FACULDADE FAP
HUMANISMO E INOVAÇÃO

COMISSÃO PRÓPRIA DE AVALIAÇÃO
Ciclo 2024-2026
CPA
FAP
DA FACULDADE DE PIRACANJUBA

RELATÓRIO DE AUTOAVALIAÇÃO INSTITUCIONAL

RELATÓRIO COMPLETO –
10 Dimensões com Plano de Ação

Ciclo Avaliativo 2024–2026 | Coleta 2024

Elaborado em conformidade com o SINAES
(Lei nº 10.861/2004)



PIRACANJUBA/GO
2026

D4Sign 01a1a6b4-7476-74df-98d8-bbcb069c8ca1 - Para confirmar as assinaturas acesse https://secure.d4sign.com.br/verificar
Documento assinado eletronicamente, conforme MP 2.200-2/01, Art. 10º, §2. Brasil

Sumário

1. Apresentação e Metodologia....3
Régua de cálculo — Índice de Satisfação (IS)....3
2. Panorama Geral dos Índices de Satisfação....3
3. Matriz de Prioridade Institucional....5
4. Análise por Dimensão....6
Dimensão 1 – Plano de Desenvolvimento Institucional (PDI)....6
Dimensão 2 – Políticas Institucionais (Ensino, Pesquisa, Extensão e Pós)....7
Dimensão 3 – Responsabilidade Social....8
Dimensão 4 – Comunicação Social....9
Dimensão 5 – Políticas de Pessoal....10
Dimensão 6 – Gestão Institucional....11
Dimensão 7 – Infraestrutura....12
Dimensão 8 – Avaliação Institucional....13
Dimensão 9 – Corpo Discente....14
Dimensão 10 – Gestão Financeira....15
5. Síntese Estratégica e Monitoramento do Ciclo....16

D4Sign 01a1a6b4-7476-74df-98d8-bbcb069c8ca1 - Para confirmar as assinaturas acesse https://secure.d4sign.com.br/verificar
Documento assinado eletronicamente, conforme MP 2.200-2/01, Art. 10º, §2. Brasil

Nota de revisão

Esta é a versão revisada, elaborada em julho de 2026, do relatório da Coleta 2024 do Ciclo Avaliativo 2024–2026. Foi apreciada e aprovada pela Comissão Própria de Avaliação na Ata CPA nº 02/2026, de 4 de novembro de 2026 (Deliberação 2). Os dados são os da coleta original (n = 177), preservados no acervo da CPA.
Correção incluída nesta versão: dos 177 respondentes, 176 informaram o segmento (137 estudantes, 34 docentes e 5 técnicos-administrativos) e 1 deixou a questão em branco, conforme os dados brutos da coleta.

1. Apresentação e Metodologia

Este relatório apresenta os resultados da Coleta 2024, primeira etapa do ciclo avaliativo 2024–2026 da Comissão Própria de Avaliação (CPA) da Faculdade de Piracanjuba (FAP), em conformidade com o Sistema Nacional de Avaliação da Educação Superior (SINAES), instituído pela Lei nº 10.861/2004.

A coleta foi realizada por questionário eletrônico estruturado nas dez dimensões institucionais, com participação de 177 membros da comunidade acadêmica: 137 estudantes (77,4%), 34 docentes (19,2%), 5 técnicos administrativos (2,8%) e 1 respondente que não informou o segmento (0,6%). As respostas foram registradas em escala de cinco níveis, complementadas por campo aberto qualitativo (57 manifestações).

Como avanço metodológico em relação ao formato tradicional, cada dimensão é encerrada por um quadro-síntese padronizado contendo Indicadores avaliados, Principais evidências, Aspecto prioritário para intervenção, Objetivo, Ação institucional, Responsável, Prazo, Indicador de monitoramento e Status. Essa estrutura é alinhada à lógica de melhoria contínua adotada pelo INEP nas avaliações in loco e converte cada dimensão em um item rastreável de gestão: o campo Status (✔️ Concluído | ◐ Em andamento | ✖ Não iniciado) e o Indicador de monitoramento permitem que as coletas de 2025 e 2026 atualizem o documento e demonstrem, de forma objetiva, que as evidências da autoavaliação retroalimentam o planejamento institucional.

Régua de cálculo — Índice de Satisfação (IS)

Para permitir metrificação objetiva e comparabilidade entre as coletas de 2024, 2025 e 2026, cada indicador foi convertido em Índice de Satisfação (IS), correspondente à soma percentual dos conceitos 4 e 5 (favorabilidade). Os índices são classificados em três faixas de status:

VERDE — IS ≥ 80%	AMARELO — 65% a 79%	VERMELHO — IS < 65%

D4Sign 01a1a6b4-7476-74df-98d8-bbcb069c8ca1 - Para confirmar as assinaturas acesse https://secure.d4sign.com.br/verificar
Documento assinado eletronicamente, conforme MP 2.200-2/01, Art. 10º, §2. Brasil

2. Panorama Geral dos Índices de Satisfação

O quadro a seguir ordena os indicadores por status, evidenciando objetivamente as prioridades institucionais. A Pós-Graduação apresenta o menor índice do ciclo (IS 55%), seguida pela Comunicação Interna e pelo Atendimento ao Discente nos limites inferiores da faixa amarela.

Dimensão	Indicador	IS	Status
Políticas Institucionais	Pós-Graduação	55%	VERMELHO
Gestão Financeira	Sustentabilidade Financeira	65%	AMARELO
Comunicação Social	Comunicação Interna	67%	AMARELO
Corpo Discente	Políticas de Atendimento	67%	AMARELO
Políticas Institucionais	Extensão	68%	AMARELO
Comunicação Social	Comunicação Externa	69%	AMARELO
Gestão Financeira	Compromisso na Oferta de Ed. Superior	71%	AMARELO
Políticas Institucionais	Pesquisa	72%	AMARELO
Gestão Institucional	Estrutura Organizacional	72%	AMARELO
Infraestrutura	Laboratórios e Inst. Especiais	72%	AMARELO
Gestão Institucional	Plano de Gestão	73%	AMARELO
Gestão Institucional	Plano de Metas	73%	AMARELO
Responsabilidade Social	Contribuição social	74%	AMARELO
Responsabilidade Social	Ações junto à comunidade	75%	AMARELO
Políticas de Pessoal	Corpo Técnico-Administrativo	75%	AMARELO
Plano de Desenvolvimento Institucional	Plano de Desenvolvimento (PDI)	76%	AMARELO
Infraestrutura	Instalações Gerais	76%	AMARELO
Avaliação Institucional	Acompanhamento do Planejamento	76%	AMARELO
Corpo Discente	Políticas de Acesso	76%	AMARELO
Corpo Discente	Políticas de Participação	76%	AMARELO
Plano de Desenvolvimento Institucional	Projetos Pedagógicos e articulações	77%	AMARELO
Avaliação Institucional	Procedimentos de Avaliação	77%	AMARELO
Políticas de Pessoal	Corpo Docente	78%	AMARELO
Infraestrutura	Biblioteca	78%	AMARELO
Plano de Desenvolvimento Institucional	Compromisso da IES	80%	VERDE
Políticas Institucionais	Ensino	83%	VERDE

D4Sign 01a1a6b4-7476-74df-98d8-bbcb069c8ca1 - Para confirmar as assinaturas acesse https://secure.d4sign.com.br/verificar
Documento assinado eletronicamente, conforme MP 2.200-2/01, Art. 10º, §2. Brasil

3. Matriz de Prioridade Institucional

A matriz a seguir orienta diretamente a gestão, hierarquizando os temas que demandam intervenção prioritária a partir do Índice de Satisfação. São classificados como prioridade muito alta os indicadores com IS inferior a 60%; alta, entre 60% e 69%; e média, entre 70% e 74%. Os indicadores com IS igual ou superior a 75% encontram-se em patamar de consolidação e não integram a matriz de intervenção prioritária.

Prioridade	Tema / Indicador	IS
Muito alta	Pós-Graduação	55%
Alta	Sustentabilidade Financeira	65%
Alta	Comunicação Interna	67%
Alta	Políticas de Atendimento	67%
Alta	Extensão	68%
Alta	Comunicação Externa	69%
Média	Compromisso na Oferta de Ed. Superior	71%
Média	Pesquisa	72%
Média	Estrutura Organizacional	72%
Média	Laboratórios e Inst. Especiais	72%
Média	Plano de Gestão	73%
Média	Plano de Metas	73%
Média	Contribuição social	74%

D4Sign 01a1a6b4-7476-74df-98d8-bbcb069c8ca1 - Para confirmar as assinaturas acesse https://secure.d4sign.com.br/verificar
Documento assinado eletronicamente, conforme MP 2.200-2/01, Art. 10º, §2. Brasil

4. Análise por Dimensão

Dimensão 1 – Plano de Desenvolvimento Institucional (PDI)

Resultados quantitativos (n = 177)

Indicador	Conc. 5	Conc. 4	IS (4+5)	Insat. (1+2)	Status
Compromisso da IES	77	65	80%	6%	VERDE
Plano de Desenvolvimento (PDI)	69	66	76%	8%	AMARELO
Projetos Pedagógicos e articulações	73	63	77%	7%	AMARELO

Síntese avaliativa e plano de melhoria institucional

Indicadores avaliados	Compromisso da IES; Plano de Desenvolvimento (PDI); Projetos Pedagógicos e articulações.
Principais evidências	Predomínio de conceitos 4 e 5 em todos os indicadores; reconhecimento da clareza da missão e do compromisso institucional. Manifestações abertas registram orgulho de pertencimento (“Sou muito grato por fazer parte desta instituição”).
Aspecto prioritário para intervenção	Parcela de 14–16% em conceito intermediário (3) indica oportunidade de ampliar a apropriação do PDI pela comunidade; metas institucionais a serem mais divulgadas e acompanhadas coletivamente.
Objetivo	Ampliar o conhecimento e o acompanhamento coletivo do PDI pela comunidade acadêmica.
Ação institucional	Realizar 2 ciclos anuais de divulgação do PDI (rodas de conversa por curso); publicar painel semestral de acompanhamento de metas no portal e murais.
Responsável	Direção Geral / Procuradoria Institucional
Prazo	1º e 2º sem. 2025
Indicador de monitoramento	Elevação do IS do indicador “Plano de Desenvolvimento (PDI)” para ≥ 80% na coleta 2025.
Status	✖ **Não iniciado** *(campo a atualizar nas coletas 2025/2026: ✔ Concluído | ◖ Em andamento | ✖ Não iniciado)*

D4Sign 01a1a6b4-7476-74df-98d8-bbcb069c8ca1 - Para confirmar as assinaturas acesse https://secure.d4sign.com.br/verificar
Documento assinado eletronicamente, conforme MP 2.200-2/01, Art. 10º, §2. Brasil

Dimensão 2 – Políticas Institucionais (Ensino, Pesquisa, Extensão e Pós)

Resultados quantitativos (n = 177)

Indicador	Conc. 5	Conc. 4	IS (4+5)	Insat. (1+2)	Status
Ensino	82	65	83%	3%	VERDE
Pesquisa	65	62	72%	7%	AMARELO
Extensão	64	56	68%	11%	AMARELO
Pós-Graduação	44	54	55%	14%	VERMELHO

Síntese avaliativa e plano de melhoria institucional

Indicadores avaliados	Ensino; Pesquisa; Extensão; Pós-Graduação.
Principais evidências	Ensino é a maior fortaleza (IS 83%), com corpo docente reconhecido nas falas abertas. Pesquisa e extensão avaliadas positivamente, porém com maior dispersão.
Aspecto prioritário para intervenção	A Pós-Graduação constitui o aspecto prioritário para intervenção nesta coleta (IS 55%): menor índice de conceitos máximos, 25% de respostas neutras e oferta percebida como insuficiente. Há demanda recorrente por ampliação de atividades práticas, sobretudo na área da saúde.
Objetivo	Consolidar e expandir a oferta de pós-graduação como eixo estratégico da transformação institucional.
Ação institucional	Estruturar plano de expansão da pós-graduação lato sensu (ecossistema FAP Pós / MAFAA); criar calendário de oferta e plano de comunicação dedicado; ampliar carga prática nos PPCs da saúde via NDE.
Responsável	Direção Geral / Coord. FAP Pós / NDE dos cursos
Prazo	Ciclo 2024–2026 (marco regulatório UniFAP)
Indicador de monitoramento	Aumento de 30% nas matrículas de pós-graduação e elevação do IS para ≥ 65% até a coleta 2026.
Status	✖ **Não iniciado** *(campo a atualizar nas coletas 2025/2026: ✔ Concluído | ◐ Em andamento | ✖ Não iniciado)*

D4Sign 01a1a6b4-7476-74df-98d8-bbcb069c8ca1 - Para confirmar as assinaturas acesse https://secure.d4sign.com.br/verificar
Documento assinado eletronicamente, conforme MP 2.200-2/01, Art. 10º, §2. Brasil

Dimensão 3 – Responsabilidade Social

Resultados quantitativos (n = 177)

Indicador	Conc. 5	Conc. 4	IS (4+5)	Insat. (1+2)	Status
Ações junto à comunidade	85	48	75%	6%	AMARELO
Contribuição social	78	53	74%	8%	AMARELO

Síntese avaliativa e plano de melhoria institucional

Indicadores avaliados	Ações junto à comunidade; Contribuição social.
Principais evidências	Dimensão entre as mais bem avaliadas; ações extensionistas reconhecidas pelo impacto social e elogiadas espontaneamente (“quero elogiar as ações sociais”). Coerência entre missão e prática.
Aspecto prioritário para intervenção	Baixa visibilidade interna das ações de responsabilidade social; ausência de indicadores sistematizados de alcance e impacto comunitário.
Objetivo	Sistematizar e dar visibilidade ao impacto social das ações institucionais.
Ação institucional	Instituir relatório anual de impacto social com indicadores de alcance (nº de beneficiários, parcerias); integrar ações à política de extensão (FAP Conecta).
Responsável	Coordenação de Extensão
Prazo	2º sem. 2025
Indicador de monitoramento	Relatório anual de impacto social publicado, com nº de beneficiários e parcerias mensurados.
Status	✖ **Não iniciado** *(campo a atualizar nas coletas 2025/2026: ✔ Concluído | ◖ Em andamento | ✖ Não iniciado)*

D4Sign 01a1a6b4-7476-74df-98d8-bbcb069c8ca1 - Para confirmar as assinaturas acesse https://secure.d4sign.com.br/verificar
Documento assinado eletronicamente, conforme MP 2.200-2/01, Art. 10º, §2. Brasil

Dimensão 4 – Comunicação Social

Resultados quantitativos (n = 177)

Indicador	Conc. 5	Conc. 4	IS (4+5)	Insat. (1+2)	Status
Comunicação Interna	57	62	67%	12%	AMARELO
Comunicação Externa	64	58	69%	11%	AMARELO

Síntese avaliativa e plano de melhoria institucional

Indicadores avaliados	Comunicação Interna; Comunicação Externa.
Principais evidências	Maioria das avaliações positiva, mas a dimensão concentra o maior volume de manifestações críticas qualitativas.
Aspecto prioritário para intervenção	A Comunicação Interna é o segundo menor IS da coleta (67%) e configura prioridade institucional de melhoria. Registram-se falhas entre secretaria, coordenação, direção e discentes; baixo tempo de resposta a mensagens e ligações; e demanda por maior transparência de processos.
Objetivo	Estabelecer fluxos e prazos formais de comunicação e atendimento entre setores e discentes.
Ação institucional	Implantar protocolo de atendimento com prazo máximo de resposta (SLA); canal único de chamados acadêmicos; fluxo padronizado coordenação–secretaria–direção.
Responsável	Secretaria Acadêmica / Coordenações
Prazo	1º sem. 2025
Indicador de monitoramento	Tempo médio de resposta a demandas discentes inferior a 48 horas.
Status	✖ **Não iniciado** *(campo a atualizar nas coletas 2025/2026: ✔ Concluído | ◖ Em andamento | ✖ Não iniciado)*

D4Sign 01a1a6b4-7476-74df-98d8-bbcb069c8ca1 - Para confirmar as assinaturas acesse https://secure.d4sign.com.br/verificar
Documento assinado eletronicamente, conforme MP 2.200-2/01, Art. 10º, §2. Brasil

