



## 1. FICHA DE INSCRIÇÃO

Por favor, preencha este formulário com atenção e utilize letra legível para garantir a correta emissão do seu certificado. As informações solicitadas são essenciais para conhecermos melhor os(as) participantes e oferecermos uma experiência mais adequada às suas necessidades. Agradecemos sua colaboração!

**POR FAVOR, PREENCHA COM LETRA LEGÍVEL PARA A CORRETA EMISSÃO DE CERTIFICADO**

<b>Nome:</b>	
<b>Data de Nascimento:</b>	<b>CPF:</b>
<b>E-mail:</b>	<b>Telefone Celular (com WhatsApp): (    )</b>
<b>Cidade:</b>	<b>Estado:</b>

### 1. Em qual área você atua:

- a.  Socioeducativo
- b.  Saúde
- c.  Assistência Social
- d.  Justiça
- e.  Educação
- f.  Segurança
- g.  Outra \_\_\_\_\_

### 1.1 Quanto tempo de atuação você tem na área assinalada anteriormente?

- a.  1 a 5 anos
- b.  6 a 10 anos
- c.  11 a 15 anos
- d.  16 anos ou mais

### 2. Gênero

- a.  homem cisgênero
- b.  mulher cisgênero
- c.  não binário
- d.  transgênero
- e.  outro

### 3. Faixa Etária

- a.  18 – 29 anos
- b.  30 – 49 anos
- c.  50 – 65 anos
- d.  mais de 65 anos

### 4. Qual é o seu estado civil?

- a.  Solteiro(a) (inclui qualquer relação em que você não mora com parceiro/a afetivo/a)
- b.  Casado(a) (inclui qualquer relação em que você mora com parceiro/a afetivo/a)

### 5. Você pratica alguma religião?

- a.  católica
- b.  evangélica
- c.  espírita
- d.  de matriz africana
- e.  outra
- f.  não pratico

### 6. Com relação à cor/raça, você se define como:

- a.  negro(a) [pardo(a)/preto(a)]
- b.  branco(a)
- c.  indígena
- d.  amarelo(a) [japonês(a)/chinês(a)]

### 7. Qual a renda média mensal familiar (somando todas as pessoas que vivem com você). Valor de referência 1 salário mínimo (R\$1.621,00)

- a.  de 1 a 5 salários mínimos
- b.  de 6 a 10 salários mínimos
- c.  de 11 a 15 salários mínimos
- d.  mais de 15 salários mínimos

### 8. Qual o seu maior grau de escolaridade?

- a.  Ensino fundamental (completo ou não)
- b.  Ensino médio (completo ou não)
- c.  Ensino técnico (completo ou não).  
Qual curso? \_\_\_\_\_
- d.  Ensino Superior (completo ou não).  
Qual curso? \_\_\_\_\_
- e.  Pós-graduação (especialização; aperfeiçoamento; capacitação).  
Qual curso? \_\_\_\_\_
- f.  Mestrado



Qual área? \_\_\_\_\_

g.  Doutorado

Qual área? \_\_\_\_\_

**9. Você já realizou algum curso de especialização, aperfeiçoamento ou capacitação que contribuiu para a sua qualificação profissional?**

a.  sim

b.  não (pular para a questão 9.1)

**9.1 Se sim, especifique a área (pode assinalar mais de uma resposta):**

a.  Socioeducação;

b.  Saúde;

c.  Assistência Social

d.  Justiça

e.  Educação

f.  Segurança

g.  Outra. Qual? \_\_\_\_\_

**10. No cotidiano do seu trabalho, você realiza acompanhamento de adolescentes ou jovens em contextos de vulnerabilidade?**

a.  sim

b.  não (pular para a questão 10.1, 10.2, 10.3)

