**ANEXO II**

**AVALIAÇÃO DE QUALIDADE DO TREINAMENTO DE PILOTAGEM DE DRONES**

**Data da avaliação:** \_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Item** | **Descrição** | **Conforme** | **Não conforme** |
| 1 | Explicou sobre a legislação vigente |  |  |
| 2 | Explicou sobre as normas de segurança |  |  |
| 3 | Explicou sobre o funcionamento do drone |  |  |
| 4 | Realizou atividade prática |  |  |
| 5 | Os participantes conseguiram pilotar os drones durante treinamento prático |  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Resultado da Avaliação** | | |
| **Itens** | **Frequência Absoluta (FA)** | **Frequência Relativa (FR)** |
| Conformes | nº total | xx % |
| Não conformes | nº total | xx % |

Avaliação com resultado menor do que 50% de itens conformes, implicará em obrigatoriedade de a contratada refazer o treinamento.

|  |
| --- |
| **Observações/Comentários** |
|  |

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

Gestor do Contrato

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

Fiscal do Contrato

Ciente:

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

Responsável da Contratada