Dimensão 5 – Políticas de Pessoal

Resultados quantitativos (n = 177)

Indicador	Conc. 5	Conc. 4	IS (4+5)	Insat. (1+2)	Status
Corpo Docente	87	51	78%	8%	AMARELO
Corpo Técnico-Administrativo	70	62	75%	10%	AMARELO

Síntese avaliativa e plano de melhoria institucional

Indicadores avaliados	Corpo Docente; Corpo Técnico-Administrativo.
Principais evidências	Corpo docente é o atributo mais elogiado da instituição nas falas abertas. Corpo técnico com avaliação positiva.
Aspecto prioritário para intervenção	Críticas pontuais a faltas docentes (especialmente Direito) e à reposição de aulas; atendimento e fluxos do corpo técnico geram queixas. Atrasos de folha citados como fator de percepção de desvalorização.
Objetivo	Assegurar regularidade docente, reposição de aulas e valorização do corpo funcional.
Ação institucional	Implantar controle de assiduidade docente com reposição obrigatória; avaliação de desempenho docente semestral; pactuar com a Mantenedora a regularização do calendário de pagamento.
Responsável	Direção Geral / Coordenações / Mantenedora (CESUP)
Prazo	1º sem. 2025
Indicador de monitoramento	100% das aulas não ministradas com reposição registrada; folha de pagamento regularizada.
Status	✖ **Não iniciado** *(campo a atualizar nas coletas 2025/2026: ✔ Concluído | ◖ Em andamento | ✖ Não iniciado)*

D4Sign 01a1a6b4-7476-74df-98d8-bbcb069c8ca1 - Para confirmar as assinaturas acesse https://secure.d4sign.com.br/verificar
Documento assinado eletronicamente, conforme MP 2.200-2/01, Art. 10º, §2. Brasil

Dimensão 6 – Gestão Institucional

Resultados quantitativos (n = 177)

Indicador	Conc. 5	Conc. 4	IS (4+5)	Insat. (1+2)	Status
Plano de Gestão	64	66	73%	7%	AMARELO
Plano de Metas	63	66	73%	6%	AMARELO
Estrutura Organizacional	62	66	72%	8%	AMARELO

Síntese avaliativa e plano de melhoria institucional

Indicadores avaliados	Plano de Gestão; Plano de Metas; Estrutura Organizacional.
Principais evidências	Plano de Gestão, Plano de Metas e Estrutura Organizacional com avaliação satisfatória e estável (IS 72–73%).
Aspecto prioritário para intervenção	Demanda por maior participação dos segmentos nos processos decisórios e por mais divulgação das ações da gestão.
Objetivo	Ampliar a participação dos segmentos e a transparência da gestão institucional.
Ação institucional	Ampliar representação discente e técnica no CONSUP; publicar boletim semestral de gestão; institucionalizar consultas aos segmentos antes de decisões estruturantes.
Responsável	Direção Geral / CONSUP
Prazo	Ano 2025
Indicador de monitoramento	Dois boletins de gestão publicados/ano e elevação do IS médio da dimensão para ≥ 75%.
Status	✖ **Não iniciado** *(campo a atualizar nas coletas 2025/2026: ✔ Concluído | ◐ Em andamento | ✖ Não iniciado)*

D4Sign 01a1a6b4-7476-74df-98d8-bbcb069c8ca1 - Para confirmar as assinaturas acesse https://secure.d4sign.com.br/verificar
Documento assinado eletronicamente, conforme MP 2.200-2/01, Art. 10º, §2. Brasil

Dimensão 7 – Infraestrutura

Resultados quantitativos (n = 177)

Indicador	Conc. 5	Conc. 4	IS (4+5)	Insat. (1+2)	Status
Instalações Gerais	78	57	76%	8%	AMARELO
Biblioteca	93	45	78%	6%	AMARELO
Laboratórios e Inst. Especiais	78	49	72%	9%	AMARELO

