

**PROGRAMA DE ESPORTES BRASIL VALE OURO**  
**PROJETO: ESTAÇÃO CONHECIMENTO BRUMADINHO**

Nome Completo: Ericelly R. Silva Idade: 11

1- Qual atividade **ESPORTIVA** você frequenta regularmente na EC? Marque com um X

- ATLETISMO  FUTEBOL  NATAÇÃO  GRUPO DE TREINAMENTO

2- Como você se sente participando dessa atividade? Marque com um X uma das opções abaixo:

- Muito Satisfeito  Satisfeito  Pouco Satisfeito  Insatisfeito

3- Como você avalia o relacionamento do educador com seu grupo durante esta atividade? Marque com um X.

- Excelente!  Muito bom  Bom  Ruim

O quadro abaixo foi pensado para que você faça sua **AUTOAVALIAÇÃO**. Procure ser o mais sincero possível e aproveite este momento para refletir sobre suas conquistas e em que pontos você ainda pode melhorar.

Marque com um X escolhendo apenas uma das opções para cada item avaliado.

AUTOAVALIAÇÃO	Ótimo 	Bom 	Regular 	Ruim 
1. Interesse pelas atividades	X			
2. Colaboração e empenho nas atividades em grupo		X		
3. Desenvolvimento e aprendizado nas atividades	X			
4. Respeito às regras e combinados	X			
5. Relacionamento com os colegas	X			
6. Relacionamento com educadores e funcionários	X			
6. Uso do diálogo para resolver conflitos e problemas	X			
7. Cuidado com os espaços, instrumentos e materiais	X			
8. Frequência	X			

INICIATIVA

MANTENEDOR

FUNDAÇÃO VALE



EMBRANCO



**PROGRAMA DE ESPORTES BRASIL VALE OURO**  
**PROJETO: ESTAÇÃO CONHECIMENTO BRUMADINHO**

Nome Completo: LUAN VIETRA RIBEIRO Idade: 8

1- Qual atividade **ESPORTIVA** você frequenta regularmente na EC? Marque com um X

ATLETISMO  FUTEBOL  NATAÇÃO  GRUPO DE TREINAMENTO

2- Como você se sente participando dessa atividade? Marque com um X uma das opções abaixo:

Muito Satisfeito  Satisfeito  Pouco Satisfeito  Insatisfeito

3- Como você avalia o relacionamento do educador com seu grupo durante esta atividade? Marque com um X.

Excelente!  Muito bom  Bom  Ruim

O quadro abaixo foi pensado para que você faça sua **AUTOAVALIAÇÃO**. Procure ser o mais sincero possível e aproveite este momento para refletir sobre suas conquistas e em que pontos você ainda pode melhorar.  
Marque com um X escolhendo apenas uma das opções para cada item avaliado.

AUTOAVALIAÇÃO	Ótimo	Bom	Regular	Ruim
1. Interesse pelas atividades	X			
2. Colaboração e empenho nas atividades em grupo	X			
3. Desenvolvimento e aprendizado nas atividades	X			
4. Respeito às regras e combinados	X			
5. Relacionamento com os colegas	X			
6. Relacionamento com educadores e funcionários	X			
6. Uso do diálogo para resolver conflitos e problemas	X			
7. Cuidado com os espaços, instrumentos e materiais	X			
8. Frequência	X			

INICIATIVA \_\_\_\_\_ MANTENEDOR \_\_\_\_\_

FUNDAÇÃO VALE



EMBRANCO



**PROGRAMA DE ESPORTES BRASIL VALE OURO**  
**PROJETO: ESTAÇÃO CONHECIMENTO BRUMADINHO**

Nome Completo: Resedlyn Christina D. Souza Idade: 11

1- Qual atividade **ESPORTIVA** você frequenta regularmente na EC? Marque com um X

ATLETISMO  FUTEBOL  NATAÇÃO  GRUPO DE TREINAMENTO

2- Como você se sente participando dessa atividade? Marque com um X uma das opções abaixo:

Muito Satisfeito  Satisfeito  Pouco Satisfeito  Insatisfeito

3- Como você avalia o relacionamento do educador com seu grupo durante esta atividade? Marque com um X.

Excelente!  Muito bom  Bom  Ruim

O quadro abaixo foi pensado para que você faça sua **AUTOAVALIAÇÃO**. Procure ser o mais sincero possível e aproveite este momento para refletir sobre suas conquistas e em que pontos você ainda pode melhorar.

Marque com um X escolhendo apenas uma das opções para cada item avaliado.

AUTOAVALIAÇÃO	Ótimo 	Bom 	Regular 	Ruim 
1. Interesse pelas atividades	X			
2. Colaboração e empenho nas atividades em grupo		X		
3. Desenvolvimento e aprendizado nas atividades	X			
4. Respeito às regras e combinados	X			
5. Relacionamento com os colegas	X			
6. Relacionamento com educadores e funcionários	X			
6. Uso do diálogo para resolver conflitos e problemas	X			
7. Cuidado com os espaços, instrumentos e materiais	X			
8. Frequência	X			

INICIATIVA

MANTENEDOR

FUNDAÇÃO VALE

VALE

EMBRANCO





**PROGRAMA DE ESPORTES BRASIL VALE OURO**  
**PROJETO: ESTAÇÃO CONHECIMENTO BRUMADINHO**

Nome Completo: Athefomy Andrade Cunha Idade: 11

1- Qual atividade **ESPORTIVA** você frequenta regularmente na EC? Marque com um X

ATLETISMO  FUTEBOL  NATAÇÃO  GRUPO DE TREINAMENTO

2- Como você se sente participando dessa atividade? Marque com um X uma das opções abaixo:

Muito Satisfeito  Satisfeito  Pouco Satisfeito  Insatisfeito

3- Como você avalia o relacionamento do educador com seu grupo durante esta atividade? Marque com um X.

Excelente!  Muito bom *foi melhor*  Bom  Ruim

O quadro abaixo foi pensado para que você faça sua **AUTOAVALIAÇÃO**. Procure ser o mais sincero possível e aproveite este momento para refletir sobre suas conquistas e em que pontos você ainda pode melhorar.

Marque com um X escolhendo apenas uma das opções para cada item avaliado.

