**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