Síntese avaliativa e plano de melhoria institucional

Indicadores avaliados	Instalações Gerais; Biblioteca; Laboratórios e Inst. Especiais.
Principais evidências	Biblioteca (IS 78%) e instalações gerais bem avaliadas. Acervo virtual robusto reconhecido.
Aspecto prioritário para intervenção	Os laboratórios constituem o principal eixo de melhoria desta coleta (IS 72%, mas dominam as manifestações abertas): laboratório "prometido há 4 anos" não concluído, escassez de aulas práticas na saúde e ausência de peças anatômicas/lâminas. Há ainda demandas de manutenção predial, climatização, bebedouros, banheiros e cantina.
Objetivo	Concluir e equipar a infraestrutura laboratorial e sanear pendências de manutenção predial.
Ação institucional	Concluir e equipar o laboratório pendente; adquirir kits de lâminas (parasitologia, histopatologia) e peças anatômicas; cronograma de manutenção predial; reativar cantina e corrigir bebedouros/banheiros.
Responsável	Mantenedora (CESUP) / Direção Geral / Coord. da Saúde
Prazo	Ano 2025 (prioridade orçamentária)
Indicador de monitoramento	100% das disciplinas práticas da saúde utilizando laboratório equipado.
Status	✖ **Não iniciado** *(campo a atualizar nas coletas 2025/2026: ✔ Concluído | ◖ Em andamento | ✖ Não iniciado)*

D4Sign 01a1a6b4-7476-74df-98d8-bbcb069c8ca1 - Para confirmar as assinaturas acesse https://secure.d4sign.com.br/verificar
Documento assinado eletronicamente, conforme MP 2.200-2/01, Art. 10º, §2. Brasil

Dimensão 8 – Avaliação Institucional

Resultados quantitativos (n = 177)

Indicador	Conc. 5	Conc. 4	IS (4+5)	Insat. (1+2)	Status
Procedimentos de Avaliação	73	64	77%	7%	AMARELO
Acompanhamento do Planejamento	68	67	76%	8%	AMARELO

Síntese avaliativa e plano de melhoria institucional

Indicadores avaliados	Procedimentos de Avaliação; Acompanhamento do Planejamento.
Principais evidências	CPA reconhecida como instrumento legítimo de melhoria; bons índices de percepção sobre procedimentos e acompanhamento do planejamento.
Aspecto prioritário para intervenção	Pedido recorrente, nas falas abertas, de garantia integral de anonimato no instrumento, hoje com coleta de dados de identificação — condição que pode gerar viés de resposta e subnotificação de críticas.
Objetivo	Aprimorar a fidedignidade do instrumento por meio da garantia de anonimato.
Ação institucional	Reformular o instrumento 2025 garantindo anonimato (remoção de nome/WhatsApp obrigatórios); comunicar amplamente a mudança para ampliar adesão e fidedignidade.
Responsável	CPA
Prazo	Antes da coleta 2025
Indicador de monitoramento	Instrumento 2025 sem campos de identificação obrigatórios e aumento do nº de respondentes.
Status	✖ **Não iniciado** *(campo a atualizar nas coletas 2025/2026: ✔ Concluído | ◖ Em andamento | ✖ Não iniciado)*

D4Sign 01a1a6b4-7476-74df-98d8-bbcb069c8ca1 - Para confirmar as assinaturas acesse https://secure.d4sign.com.br/verificar
Documento assinado eletronicamente, conforme MP 2.200-2/01, Art. 10º, §2. Brasil

Dimensão 9 – Corpo Discente

Resultados quantitativos (n = 177)

Indicador	Conc. 5	Conc. 4	IS (4+5)	Insat. (1+2)	Status
Políticas de Acesso	75	60	76%	7%	AMARELO
Políticas de Participação	68	67	76%	7%	AMARELO
Políticas de Atendimento	61	58	67%	10%	AMARELO

Síntese avaliativa e plano de melhoria institucional

Indicadores avaliados	Políticas de Acesso; Políticas de Participação; Políticas de Atendimento.
Principais evidências	Políticas de acesso e participação bem avaliadas (IS 76%).
Aspecto prioritário para intervenção	O Atendimento ao discente (IS 67%) é o ponto mais frágil da dimensão e prioridade de melhoria: falhas em lançamento de notas, demandas administrativas não resolvidas e casos de disciplinas cursadas não registradas no sistema.
Objetivo	Sanear pendências acadêmicas e garantir prazos de resposta a requerimentos discentes.
Ação institucional	Auditar e sanear pendências de lançamento de notas; protocolo de conferência disciplinas cursadas vs. matriculadas; prazo formal de resposta a requerimentos discentes.
Responsável	Secretaria Acadêmica / Coordenações
Prazo	1º sem. 2025
Indicador de monitoramento	Zero pendências de lançamento de notas ao fim de cada semestre; IS ≥ 75% em 2025.
Status	✖ **Não iniciado** *(campo a atualizar nas coletas 2025/2026: ✔ Concluído | ◖ Em andamento | ✖ Não iniciado)*

D4Sign 01a1a6b4-7476-74df-98d8-bbcb069c8ca1 - Para confirmar as assinaturas acesse https://secure.d4sign.com.br/verificar
Documento assinado eletronicamente, conforme MP 2.200-2/01, Art. 10º, §2. Brasil

Dimensão 10 – Gestão Financeira

Resultados quantitativos (n = 177)

Indicador	Conc. 5	Conc. 4	IS (4+5)	Insat. (1+2)	Status
Sustentabilidade Financeira	60	55	65%	11%	AMARELO
Compromisso na Oferta de Ed. Superior	76	49	71%	8%	AMARELO

Síntese avaliativa e plano de melhoria institucional

Indicadores avaliados	Sustentabilidade Financeira; Compromisso na Oferta de Ed. Superior.
Principais evidências	Sustentabilidade financeira e compromisso com a oferta com percepção favorável; melhora histórica do indicador financeiro registrada no acompanhamento institucional.
Aspecto prioritário para intervenção	A Sustentabilidade é o indicador de menor IS desta dimensão (65%); as falas associam limitações financeiras a reflexos em infraestrutura, manutenção e regularidade de pagamentos.
Objetivo	Vincular o plano de investimentos às prioridades de melhoria identificadas pela CPA.
Ação institucional	Vincular o plano de investimentos às prioridades de melhoria da CPA (laboratórios, manutenção); dar transparência ao plano plurianual de investimento junto à comunidade.
Responsável	Mantenedora (CESUP) / Direção Geral
Prazo	Ano 2025
Indicador de monitoramento	Plano plurianual de investimento publicado, com itens da CPA vinculados ao orçamento.
Status	✖ **Não iniciado** *(campo a atualizar nas coletas 2025/2026: ✔ Concluído | ◖ Em andamento | ✖ Não iniciado)*

D4Sign 01a1a6b4-7476-74df-98d8-bbcb069c8ca1 - Para confirmar as assinaturas acesse https://secure.d4sign.com.br/verificar
Documento assinado eletronicamente, conforme MP 2.200-2/01, Art. 10º, §2. Brasil

5. Síntese Estratégica e Monitoramento do Ciclo

Os resultados da Coleta 2024 evidenciam uma instituição cuja identidade está fortemente apoiada na qualidade do ensino, no comprometimento do corpo docente e em sua inserção regional. Ao mesmo tempo, revelam desafios relacionados à consolidação da pós-graduação, ao fortalecimento da infraestrutura laboratorial, à comunicação institucional e ao aperfeiçoamento dos processos administrativos. Esses resultados constituem a linha de base do ciclo avaliativo 2024–2026 e orientam a priorização das ações institucionais que serão monitoradas nas coletas subsequentes.

Cada plano de melhoria institucional definido neste relatório é acompanhado de indicador de monitoramento e de campo de status, de modo que as coletas de 2025 e 2026 permitirão verificar objetivamente a evolução de cada Índice de Satisfação e a efetividade dos encaminhamentos. Destaca-se, como prioridade muito alta, o fortalecimento da pós-graduação — indicador estratégico para a transformação institucional em curso —, cuja recuperação será o principal parâmetro de sucesso do ciclo.

Piracanjuba/GO, 4 de novembro de 2026.
Prof. ULLYANO SOUZA MIRANDA
Coordenador da CPA
Engenheiro Civil — CREA-GO nº 25.763/D

D4Sign 01a1a6b4-7476-74df-98d8-bbcb069c8ca1 - Para confirmar as assinaturas acesse https://secure.d4sign.com.br/verificar
Documento assinado eletronicamente, conforme MP 2.200-2/01, Art. 10º, §2. Brasil