AUTOAVALIAÇÃO	Ótimo	Bom	Regular	Ruim
1. Interesse pelas atividades				
2. Colaboração e empenho nas atividades em grupo	X			
3. Desenvolvimento e aprendizado nas atividades		X		
4. Respeito às regras e combinados		X		
5. Relacionamento com os colegas		X		
6. Relacionamento com educadores e funcionários			X	
6. Uso do diálogo para resolver conflitos e problemas		X		
7. Cuidado com os espaços, instrumentos e materiais	X			
8. Frequência		X		

INICIATIVA

MANTENEDOR

FUNDAÇÃO VALE





**EMBRANCO**



**PROGRAMA DE ESPORTES BRASIL VALE OURO**  
**PROJETO: ESTAÇÃO CONHECIMENTO BRUMADINHO**

Nome Completo: Emmanuel Felipe S. R. de Carvalho Idade: 11

1- Qual atividade **ESPORTIVA** você frequenta regularmente na EC? Marque com um X

ATLETISMO  FUTEBOL  NATAÇÃO  GRUPO DE TREINAMENTO

2- Como você se sente participando dessa atividade? Marque com um X uma das opções abaixo:

Muito Satisfeito  Satisfeito  Pouco Satisfeito  Insatisfeito

3- Como você avalia o relacionamento do educador com seu grupo durante esta atividade? Marque com um X.

Excelente!  Muito bom  Bom  Ruim

O quadro abaixo foi pensado para que você faça sua **AUTOAVALIAÇÃO**. Procure ser o mais sincero possível e aproveite este momento para refletir sobre suas conquistas e em que pontos você ainda pode melhorar.

Marque com um X escolhendo apenas uma das opções para cada item avaliado.

AUTOAVALIAÇÃO	Ótimo	Bom	Regular	Ruim
1. Interesse pelas atividades		X		
2. Colaboração e empenho nas atividades em grupo		X		
3. Desenvolvimento e aprendizado nas atividades		X		
4. Respeito às regras e combinados	X	X		
5. Relacionamento com os colegas		X		
6. Relacionamento com educadores e funcionários	X			
6. Uso do diálogo para resolver conflitos e problemas		X		
7. Cuidado com os espaços, instrumentos e materiais	X			
8. Frequência	X			

INICIATIVA

MANTENEDOR

FUNDAÇÃO VALE



EMBRANCO



**PROGRAMA DE ESPORTES BRASIL VALE OURO**  
**PROJETO: ESTAÇÃO CONHECIMENTO BRUMADINHO**

Nome Completo: Ana Suiza Paula Reis Idade: \_\_\_\_\_

1- Qual atividade **ESPORTIVA** você frequenta regularmente na EC? Marque com um X

ATLETISMO  FUTEBOL  NATAÇÃO  GRUPO DE TREINAMENTO

2- Como você se sente participando dessa atividade? Marque com um X uma das opções abaixo:

Muito Satisfeito  Satisfeito  Pouco Satisfeito  Insatisfeito

3- Como você avalia o relacionamento do educador com seu grupo durante esta atividade? Marque com um X.

Excelente!  Muito bom  Bom  Ruim

O quadro abaixo foi pensado para que você faça sua **AUTOAVALIAÇÃO**. Procure ser o mais sincero possível e aproveite este momento para refletir sobre suas conquistas e em que pontos você ainda pode melhorar.

Marque com um X, escolhendo apenas uma das opções para cada item avaliado.

AUTOAVALIAÇÃO	Ótimo	Bom	Regular	Ruim
1. Interesse pelas atividades	X			
2. Colaboração e empenho nas atividades em grupo	X			
3. Desenvolvimento e aprendizado nas atividades	X			
4. Respeito às regras e combinados	X			
5. Relacionamento com os colegas		X		
6. Relacionamento com educadores e funcionários	X			
6. Uso do diálogo para resolver conflitos e problemas	X			
7. Cuidado com os espaços, instrumentos e materiais	X			
8. Frequência	X			

INICIATIVA

MANTENEDOR

FUNDAÇÃO VALE



VALE

**EMBRANCO**





PROGRAMA DE ESPORTES BRASIL VALE OURO  
PROJETO: ESTAÇÃO CONHECIMENTO BRUMADINHO

Nome Completo: Natan Rogel de Souza Fanga Idade: 10

1- Qual atividade **ESPORTIVA** você frequenta regularmente na EC? Marque com um X

ATLETISMO     FUTEBOL     NATAÇÃO     GRUPO DE  
TREINAMENTO

2- Como você se sente participando dessa atividade? Marque com um X uma das opções abaixo:

Muito Satisfeito    Satisfeito    Pouco Satisfeito    Insatisfeito

3- Como você avalia o relacionamento do educador com seu grupo durante esta atividade? Marque com um X.

Excelente!    Muito bom    Bom    Ruim

O quadro abaixo foi pensado para que você faça sua **AUTOAVALIAÇÃO**. Procure ser o mais sincero possível e aproveite este momento para refletir sobre suas conquistas e em que pontos você ainda pode melhorar.

Marque com um X escolhendo apenas uma das opções para cada item avaliado.

AUTOAVALIAÇÃO	Ótimo 	Bom 	Regular 	Ruim 
1. Interesse pelas atividades	X			
2. Colaboração e empenho nas atividades em grupo	X			
3. Desenvolvimento e aprendizado nas atividades	X			
4. Respeito às regras e combinados	X			
5. Relacionamento com os colegas		X		
6. Relacionamento com educadores e funcionários	X			
6. Uso do diálogo para resolver conflitos e problemas	X			
7. Cuidado com os espaços, instrumentos e materiais	X			
8. Frequência	X			

INICIATIVA

MANTENEDOR

FUNDAÇÃO VALE





**EMBRANCO**





**PROGRAMA DE ESPORTES BRASIL VALE OURO**  
**PROJETO: ESTAÇÃO CONHECIMENTO BRUMADINHO**

Nome Completo: Mario Luiz Moraes Santos Idade: 10

1- Qual atividade **ESPORTIVA** você frequenta regularmente na EC? Marque com um X

ATLETISMO     FUTEBOL     NATAÇÃO     GRUPO DE TREINAMENTO

2- Como você se sente participando dessa atividade? Marque com um X uma das opções abaixo:





 Muito Satisfeito     Satisfeito     Pouco Satisfeito     Insatisfeito

3- Como você avalia o relacionamento do educador com seu grupo durante esta atividade? Marque com um X.

 Excelente!     Muito bom     Bom     Ruim

O quadro abaixo foi pensado para que você faça sua **AUTOAVALIAÇÃO**. Procure ser o mais sincero possível e aproveite este momento para refletir sobre suas conquistas e em que pontos você ainda pode melhorar.

