



Professor (a),

Adoramos sua visita! Gostaríamos de saber sua opinião sobre o Museu e as atividades educativas que seus alunos e você participaram. A sua opinião nos será muito útil! Obrigada!

**Nome:** \_\_\_\_\_

**Escola:** \_\_\_\_\_

**Cidade:** \_\_\_\_\_ **Data da visita:** \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

**Formação:** \_\_\_\_\_

1. Você costuma visitar espaços culturais? ( ) Sim ( ) Não
2. Qual o motivo para visitar esses espaços culturais?  
( ) Conhecer o Museu/Centro Cultural ( ) Interesse pelos assuntos/exposições ( ) Expandir horizontes  
( ) Divertir-se ( ) Acompanhar outras pessoas ( ) Outros \_\_\_\_\_
3. É a primeira vez que você traz seus alunos ao Museu de História da Medicina do RS? ( ) Sim ( ) Não
4. **Se NÃO**, quantas vezes? ( ) Mensal ( ) Trimestral ( ) Semestral ( ) Anual
5. Você fez uma preparação ou pesquisa anterior à visita educativa ao Museu? Essa sensibilização é fundamental para que os alunos pensem no papel social do Museu. ( ) Sim ( ) Não ( ) Em parte
6. **Se SIM**, que tipo de pesquisa você realizou com seus alunos?  
( ) Sobre o Museu  
( ) Sobre o prédio em que está situado  
( ) Sobre os objetos expostos ou sobre as exposições  
( ) Sobre a temática abordada - História da Medicina, saúde.  
( ) Sobre preservação, memória e patrimônio  
( ) Outra. Qual? \_\_\_\_\_

7. Sua expectativa após a visita e atividades educativas do MUHM foi atendida?

( ) Sim ( ) Não ( ) Em parte

Por quê? \_\_\_\_\_

8. Seus alunos estavam **motivados e participativos ao desenvolverem a atividade lúdico-pedagógica**?

( ) Sim ( ) Pouco ( ) Não

Você saberia dizer qual a razão desta motivação ou desmotivação?

9. O tempo utilizado nas atividades foi suficiente? ( ) Sim ( ) Não

10. A abordagem do tema estava compatível com o nível de compreensão de seus alunos?

Sim       Não       Em parte

Por quê? \_\_\_\_\_

11. A atividade oferecida pelo MUHM o auxiliará de alguma forma em sala de aula?

Sim       Não       Em parte

Em caso afirmativo, como você pretende utilizá-la?

---

---

---

12. Como você classificaria o tratamento dispensado pela Equipe do Setor Educativo do MUHM?

Ótimo     Muito Bom     Bom     Regular     Péssimo

13. Como você classificaria o transporte oferecido?

Ótimo     Muito Bom     Bom     Regular     Péssimo

14. Você recomendaria a visita ao MUHM para alguém?  Sim     Não

15. Que outros temas e assuntos você gostaria de encontrar no MUHM?

---

---

Se preferir, deixe alguma sugestão, crítica, colocação, questionamento, etc.

---

---

---

---

---

---



**No MUHM o aprendizado e a diversão  
andam juntos!**

**Obrigada pela sua visita!**

**Curta nosso Facebook:  
[Facebook.com/muhmrs](https://www.facebook.com/muhmrs)**