**QUESTIONÁRIO**

**I IDENTIFICAÇÃO**

Nome Completo \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

email:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Telefone:\_\_\_\_\_\_\_­­\_\_\_\_\_\_\_Celular: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**II DADOS SOCIODEMOGRÁFICOS**

Turma/Ano de conclusão da graduação: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

Endereço residencial: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

Cidade: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

Sexo

Masculino

Feminino

Idade

17-22 anos

23-28 anos

29-34 anos

35-40 anos

Acima de 41anos

Estado Civil

Solteiro (a)

Casado (a)

Viúvo (a)

Separado (a) /Desquitado (a)

Divorciado (a)

**III INSERÇÃO NO MERCADO DE TRABALHO**

01. Atualmente você está:

Empregado

Em trabalho temporário

Trabalhando em negócio próprio

Desempregado

02. Você está trabalhando em seu campo de formação profissional?

Sim

Não

03. Caso você esteja trabalhando em seu campo de formação, qual o nome da(s) empresa(s) em que está trabalhando:

Empresa 1: Nome / Cargo / Município \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Empresa 1: Nome / Cargo / Município \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

04. Caso você não esteja trabalhando em sua área de formação, selecione das opções abaixo, aquela que melhor reflete o principal motivo pelo qual você não exerce atividade profissional na sua área de formação é:

Mercado de trabalho saturado

Encontrou melhor oportunidade em outra área

Falta de preparo durante a vida acadêmica

Outros: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

05. Quanto tempo houve entre término do seu curso e o início de sua atividade profissional, ou seja, primeiro emprego na sua área de formação?

Em até 6 meses

De 6 meses até 1 ano

De 01 a 02 anos

Mais de 02 anos

06. Em que tipo de organização você exerce a sua atividade profissional?

Empresa própria

Empresa privada

De maneira autônoma

Serviço público

Outros: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

07. Somando toda a (s) sua (s) renda (s) como profissional, no seu campo de formação, indique sua renda salarial:

Até 1.500,00

De 1.500,00 a 2.000,00

De 2.000,00 a 3.000,00

De 3.000,00 a 5.000,00

Acima de 5.000,00

08. Quando assumiu o seu primeiro emprego, após a formação, você se achava preparado para o mercado de trabalho?

Sim

Não

09. Caso você tenha respondido negativamente à questão anterior, assinale entre as opções abaixo relacionadas, as possíveis razões para o seu despreparo:

Currículo desatualizado

Ausência da articulação entre teoria e prática

Falta de indicação de referencial teórico

Ausência de disciplinas na área de técnica

Ausência/insuficiência de estágios na área

Falta de empenho pessoal durante os estudos

10. Na escala de Likert, qual a sua satisfação na sua situação profissional atual?



11. De acordo com sua visão, qual sua perspectiva para o futuro de sua profissão?

Ótima

Boa

Razoável

Desanimadora

Não tenho condições de avaliar

**IV TRAJETÓRIA ACADÊMICA**

12. Você concluiu o seu curso no tempo previsto?

Sim

Não

13. Caso não tenha concluído o seu curso no tempo previsto, indique o tempo de duração de seu curso:

Até 6 anos

Mais de 6 anos

14. Durante sua graduação você exerceu alguma atividade extracurricular? Pode marcar mais de uma alternativa.

Bolsa de Iniciação Científica (Voluntária ou Remunerada)

Estágio Extracurricular (Voluntário ou Remunerado)

Bolsa de Iniciação à Docência

Grupo de Pesquisa

Grupo de Estudos

Monitoria

Projeto de Extensão

15. Na escala de Likert, qual o grau de satisfação você atribui ao seu curso de graduação?



**V DESENVOLVIMENTO PROFISSIONAL**

16. Possui alguma Pós-Graduação?

Sim

Não

17. Se positivo na pergunta anterior, qual o tipo sua especialização? Concluído ou em andamento.

Lato Sensu – Especialização

Stricto Sensu – Mestrado

Stricto Sensu – Doutorado

18. Qual a especialização que você possui ou está cursando e em qual instituição?

*Ex Especialização em Saúde Pública – Centro Universitário Inta (UNINTA)*

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

19. Caso não tenha especialização, pretende fazer alguma nos próximos 6 meses?

Sim

Não

20. Qual a Pós-graduação que você deseja fazer?

21. Você fez complementação em bacharelado na área de Educação Física?

Sim

Não

22. Se negativa sua resposta anterior, pretende fazer nos próximos 6 meses?

Sim

Não