Marque com um X escolhendo apenas uma das opções para cada item avaliado.

AUTOAVALIAÇÃO	Ótimo 	Bom 	Regular 	Ruim 
1. Interesse pelas atividades	X			
2. Colaboração e empenho nas atividades em grupo	X			
3. Desenvolvimento e aprendizado nas atividades	X			
4. Respeito às regras e combinados	X			
5. Relacionamento com os colegas	X			
6. Relacionamento com educadores e funcionários	X			
6. Uso do diálogo para resolver conflitos e problemas	X			
7. Cuidado com os espaços, instrumentos e materiais	X			
8. Frequência	X			

INICIATIVA

MANTENEDOR

FUNDAÇÃO VALE



VALE

EMBRANCO



**PROGRAMA DE ESPORTES BRASIL VALE OURO**  
**PROJETO: ESTAÇÃO CONHECIMENTO BRUMADINHO**

Nome Completo: Lamila Amaral Antero Idade: \_\_\_\_\_

1- Qual atividade **ESPORTIVA** você frequenta regularmente na EC? Marque com um X

ATLETISMO     FUTEBOL     NATAÇÃO     GRUPO DE TREINAMENTO

2- Como você se sente participando dessa atividade? Marque com um X uma das opções abaixo:

Muito Satisfeito    Satisfeito    Pouco Satisfeito    Insatisfeito

3- Como você avalia o relacionamento do educador com seu grupo durante esta atividade? Marque com um X.

Excelente!    Muito bom    Bom    Ruim

O quadro abaixo foi pensado para que você faça sua **AUTOAVALIAÇÃO**. Procure ser o mais sincero possível e aproveite este momento para refletir sobre suas conquistas e em que pontos você ainda pode melhorar.

Marque com um X escolhendo apenas uma das opções para cada item avaliado.

AUTOAVALIAÇÃO	Ótimo 	Bom 	Regular 	Ruim 
1. Interesse pelas atividades	X			
2. Colaboração e empenho nas atividades em grupo	X			
3. Desenvolvimento e aprendizado nas atividades	X			
4. Respeito às regras e combinados	X			
5. Relacionamento com os colegas		X		
6. Relacionamento com educadores e funcionários	X			
6. Uso do diálogo para resolver conflitos e problemas	X			
7. Cuidado com os espaços, instrumentos e materiais	X			
8. Frequência	X			

INICIATIVA \_\_\_\_\_

MANTENEDOR \_\_\_\_\_

FUNDAÇÃO VALE



**EMBRANCO**





**PROGRAMA DE ESPORTES BRASIL VALE OURO**  
**PROJETO: ESTAÇÃO CONHECIMENTO BRUMADINHO**

Nome Completo: Dorivaldo D.C. V. J. Idade: 40

1- Qual atividade **ESPORTIVA** você frequenta regularmente na EC? Marque com um X

ATLETISMO TREINAMENTO     FUTEBOL     NATAÇÃO     GRUPO DE

2- Como você se sente participando dessa atividade? Marque com um X uma das opções abaixo:

Muito Satisfeito     Satisfeito     Pouco Satisfeito     Insatisfeito

3- Como você avalia o relacionamento do educador com seu grupo durante esta atividade? Marque com um X.

Excelente!     Muito bom     Bom     Ruim

O quadro abaixo foi pensado para que você faça sua **AUTOAVALIAÇÃO**. Procure ser o mais sincero possível e aproveite este momento para refletir sobre suas conquistas e em que pontos você ainda pode melhorar.

Marque com um X escolhendo apenas uma das opções para cada item avaliado.

AUTOAVALIAÇÃO	Ótimo	Bom	Regular	Ruim
1. Interesse pelas atividades	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2. Colaboração e empenho nas atividades em grupo	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3. Desenvolvimento e aprendizado nas atividades	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4. Respeito às regras e combinados	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
5. Relacionamento com os colegas	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6. Relacionamento com educadores e funcionários	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6. Uso do diálogo para resolver conflitos e problemas	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
7. Cuidado com os espaços, instrumentos e materiais	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
8. Frequência	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>

INICIATIVA

MANTENEDOR

FUNDAÇÃO VALE



EMBRANCO





PROGRAMA DE ESPORTES BRASIL VALE OURO  
PROJETO: ESTAÇÃO CONHECIMENTO BRUMADINHO

Nome Completo: Sara Keila Campos Plogas Idade: 10

1- Qual atividade ESPORTIVA você frequenta regularmente na EC? Marque com um X

ATLETISMO  FUTEBOL  NATAÇÃO  GRUPO DE TREINAMENTO

2- Como você se sente participando dessa atividade? Marque com um X uma das opções abaixo:

Muito Satisfeito  Satisfeito  Pouco Satisfeito  Insatisfeito

3- Como você avalia o relacionamento do educador com seu grupo durante esta atividade? Marque com um X.

Excelente!  Muito bom  Bom  Ruim

O quadro abaixo foi pensado para que você faça sua AUTOAVALIAÇÃO. Procure ser o mais sincero possível e aproveite este momento para refletir sobre suas conquistas e em que pontos você ainda pode melhorar.

Marque com um X escolhendo apenas uma das opções para cada item avaliado.

AUTOAVALIAÇÃO	Ótimo 	Bom 	Regular 	Ruim 
1. Interesse pelas atividades	X			
2. Colaboração e empenho nas atividades em grupo	X			
3. Desenvolvimento e aprendizado nas atividades	X			
4. Respeito às regras e combinados	X			
5. Relacionamento com os colegas	X			
6. Relacionamento com educadores e funcionários		X		
6. Uso do diálogo para resolver conflitos e problemas	X			
7. Cuidado com os espaços, instrumentos e materiais	X			
8. Frequência	X			

INICIATIVA

MANTENEDOR

FUNDAÇÃO VALE



VALE

EMBRANCO



**PROGRAMA DE ESPORTES BRASIL VALE OURO**  
**PROJETO: ESTAÇÃO CONHECIMENTO BRUMADENHO**

Nome Completo: EdUARDO Zampelli Marques ROCHA Idade: 11

1- Qual atividade ESPORTIVA você frequenta regularmente na EC? Marque com um X

ATLETISMO  FUTEBOL  NATAÇÃO  GRUPO DE TREINAMENTO

2- Como você se sente participando dessa atividade? Marque com um X uma das opções abaixo:

Muito Satisfeito  Satisfeito  Pouco Satisfeito  Insatisfeito

3- Como você avalia o relacionamento do educador com seu grupo durante esta atividade? Marque com um X.

