



FICHA DE AVALIAÇÃO

Nome do Evento:

Data do Evento:

Nome do Proponente:

1. AVALIAÇÃO GERAL DA REALIZAÇÃO DO EVENTO:

1: Excelente

3: Bom

2: Ótimo

4: Regular

Justifique sua resposta acima:

2. AVALIAÇÃO GERAL DA ESTRUTURA PERTENCENTE A SECRETARIA MUNICIPAL DE CULTURA:

1: Excelente

3: Bom

2: Ótimo

4: Regular

Justifique sua resposta acima:

3. AVALIAÇÃO GERAL DA EQUIPE DO TEATRO:

1: Excelente

3: Bom

2: Ótimo

4: Regular

Justifique sua resposta acima:

4. AVALIAÇÃO GERAL DAS NORMAS E PROCEDIMENTOS:

1: Excelente

3: Bom

2: Ótimo

4: Regular

Justifique sua resposta acima:

5. OBSERVAÇÕES, CRÍTICAS E SUGESTÕES: