso tenha realizado mais de um curso, considerar o último)

Selecione uma Opção  - Área:  Subárea:

c) Atualmente, está cursando pós-graduação?

- Sim  Não

d) Se sim, em que nível?

Selecione uma Opção  - Área:  Subárea:

**2.6. Por que a opção da pós-graduação?** (Assinalar com "X" mais de uma alternativa, caso julgue necessário)

- a) Seguir carreira acadêmica/pesquisa

- b) Aprimorar os conhecimentos
- c) Exigência do mercado de trabalho
- d) Opção financeira imediata
- e) Outra. Especificar

### III. Informações Profissionais

#### 3.1. Atuação profissional: (As questões 3.1 a 3.10 referem-se à **formação na graduação**)

a) Atua profissionalmente na sua área de formação?

- Sim  Não

b) Se sim, onde?

c) Qual cargo ou função?

d) Qual o grau de satisfação com a atividade profissional?

- Muito satisfeito
- Satisfeito
- Satisfação média
- Insatisfeito

e) Se não, por quê?

#### 3.2. Teve dificuldades em acompanhar as transformações e/ou inovações tecnológicas da sua área de formação?

- Sim  Não

#### 3.3. Mercado de trabalho:

a) Enfrentou dificuldades na contratação e/ou execução da profissão no mercado de trabalho?

- Sim  Não

b) Se sim, qual(is) dificuldade(s) encontrou? (Assinalar com "X" mais de uma alternativa, caso julgue necessário)

- Falta de experiência
- Forte concorrência para obter emprego
- Falta de domínio de uma língua estrangeira
- Outra. Qual?

#### 3.4. Renda:

a) A profissão é a única fonte de renda?

- Sim  Não

b) Se não, qual a outra fonte de renda?

#### 3.5. Faixa salarial mensal bruta (em reais).

R\$ ,00.

#### 3.6. Participa de congressos científicos?

- Sim  Não

**3.7. Com qual frequência participa de congressos científicos?**

- Mais de um a cada seis meses
- Um a cada seis meses
- Um por ano
- Um a cada dois anos
- Com intervalos acima de 2 anos

**3.8. Lê com frequência revistas científicas?**

- Pouco
- Regularmente
- Muito

**3.9. Você assina periódicos científicos?**

- Sim  Não

**3.10. Vínculo com a FAT:**

a) No decorrer da vida profissional tem utilizado alguma estrutura da FAT para o desenvolvimento de sua formação profissional?

- Sim  Não

b) Se sim, qual?

**IV. Informações (Avaliação) sobre o curso realizado****4.1. Quanto ao processo de ensino-aprendizagem.** (Assinalar todas as alternativas)

- |                     |  |
|---------------------|--|
| Selecione uma Opção | a) Organização do currículo (distribuição da grade curricular) |
| Selecione uma Opção | b) Oferta de disciplinas optativas ou especiais                |
| Selecione uma Opção | c) Número de alunos por turma em disciplinas obrigatórias      |
| Selecione uma Opção | d) Relação entre aulas teóricas e práticas                     |
| Selecione uma Opção | e) Relação professor/aluno (sentido numérico)                  |
| Selecione uma Opção | f) Relação aluno/pessoal administrativo (sentido numérico)     |
| Selecione uma Opção | g) Relação aluno/técnicos de laboratórios (sentido numérico)   |
| Selecione uma Opção | h) Bibliografia indicada                                       |
| Selecione uma Opção | i) Acervo bibliográfico disponível                             |
| Selecione uma Opção | j) Método de avaliação   |
| Selecione uma Opção | k) Condições materiais das aulas práticas                      |
| Selecione uma Opção | l) Trabalhos ou relatórios baseados em pesquisas               |
| Selecione uma Opção | m) Atividades relacionadas à extensão                          |
| Selecione uma Opção | n) Planejamento e execução de projetos em equipe               |
| Selecione uma Opção | o) Apoio a participação em eventos                             |

**4.2. Quanto às atividades práticas de campo/estágio.** (Assinalar todas as alternativas)

Selecione uma Opção	a) Relação professor/aluno (sentido numérico)
Selecione uma Opção	b) Campos de estágio
Selecione uma Opção	c) Estratégia de supervisão
Selecione uma Opção	d) Aprendizado proporcionado
Selecione uma Opção	e) Tempo e duração
Selecione uma Opção	f) Método de avaliação

**4.3. Quanto ao corpo docente.** (Assinalar todas as alternativas)

Selecione uma Opção	a) Domínio dos conteúdos das disciplinas
Selecione uma Opção	b) Recurso didático-pedagógico
Selecione uma Opção	c) Assiduidade
Selecione uma Opção	d) Pontualidade
Selecione uma Opção	e) Atendimento extra-classe
Selecione uma Opção	f) Estímulo ao aprendizado
Selecione uma Opção	g) Adaptação do método de trabalho às características da turma