Excelente!  Muito bom  Bom  Ruim

O quadro abaixo foi pensado para que você faça sua AUTOAVALIAÇÃO. Procure ser o mais sincero possível e aproveite este momento para refletir sobre suas conquistas e em que pontos você ainda pode melhorar.

Marque com um X escolhendo apenas uma das opções para cada item avaliado.

AUTOAVALIAÇÃO	Ótimo	Bom	Regular	Ruim
1. Interesse pelas atividades	X			
2. Colaboração e empenho nas atividades em grupo		X		
3. Desenvolvimento e aprendizado nas atividades	X			
4. Respeito às regras e combinados	X			
5. Relacionamento com os colegas		X		
6. Relacionamento com educadores e funcionários	X			
6. Uso do diálogo para resolver conflitos e problemas	X			
7. Cuidado com os espaços, instrumentos e materiais	X			
8. Frequência	X			

INICIATIVA

MANTENEDOR

FUNDAÇÃO VALE



EMBRANCO



**PROGRAMA DE ESPORTES BRASIL VALE OURO**  
**PROJETO: ESTAÇÃO CONHECIMENTO BRUMADINHO**

Nome Completo: Maria Emmanuelle Martins Gales Idade: 12 anos

1- Qual atividade **ESPORTIVA** você frequenta regularmente na EC? Marque com um X

- ATLETISMO  FUTEBOL  NATAÇÃO  GRUPO DE TREINAMENTO

2- Como você se sente participando dessa atividade? Marque com um X uma das opções abaixo:

- Muito Satisfeito  Satisfeito  Pouco Satisfeito  Insatisfeito

3- Como você avalia o relacionamento do educador com seu grupo durante esta atividade? Marque com um X.

- Excelente!  Muito bom  Bom  Ruim

O quadro abaixo foi pensado para que você faça sua **AUTOAVALIAÇÃO**. Procure ser o mais sincero possível e aproveite este momento para refletir sobre suas conquistas e em que pontos você ainda pode melhorar.

Marque com um X escolhendo apenas uma das opções para cada item avaliado.

AUTOAVALIAÇÃO	Ótimo	Bom	Regular	Ruim
1. Interesse pelas atividades		X		
2. Colaboração e empenho nas atividades em grupo		X		
3. Desenvolvimento e aprendizado nas atividades	X			
4. Respeito às regras e combinados		X		
5. Relacionamento com os colegas		X		
6. Relacionamento com educadores e funcionários	X			
6. Uso do diálogo para resolver conflitos e problemas		X		
7. Cuidado com os espaços, instrumentos e materiais		X		
8. Frequência	X			

INICIATIVA

MANTENEDOR

FUNDAÇÃO VALE



EMBRANCO



**PROGRAMA DE ESPORTES BRASIL VALE OURO**  
**PROJETO: ESTAÇÃO CONHECIMENTO BRUMADINHO**

Nome Completo: Leticia Cristina de O Idade: 15

1- Qual atividade **ESPORTIVA** você frequenta regularmente na EC? Marque com um X

ATLETISMO     FUTEBOL     NATAÇÃO     GRUPO DE TREINAMENTO

2- Como você se sente participando dessa atividade? Marque com um X uma das opções abaixo:

Muito Satisfeito     Satisfeito    Pouco Satisfeito    Insatisfeito

3- Como você avalia o relacionamento do educador com seu grupo durante esta atividade? Marque com um X.

Excelente!     Muito bom    Bom    Ruim

O quadro abaixo foi pensado para que você faça sua **AUTOAVALIAÇÃO**. Procure ser o mais sincero possível e aproveite este momento para refletir sobre suas conquistas e em que pontos você ainda pode melhorar.

Marque com um X escolhendo apenas uma das opções para cada item avaliado.

AUTOAVALIAÇÃO	Ótimo 	Bom 	Regular 	Ruim 
1. Interesse pelas atividades	<input checked="" type="checkbox"/>			
2. Colaboração e empenho nas atividades em grupo		<input checked="" type="checkbox"/>		
3. Desenvolvimento e aprendizado nas atividades	<input checked="" type="checkbox"/>			
4. Respeito às regras e combinados		<input checked="" type="checkbox"/>		
5. Relacionamento com os colegas	<input checked="" type="checkbox"/>			
6. Relacionamento com educadores e funcionários	<input checked="" type="checkbox"/>			
6. Uso do diálogo para resolver conflitos e problemas	<input checked="" type="checkbox"/>			
7. Cuidado com os espaços, instrumentos e materiais		<input checked="" type="checkbox"/>		
8. Frequência	<input checked="" type="checkbox"/>			

INICIATIVA

MANTENEDOR

FUNDAÇÃO VALE





EMBRANCO

**PROGRAMA DE ESPORTES BRASIL VALE OURO**  
**PROJETO: ESTAÇÃO CONHECIMENTO BRUMADINHO**

Nome Completo: Yasmin Vitória da Silva Idade: 10

1- Qual atividade **ESPORTIVA** você frequenta regularmente na EC? Marque com um X

ATLETISMO     FUTEBOL     NATAÇÃO     GRUPO DE TREINAMENTO

2- Como você se sente participando dessa atividade? Marque com um X uma das opções abaixo:

Muito Satisfeito     Satisfeito     Pouco Satisfeito     Insatisfeito

3- Como você avalia o relacionamento do educador com seu grupo durante esta atividade? Marque com um X.

Excelente!     Muito bom     Bom     Ruim

O quadro abaixo foi pensado para que você faça sua **AUTOAVALIAÇÃO**. Procure ser o mais sincero possível e aproveite este momento para refletir sobre suas conquistas e em que pontos você ainda pode melhorar.  
Marque com um X escolhendo apenas uma das opções para cada item avaliado.