**10.1. Esses adolescentes ou jovens que você acompanha costumam apresentar problemas relacionados ao uso de álcool ou outras drogas?**

a.  Frequentemente

b.  Eventualmente (às vezes)

c.  Nunca

**10.2. Esses adolescentes ou jovens que você acompanha costumam apresentar transtornos mentais (depressão, ansiedade, transtorno opositor desafiador, entre outros)?**

a.  Frequentemente

b.  Eventualmente (às vezes)

c.  Nunca

**10.3. Você se sente capacitado(a) para realizar o acompanhamento destes adolescentes ou jovens?**

a.  sim

b.  mais ou menos

c.  não

**11. Quais características pessoais ou habilidades você possui que acredita serem fundamentais para o trabalho que realiza com adolescentes ou jovens em contextos de vulnerabilidade? Cite até três.**

1. \_\_\_\_\_

2. \_\_\_\_\_

3. \_\_\_\_\_



## 2. INTERESSES E EXPECTATIVAS

15. Assinale as afirmações abaixo com o número correspondente, sendo:

1 = NÃO CONCORDO	2 = NÃO CONCORDO NEM DISCORDO	3 = CONCORDO PLENAMENTE	4 = NÃO SEI
------------------	-------------------------------	-------------------------	-------------

a. A participação em uma capacitação é sempre vantajosa para quem participa	
b. Participar de uma capacitação propicia aperfeiçoamento no desempenho profissional	
c. Devem participar de capacitação apenas aqueles/as trabalhadores/as que realmente precisam	
d. O serviço é capaz de identificar as necessidades de qualificação de seus/suas trabalhadores/as	
e. Os/as gestores/as são capazes de identificar as necessidades de capacitação dos/as trabalhadores/as	
f. A capacitação pode melhorar os processos de trabalho	
g. As capacitações devem focar mais na necessidade de aprender do que nos relacionamentos interpessoais	
h. Os conteúdos de uma capacitação profissional precisam ser de fácil aplicabilidade prática	
i. A capacitação ajuda na renovação do cotidiano do trabalho	
j. A capacitação aumenta a motivação para o trabalho	
k. Após a capacitação terei condições de sugerir mudanças na rotina do meu serviço	
l. A capacitação facilitará ser mais receptivo/a às mudanças no serviço	

16. Você costuma ter interesse em participar de qualificações profissionais?

- a.  sim
- b.  às vezes
- c.  não (pular a 17)

17. Se sim ou às vezes, quais dos seguintes temas você tem maior interesse? (Assinale até três opções)

- a.  Adolescência e juventude
- b.  Tratamento, manejo ou prevenção do uso de álcool e outras drogas
- c.  Saúde mental
- d.  Metodologia de trabalho com adolescentes e jovens
- e.  Articulação territorial
- f.  Redução de danos
- g.  Outro \_\_\_\_\_

18. Como você avalia que a capacitação nesses temas pode contribuir para a sua prática profissional?

---

---

---

---

19. Você já participou de alguma capacitação sobre esses temas anteriormente?

- a.  sim
- b.  não (ir para a pergunta 20)

19.1 Se sim, você identificou melhora na sua atuação profissional?

- a.  sim
- b.  mais ou menos
- c.  não



**20. Como você avalia seu nível de conhecimento prévio sobre os seguintes temas? (Marque a opção que melhor representa seu nível atual para cada tema)**

Tema	Nenhum Conhecimento	Básico	Intermediário	Avançado
Adolescência e juventude	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Tratamento, manejo ou prevenção do uso de álcool e outras drogas	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Saúde mental	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Metodologia de trabalho com adolescentes e jovens	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Articulação territorial	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Redução de danos	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

**21. Quais desafios ou dificuldades você enfrentou ou enfrenta em seu trabalho que poderiam ser melhorados com a capacitação sobre esses temas? (Cite até três)**

1. \_\_\_\_\_
2. \_\_\_\_\_
3. \_\_\_\_\_

**22. As minhas três principais expectativas com esta capacitação são:**

1. \_\_\_\_\_
2. \_\_\_\_\_
3. \_\_\_\_\_

Agradecemos pela sua participação!