**4.4. De qual atividade acadêmica complementar participou durante a realização do seu curso?**

(Assinalar com "X" mais de uma alternativa, caso julgue necessário)

<input type="checkbox"/>	a) Monitoria acadêmica
<input type="checkbox"/>	b) Projetos de ensino
<input type="checkbox"/>	c) Projetos de pesquisa
<input type="checkbox"/>	d) Projetos de extensão
<input type="checkbox"/>	e) Disciplinas especiais
<input type="checkbox"/>	f) Cursos de extensão
<input type="checkbox"/>	g) Eventos
<input type="checkbox"/>	h) Estágios voluntários
<input type="checkbox"/>	i) Disciplinas eletivas
<input type="checkbox"/>	j) Outra. Qual? <input type="text"/>

**4.5. Como a atividade acadêmica complementar influenciou na sua profissão?**

**4.6. Duração do curso:**

a) Em relação à duração do curso, acha que o tempo foi suficiente?

Sim
  Não

b) Se não, qual a sua sugestão, aumentar ou diminuir?

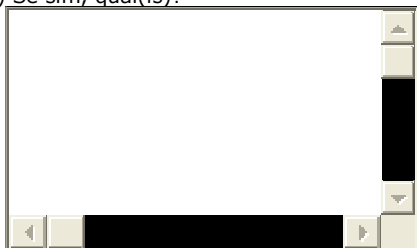


#### 4.7. Privilégio de áreas no curso:

a) Analisando o conjunto de disciplinas do seu curso, é possível detectar **áreas mais privilegiadas**, ou seja, áreas para as quais o curso dispensa mais atenção: qualificação docente, carga horária, eventos, atividades complementares e outros?

Sim  Não

b) Se sim, qual(is)?



c) Ainda em caso afirmativo, qual(is) a(s) consequência(s) da existência desse maior privilégio para sua atuação profissional?



d) Assim como a questão 4.7.a, é possível detectar **áreas menos privilegiadas**?

Sim  Não

e) Se sim, qual(is)?



f) Ainda em caso afirmativo, qual(is) a(s) consequência(s) da existência desse menor privilégio para sua atuação profissional?



**4.8. Disciplinas básicas:**

a) As disciplinas básicas tiveram um papel relevante no desenvolvimento da sua formação profissional?

- Sim  Não

b) Se sim, qual(is)?

**4.9. Os conhecimentos adquiridos durante o curso foram importantes para a formação profissional de que modo?**

- Muito satisfatório  
 Satisfatório  
 Insatisfatório  
 Sem condição para responder

**4.10. Como você considera o currículo do seu curso em relação à sua formação para atuação no ensino (atuar como professor)?**

- Adequado à realidade dos alunos  
 Pouco adequado à realidade dos alunos  
 Totalmente fora da realidade dos alunos

**4.11. Faça algumas sugestões para a melhoria da formação do profissional de sua área.**

**V. Informações Adicionais****5.1. Contato com a FAT:**

a) Mantém contato com a FAT ou, em particular, com alguma de suas unidades?

- Sim  Não

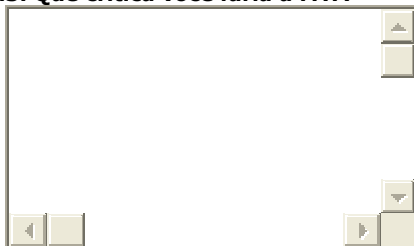
b) Se sim, qual(is) unidade(s)?



**5.2. Você indicaria um curso da FAT para algum(a) amigo(a)?**

Sim  Não

**5.3. Que crítica você faria à FAT?**



**5.4. Gostaria de receber informações sobre atividades acadêmicas do seu curso para permanente atualização?**

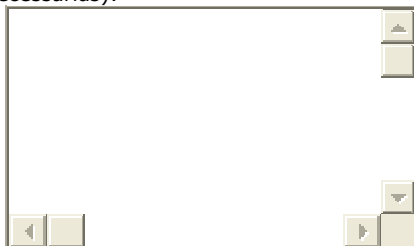
Sim  Não

**5.5. Podemos disponibilizar seu endereço de cadastro e atividade profissional na "home page" (em construção)?**

Sim  Não

## **VI. Sugestões/Observações**

(Utilizar espaço para completar, inclusive, com informações das questões anteriores que julgar relevante-necessárias):



ENVIAR

LIMPAR

---

Obs.: Os quesitos 4.1, 4.2 e 4.3 deverão oferecer as seguintes opções de preenchimento.

- a) muito satisfatório
  - b) satisfatório
  - c) insatisfatório
  - d) sem condição para responder
-