AUTOAVALIAÇÃO	Ótimo	Bom	Regular	Ruim
1. Interesse pelas atividades				
2. Colaboração e empenho nas atividades em grupo		X		
3. Desenvolvimento e aprendizado nas atividades		X		
4. Respeito às regras e combinados	X			
5. Relacionamento com os colegas			X	
6. Relacionamento com educadores e funcionários	X			
6. Uso do diálogo para resolver conflitos e problemas	X			
7. Cuidado com os espaços, instrumentos e materiais		X		
7. Cuidado com os espaços, instrumentos e materiais		X		
8. Frequência	X			

INICIATIVA

MANTENEDOR

FUNDAÇÃO VALE

VALE

EMBRANCO



**PROGRAMA DE ESPORTES BRASIL VALE OURO**  
**PROJETO: ESTAÇÃO CONHECIMENTO BRUMADINHO**

Nome Completo: Vitória Aguiar C. P. Idade: 10

1- Qual atividade **ESPORTIVA** você frequenta regularmente na EC? Marque com um X

ATLETISMO  FUTEBOL  NATAÇÃO  GRUPO DE TREINAMENTO

2- Como você se sente participando dessa atividade? Marque com um X uma das opções abaixo:

Muito Satisfeito Satisfeito Pouco Satisfeito Insatisfeito

3- Como você avalia o relacionamento do educador com seu grupo durante esta atividade? Marque com um X.

Excelente! Muito bom Bom Ruim

O quadro abaixo foi pensado para que você faça sua **AUTOAVALIAÇÃO**. Procure ser o mais sincero possível e aproveite este momento para refletir sobre suas conquistas e em que pontos você ainda pode melhorar.

Marque com um X escolhendo apenas uma das opções para cada item avaliado.

AUTOAVALIAÇÃO	Ótimo 	Bom 	Regular 	Ruim 
1. Interesse pelas atividades	X			
2. Colaboração e empenho nas atividades em grupo		X		
3. Desenvolvimento e aprendizado nas atividades			X	
4. Respeito às regras e combinados	X			
5. Relacionamento com os colegas	X			
6. Relacionamento com educadores e funcionários		X		
6. Uso do diálogo para resolver conflitos e problemas		X		
7. Cuidado com os espaços, instrumentos e materiais		X		
8. Frequência	X			

INICIATIVA

MANTENEDOR

FUNDAÇÃO VALE



*[Handwritten mark]*

001000

000169

**EMBRANCO**



**PROGRAMA DE ESPORTES BRASIL VALE OURO**  
**PROJETO: ESTAÇÃO CONHECIMENTO BRUMADINHO**

Nome Completo: Luiza Gonçalves de Jesus C Idade: 12

1- Qual atividade **ESPORTIVA** você frequenta regularmente na EC? Marque com um X

ATLETISMO  FUTEBOL  NATAÇÃO  GRUPO DE TREINAMENTO

2- Como você se sente participando dessa atividade? Marque com um X uma das opções abaixo:

Muito Satisfeito  Satisfeito  Pouco Satisfeito  Insatisfeito

3- Como você avalia o relacionamento do educador com seu grupo durante esta atividade? Marque com um X.

Excelente!  Muito bom  Bom  Ruim

O quadro abaixo foi pensado para que você faça sua **AUTOAVALIAÇÃO**. Procure ser o mais sincero possível e aproveite este momento para refletir sobre suas conquistas e em que pontos você ainda pode melhorar.

Marque com um X escolhendo apenas uma das opções para cada item avaliado.

AUTOAVALIAÇÃO	Ótimo	Bom	Regular	Ruim
1. Interesse pelas atividades		X		
2. Colaboração e empenho nas atividades em grupo		X		
3. Desenvolvimento e aprendizado nas atividades	X			
4. Respeito às regras e combinados		X		
5. Relacionamento com os colegas		X		
6. Relacionamento com educadores e funcionários	X			
6. Uso do diálogo para resolver conflitos e problemas			X	
7. Cuidado com os espaços, instrumentos e materiais	X			
8. Frequência	X			

INICIATIVA

MANTENEDOR

FUNDAÇÃO VALE





**EMBRANCO**

**PROGRAMA DE ESPORTES BRASIL VALE OURO**  
**PROJETO: ESTAÇÃO CONHECIMENTO BRUMADINHO**

Nome Completo: Rafael Henrique da Silva Campos Idade: 12

1- Qual atividade **ESPORTIVA** você frequenta regularmente na EC? Marque com um X

ATLETISMO     FUTEBOL     NATAÇÃO     GRUPO DE  
TREINAMENTO

2- Como você se sente participando dessa atividade? Marque com um X uma das opções abaixo:

Muito Satisfeito     Satisfeito     Pouco Satisfeito     Insatisfeito

3- Como você avalia o relacionamento do educador com seu grupo durante esta atividade? Marque com um X.

Excelente!     Muito bom     Bom     Ruim

O quadro abaixo foi pensado para que você faça sua **AUTOAVALIAÇÃO**. Procure ser o mais sincero possível e aproveite este momento para refletir sobre suas conquistas e em que pontos você ainda pode melhorar.

Marque com um X escolhendo apenas uma das opções para cada item avaliado.

AUTOAVALIAÇÃO	Ótimo	Bom	Regular	Ruim
1. Interesse pelas atividades	X			
2. Colaboração e empenho nas atividades em grupo	X			
3. Desenvolvimento e aprendizado nas atividades	X			
4. Respeito às regras e combinados	X			
5. Relacionamento com os colegas				
6. Relacionamento com educadores e funcionários				X
6. Uso do diálogo para resolver conflitos e problemas	X			
7. Cuidado com os espaços, instrumentos e materiais	X			
8. Frequência	X			

INICIATIVA

MANTENEDOR

FUNDAÇÃO VALE



**EMBRANCO**



**PROGRAMA DE ESPORTES BRASIL VALE OURO**  
**PROJETO: ESTAÇÃO CONHECIMENTO BRUMADINHO**

Nome Completo: Adria Henrique Pereira Oliveira Idade: \_\_\_\_\_

1- Qual atividade **ESPORTIVA** você frequenta regularmente na EC? Marque com um X

ATLETISMO  FUTEBOL  NATAÇÃO  GRUPO DE  
TREINAMENTO

2- Como você se sente participando dessa atividade? Marque com um X uma das opções abaixo:





Muito Satisfeito  Satisfeito  Pouco Satisfeito  Insatisfeito

3- Como você avalia o relacionamento do educador com seu grupo durante esta atividade? Marque com um X.

Excelente!  Muito bom  Bom  Ruim

O quadro abaixo foi pensado para que você faça sua **AUTOAVALIAÇÃO**. Procure ser o mais sincero possível e aproveite este momento para refletir sobre suas conquistas e em que pontos você ainda pode melhorar.

Marque com um X escolhendo apenas uma das opções para cada item avaliado.

