



UNIVERSIDADE FEDERAL DO CARIRI  
PRÓ-REITORIA DE ENSINO  
COORDENADORIA DE CONTROLE ACADÊMICO

QUESTIONÁRIO PARA SOLICITAÇÃO DE DESISTÊNCIA DEFINITIVA DE CURSO DE GRADUAÇÃO

IDENTIFICAÇÃO:

Nome:		
Nome social:		
Matrícula:	CPF:	
E-mail:	Contato: ( )	/( )

1. EM RELAÇÃO AO CURSO:

1.1. Qualidade e organização do Curso: ( ) ótima ( ) boa ( ) regular ( ) ruim
1.2. Relação entre teoria e prática: ( ) ótima ( ) boa ( ) regular ( ) ruim
1.3. Aprendizado com o curso: ( ) ótima ( ) boa ( ) regular ( ) ruim
1.4. Competências dos professores: ( ) ótima ( ) boa ( ) regular ( ) ruim
1.5. Atendimento da Coordenação: ( ) ótima ( ) boa ( ) regular ( ) ruim
1.6. Se você utilizou o reforço dos monitores, qual a qualidade do atendimento prestado? ( ) ótima ( ) boa ( ) regular ( ) ruim

Em casos de respostas regular e ruim, por favor, justificar, sugerir ou opinar:

---

---

---

---

---

---

---

---

O que poderia melhorar? Dê sugestões.

---

---

---

---

---

---

---

---

2. EM RELAÇÃO À INFRAESTRUTURA:

2.1. Como você avalia conservação da IES? ( ) ótima ( ) boa ( ) regular ( ) ruim
2.2. Qualidade dos laboratórios: ( ) ótima ( ) boa ( ) regular ( ) ruim ( ) Não se aplica
2.3. Conservação das salas de aula: ( ) ótima ( ) boa ( ) regular ( ) ruim
2.4. Equipamentos em salas de aulas: ( ) ótima ( ) boa ( ) regular ( ) ruim
2.5. Grau de satisfação em relação ao restaurante universitário: ( ) ótima ( ) boa ( ) regular ( ) ruim

Em casos de respostas regular e ruim, por favor, justificar, sugerir ou opinar:

---

---

---

---



UNIVERSIDADE FEDERAL DO CARIRI  
PRÓ-REITORIA DE ENSINO  
COORDENADORIA DE CONTROLE ACADÊMICO

O que poderia melhorar? Dê sugestões.

---

---

---

---

---

---

---

---

3. QUANTO À MOTIVAÇÃO PARA O PEDIDO DE DESISTÊNCIA DEFINITIVA:

3.1. (  ) Problema pessoal/familiar.

3.2. (  ) Problema de saúde.

3.3. (  ) Problema financeiro.

3.4. (  ) Mudança de domicílio.

3.5. (  ) Dificuldade com as disciplinas/aprendizagem.

3.6. (  ) Insatisfação em relação ao curso/motivação.

3.7. (  ) Insatisfação em relação aos docentes.

Outro(s) casos(s) ou, caso queira, justifique sua(s) motivação(ões):

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

3.8. Caso o motivo de sua Desistência Definitiva de Curso de Graduação tenha sido aprovação em outro curso de nível superior, por favor, transcreva abaixo o nome do curso e a identificação da IES de aprovação:

Curso: \_\_\_\_\_

IES de aprovação: \_\_\_\_\_