



Questionário

Primeiro Nome

Caleb

Sobrenome

Luo

Estamos muito animados por seu filho(a) estar prestes a realizar a avaliação YES! Por favor, responda às perguntas abaixo. Sinta-se à vontade para incluir também a opinião do seu filho(a). Entregue o questionário preenchido ao Consultor(a)/Facilitador(a) do seu filho(a) com pelo menos 24 horas de antecedência à reunião (a menos que ele(a) tenha indicado um prazo diferente). Obrigado!

Qual é a(s) matéria(s) escolar(es) favorita(s) do seu filho(a)?

Matemática

Qual é a(s) matéria(s) escolar(es) menos favorita(s) do seu filho(a)?

Português

Em quais matérias seu filho(a) sente mais facilidade de aprender?

Matemática, geografia, história

Em quais matérias seu filho(a) tem mais dificuldade de compreender ou se envolver?

Língua Portuguesa

Your paragraph text

Quais atividades e/ou carreiras despertam o interesse do seu filho(a)? (Pode ser algo que ele(a) já mencionou, ou que você percebe pelo que gosta de fazer ou brincar.)

Economista, psicólogo, professor

Quais talentos ou habilidades naturais você observa no seu filho(a)?

comunicação, consertar coisas manualmente e fazer cálculos

O que você gostaria que fosse o principal resultado da participação do seu filho(a) no programa YES!? (Marque todas as opções que se aplicam.)

☒ Confirmação do seu design e identidade únicos

☐ Maior autoconhecimento

☐ Melhor compreensão das pessoas ao seu redor

☐ Orientações gerais sobre possíveis áreas de interesse a explorar

☐ Direcionamento específico sobre matérias e/ou carreiras em que focar

Há algo mais que você gostaria de compartilhar conosco sobre o seu filho(a)?