AUTOAVALIAÇÃO	Ótimo 	Bom 	Regular 	Ruim 
1. Interesse pelas atividades	X			
2. Colaboração e empenho nas atividades em grupo	X			
3. Desenvolvimento e aprendizado nas atividades	X			
4. Respeito às regras e combinados	X			
5. Relacionamento com os colegas	X			
6. Relacionamento com educadores e funcionários	X			
6. Uso do diálogo para resolver conflitos e problemas		X		
7. Cuidado com os espaços, instrumentos e materiais		X		
8. Frequência	X			

INICIATIVA

MANTENEDOR

FUNDAÇÃO VALE



EMBRANCO



**PROGRAMA DE ESPORTES BRASIL VALE OURO**  
**PROJETO: ESTAÇÃO CONHECIMENTO BRUMADINHO**

Nome Completo: Isabella Rosa Nascimento Costa Idade: 10

1- Qual atividade ESPORTIVA você frequenta regularmente na EC? Marque com um X

ATLETISMO     FUTEBOL     NATAÇÃO     GRUPO DE TREINAMENTO

2- Como você se sente participando dessa atividade? Marque com um X uma das opções abaixo:

Muito Satisfeito     Satisfeito     Pouco Satisfeito     Insatisfeito

3- Como você avalia o relacionamento do educador com seu grupo durante esta atividade? Marque com um X.

Excelente!     Muito bom     Bom     Ruim

O quadro abaixo foi pensado para que você faça sua AUTOAVALIAÇÃO. Procure ser o mais sincero possível e aproveite este momento para refletir sobre suas conquistas e em que pontos você ainda pode melhorar.

Marque com um X escolhendo apenas uma das opções para cada item avaliado.

AUTOAVALIAÇÃO	Ótimo	Bom	Regular	Ruim
1. Interesse pelas atividades	X			
2. Colaboração e empenho nas atividades em grupo	X			
3. Desenvolvimento e aprendizado nas atividades	X			
4. Respeito às regras e combinados	X			
5. Relacionamento com os colegas	X			
6. Relacionamento com educadores e funcionários	X			
6. Uso do diálogo para resolver conflitos e problemas	X			
7. Cuidado com os espaços, instrumentos e materiais	X			
8. Frequência	X			

INICIATIVA

MANTENEDOR

FUNDAÇÃO VALE





**EMBRANCO**

PROGRAMA DE ESPORTES BRASIL VALE OURO  
PROJETO: ESTAÇÃO CONHECIMENTO BRUMADINHO

Nome Completo: Guilherme de S. Moreira Idade: 13

1- Qual atividade **ESPORTIVA** você frequenta regularmente na EC? Marque com um X

- ATLETISMO  FUTEBOL  NATAÇÃO  GRUPO DE TREINAMENTO

2- Como você se sente participando dessa atividade? Marque com um X uma das opções abaixo:

- Muito Satisfeito  Satisfeito  Pouco Satisfeito  Insatisfeito

3- Como você avalia o relacionamento do educador com seu grupo durante esta atividade? Marque com um X.

- Excelente!  Muito bom  Bom  Ruim

O quadro abaixo foi pensado para que você faça sua **AUTOAVALIAÇÃO**. Procure ser o mais sincero possível e aproveite este momento para refletir sobre suas conquistas e em que pontos você ainda pode melhorar.

Marque com um X escolhendo apenas uma das opções para cada item avaliado.

AUTOAVALIAÇÃO	Ótimo	Bom	Regular	Ruim
1. Interesse pelas atividades	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2. Colaboração e empenho nas atividades em grupo	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3. Desenvolvimento e aprendizado nas atividades	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4. Respeito às regras e combinados	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5. Relacionamento com os colegas	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6. Relacionamento com educadores e funcionários	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6. Uso do diálogo para resolver conflitos e problemas	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
7. Cuidado com os espaços, instrumentos e materiais	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
8. Frequência	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

INICIATIVA

MANTENEDOR

FUNDAÇÃO VALE



**EMBRANCO**





PROGRAMA DE ESPORTES BRASIL VALE OURO  
PROJETO: ESTAÇÃO CONHECIMENTO BRUMADINHO

Nome Completo: Rayella Cunha Vieira Idade: 10

1- Qual atividade ESPORTIVA você frequenta regularmente na EC? Marque com um X

ATLETISMO TREINAMENTO  FUTEBOL  NATAÇÃO  GRUPO DE

2- Como você se sente participando dessa atividade? Marque com um X uma das opções abaixo:

Muito Satisfeito  Satisfeito  Pouco Satisfeito  Insatisfeito

3- Como você avalia o relacionamento do educador com seu grupo durante esta atividade? Marque com um X.

Excelente!  Muito bom  Bom  Ruim

O quadro abaixo foi pensado para que você faça sua AUTOAVALIAÇÃO. Procure ser o mais sincero possível e aproveite este momento para refletir sobre suas conquistas e em que pontos você ainda pode melhorar.

Marque com um X escolhendo apenas uma das opções para cada item avaliado.

AUTOAVALIAÇÃO	Ótimo	Bom	Regular	Ruim
1. Interesse pelas atividades	<input checked="" type="checkbox"/>			
2. Colaboração e empenho nas atividades em grupo				<input checked="" type="checkbox"/>
3. Desenvolvimento e aprendizado nas atividades		<input checked="" type="checkbox"/>		
4. Respeito às regras e combinados		<input checked="" type="checkbox"/>		
5. Relacionamento com os colegas	<input checked="" type="checkbox"/>		<input checked="" type="checkbox"/>	
6. Relacionamento com educadores e funcionários		<input checked="" type="checkbox"/>		
6. Uso do diálogo para resolver conflitos e problemas	<input checked="" type="checkbox"/>			
7. Cuidado com os espaços, instrumentos e materiais		<input checked="" type="checkbox"/>		
8. Frequência		<input checked="" type="checkbox"/>		

INICIATIVA

MANTENEDOR

FUNDAÇÃO VALE



**EMBRANCO**



PROGRAMA DE ESPORTES BRASIL VALE OURO  
PROJETO: ESTAÇÃO CONHECIMENTO BRUMADINHO

Nome Completo: Genio Torlan de Carmo Miranda Idade: 11

1- Qual atividade ESPORTIVA você frequenta regularmente na EC? Marque com um X

ATLETISMO  FUTEBOL  NATAÇÃO  GRUPO DE TREINAMENTO

2- Como você se sente participando dessa atividade? Marque com um X uma das opções abaixo:

Muito Satisfeito  Satisfeito  Pouco Satisfeito  Insatisfeito

3- Como você avalia o relacionamento do educador com seu grupo durante esta atividade? Marque com um X.

Excelente!  Muito bom  Bom  Ruim

O quadro abaixo foi pensado para que você faça sua AUTOAVALIAÇÃO. Procure ser o mais sincero possível e aproveite este momento para refletir sobre suas conquistas e em que pontos você ainda pode melhorar.

Marque com um X escolhendo apenas uma das opções para cada item avaliado.

AUTOAVALIAÇÃO	Ótimo 	Bom 	Regular 	Ruim 
1. Interesse pelas atividades	<input checked="" type="checkbox"/>			
2. Colaboração e empenho nas atividades em grupo		<input checked="" type="checkbox"/>		
3. Desenvolvimento e aprendizado nas atividades	<input checked="" type="checkbox"/>			
4. Respeito às regras e combinados	<input checked="" type="checkbox"/>			
5. Relacionamento com os colegas	<input checked="" type="checkbox"/>			
6. Relacionamento com educadores e funcionários		<input checked="" type="checkbox"/>		
6. Uso do diálogo para resolver conflitos e problemas	<input checked="" type="checkbox"/>			
7. Cuidado com os espaços, instrumentos e materiais	<input checked="" type="checkbox"/>			
8. Frequência		<input checked="" type="checkbox"/>		

INICIATIVA

MANTENEDOR

FUNDAÇÃO VALE



VALE



EMBRANCO

**PROGRAMA DE ESPORTES BRASIL VALE OURO**  
**PROJETO: ESTAÇÃO CONHECIMENTO BRUMADINHO**

Nome Completo: Gabriel Louro Idade: \_\_\_\_\_

1- Qual atividade **ESPORTIVA** você frequenta regularmente na EC? Marque com um X

ATLETISMO  FUTEBOL  NATAÇÃO  GRUPO DE TREINAMENTO

2- Como você se sente participando dessa atividade? Marque com um X uma das opções abaixo:

Muito Satisfeito  Satisfeito  Pouco Satisfeito  Insatisfeito

3- Como você avalia o relacionamento do educador com seu grupo durante esta atividade? Marque com um X.

Excelente!  Muito bom  Bom  Ruim

O quadro abaixo foi pensado para que você faça sua **AUTOAVALIAÇÃO**. Procure ser o mais sincero possível e aproveite este momento para refletir sobre suas conquistas e em que pontos você ainda pode melhorar.  
Marque com um X escolhendo apenas uma das opções para cada item avaliado.

AUTOAVALIAÇÃO	Ótimo	Bom	Regular	Ruim
1. Interesse pelas atividades	X			
2. Colaboração e empenho nas atividades em grupo	X			
3. Desenvolvimento e aprendizado nas atividades	X			
4. Respeito às regras e combinados	X			
5. Relacionamento com os colegas	X			
6. Relacionamento com educadores e funcionários	X			
6. Uso do diálogo para resolver conflitos e problemas	X			
7. Cuidado com os espaços, instrumentos e materiais	X			
8. Frequência	X			
	X			

INICIATIVA

MANTENEDOR

FUNDAÇÃO VALE



VALE

**EMBRANCO**



**PROGRAMA DE ESPORTES BRASIL VALE OURO**  
**PROJETO: ESTAÇÃO CONHECIMENTO BRUMADINHO**

Nome Completo: Samuel Fernandes Oliveira Idade: 11

1- Qual atividade **ESPORTIVA** você frequenta regularmente na EC? Marque com um X

ATLETISMO  FUTEBOL  NATAÇÃO  GRUPO DE TREINAMENTO

2- Como você se sente participando dessa atividade? Marque com um X uma das opções abaixo:

Muito Satisfeito  Satisfeito  Pouco Satisfeito  Insatisfeito

3- Como você avalia o relacionamento do educador com seu grupo durante esta atividade? Marque com um X.

Excelente!  Muito bom  Bom  Ruim

O quadro abaixo foi pensado para que você faça sua **AUTOAVALIAÇÃO**. Procure ser o mais sincero possível e aproveite este momento para refletir sobre suas conquistas e em que pontos você ainda pode melhorar.

Marque com um X escolhendo apenas uma das opções para cada item avaliado.

AUTOAVALIAÇÃO	Ótimo	Bom	Regular	Ruim
1. Interesse pelas atividades	X			
2. Colaboração e empenho nas atividades em grupo	X			
3. Desenvolvimento e aprendizado nas atividades	X			
4. Respeito às regras e combinados	X			
5. Relacionamento com os colegas	X			
6. Relacionamento com educadores e funcionários	+			
6. Uso do diálogo para resolver conflitos e problemas	+			
7. Cuidado com os espaços, instrumentos e materiais	X			
8. Frequência	X			

INICIATIVA

MANTENEDOR

FUNDAÇÃO VALE



**EMBRANCO**

**PROGRAMA DE ESPORTES BRASIL VALE OURO**  
**PROJETO: ESTAÇÃO CONHECIMENTO BRUMADINHO**

Nome Completo: Thaíron de Araújo Idade: 9

1- Qual atividade **ESPORTIVA** você frequenta regularmente na EC? Marque com um X

ATLETISMO  FUTEBOL  NATAÇÃO  GRUPO DE TREINAMENTO

2- Como você se sente participando dessa atividade? Marque com um X uma das opções abaixo:

Muito Satisfeito Satisfeito Pouco Satisfeito Insatisfeito

3- Como você avalia o relacionamento do educador com seu grupo durante esta atividade? Marque com um X.

Excelente! Muito bom Bom Ruim

O quadro abaixo foi pensado para que você faça sua **AUTOAVALIAÇÃO**. Procure ser o mais sincero possível e aproveite este momento para refletir sobre suas conquistas e em que pontos você ainda pode melhorar.

Marque com um X escolhendo apenas uma das opções para cada item avaliado.

AUTOAVALIAÇÃO	Ótimo 	Bom 	Regular 	Ruim 
1. Interesse pelas atividades	X			
2. Colaboração e empenho nas atividades em grupo	X			
3. Desenvolvimento e aprendizado nas atividades	X			
4. Respeito às regras e combinados	X			
5. Relacionamento com os colegas	X			
6. Relacionamento com educadores e funcionários	X			
6. Uso do diálogo para resolver conflitos e problemas	X			
7. Cuidado com os espaços, instrumentos e materiais	X			
8. Frequência	X			

INICIATIVA

MANTENEDOR

FUNDAÇÃO VALE





**EMBRANCO**

**PROGRAMA DE ESPORTES BRASIL VALE OURO  
PROJETO: ESTAÇÃO CONHECIMENTO BRUMADINHO**

Nome Completo: Victor Gabriel Mendes Soares Idade: \_\_\_\_\_

1- Qual atividade **ESPORTIVA** você frequenta regularmente na EC? Marque com um X

- ATLETISMO TREINAMENTO     FUTEBOL     NATAÇÃO     GRUPO DE

2- Como você se sente participando dessa atividade? Marque com um X uma das opções abaixo:





- Muito Satisfeito     Satisfeito     Pouco Satisfeito     Insatisfeito

3- Como você avalia o relacionamento do educador com seu grupo durante esta atividade? Marque com um X.

- Excelente!     Muito bom     Bom     Ruim

O quadro abaixo foi pensado para que você faça sua **AUTOAVALIAÇÃO**. Procure ser o mais sincero possível e aproveite este momento para refletir sobre suas conquistas e em que pontos você ainda pode melhorar.

Marque com um X escolhendo apenas uma das opções para cada item avaliado.

AUTOAVALIAÇÃO	Ótimo 	Bom 	Regular 	Ruim 
1. Interesse pelas atividades	X			
2. Colaboração e empenho nas atividades em grupo	X			
3. Desenvolvimento e aprendizado nas atividades	X			
4. Respeito às regras e combinados	X			
5. Relacionamento com os colegas	X			
6. Relacionamento com educadores e funcionários	X			
6. Uso do diálogo para resolver conflitos e problemas	X			
7. Cuidado com os espaços, instrumentos e materiais	X			
8. Frequência	X			
	X			

INICIATIVA \_\_\_\_\_

MANTENEDOR \_\_\_\_\_

FUNDAÇÃO VALE



**EMBRANCO**



**PROGRAMA DE ESPORTES BRASIL VALE OURO**  
**PROJETO: ESTAÇÃO CONHECIMENTO BRUMADINHO**

Nome Completo: Paula Andreia de Barros Moreira Idade: 12

1- Qual atividade **ESPORTIVA** você frequenta regularmente na EC? Marque com um X

ATLETISMO TREINAMENTO     FUTEBOL     NATAÇÃO     GRUPO DE

2- Como você se sente participando dessa atividade? Marque com um X uma das opções abaixo:

Muito Satisfeito     Satisfeito     Pouco Satisfeito     Insatisfeito

3- Como você avalia o relacionamento do educador com seu grupo durante esta atividade? Marque com um X.

Excelente!     Muito bom     Bom     Ruim

O quadro abaixo foi pensado para que você faça sua **AUTOAVALIAÇÃO**. Procure ser o mais sincero possível e aproveite este momento para refletir sobre suas conquistas e em que pontos você ainda pode melhorar.

Marque com um X escolhendo apenas uma das opções para cada item avaliado.

AUTOAVALIAÇÃO	Ótimo 	Bom 	Regular 	Ruim 
1. Interesse pelas atividades	<input checked="" type="checkbox"/>			
2. Colaboração e empenho nas atividades em grupo	<input checked="" type="checkbox"/>			
3. Desenvolvimento e aprendizado nas atividades	<input checked="" type="checkbox"/>			
4. Respeito às regras e combinados		<input checked="" type="checkbox"/>		
5. Relacionamento com os colegas	<input checked="" type="checkbox"/>			
6. Relacionamento com educadores e funcionários	<input checked="" type="checkbox"/>			
6. Uso do diálogo para resolver conflitos e problemas		<input checked="" type="checkbox"/>		
7. Cuidado com os espaços, instrumentos e materiais	<input checked="" type="checkbox"/>			
8. Frequência	<input checked="" type="checkbox"/>			

INICIATIVA

MANTENEDOR

FUNDAÇÃO VALE



**EMBRANCO**



**PROGRAMA DE ESPORTES BRASIL VALE OURO**  
**PROJETO: ESTAÇÃO CONHECIMENTO BRUMADINHO**

Nome Completo: Victor Gabriel de Oliveira Filho Idade: 11

1- Qual atividade **ESPORTIVA** você frequenta regularmente na EC? Marque com um X

ATLETISMO  FUTEBOL  NATAÇÃO  GRUPO DE TREINAMENTO

2- Como você se sente participando dessa atividade? Marque com um X uma das opções abaixo:

Muito Satisfeito Satisfeito Pouco Satisfeito Insatisfeito

3- Como você avalia o relacionamento do educador com seu grupo durante esta atividade? Marque com um X.

Excelente! Muito bom Bom Ruim

O quadro abaixo foi pensado para que você faça sua **AUTOAVALIAÇÃO**. Procure ser o mais sincero possível e aproveite este momento para refletir sobre suas conquistas e em que pontos você ainda pode melhorar.

Marque com um X escolhendo apenas uma das opções para cada item avaliado.

AUTOAVALIAÇÃO	Ótimo 	Bom 	Regular 	Ruim 
1. Interesse pelas atividades	X			
2. Colaboração e empenho nas atividades em grupo	X			
3. Desenvolvimento e aprendizado nas atividades	X			
4. Respeito às regras e combinados	X			
5. Relacionamento com os colegas	X			
6. Relacionamento com educadores e funcionários	X			
6. Uso do diálogo para resolver conflitos e problemas	X			
7. Cuidado com os espaços, instrumentos e materiais	X			
8. Frequência	X			

INICIATIVA

MANTENEDOR

FUNDAÇÃO VALE





**EMBRANCO**

**PROGRAMA DE ESPORTES BRASIL VALE OURO**  
**PROJETO: ESTAÇÃO CONHECIMENTO BRUMADINHO**

Nome Completo: Matheus Ferreira Souza Idade: 11

1- Qual atividade ESPORTIVA você frequenta regularmente na EC? Marque com um X

ATLETISMO TREINAMENTO  FUTEBOL  NATAÇÃO  GRUPO DE

2- Como você se sente participando dessa atividade? Marque com um X uma das opções abaixo:





Muito Satisfeito  Satisfeito  Pouco Satisfeito  Insatisfeito

3- Como você avalia o relacionamento do educador com seu grupo durante esta atividade? Marque com um X.

Excelente!  Muito bom  Bom  Ruim

O quadro abaixo foi pensado para que você faça sua AUTOAVALIAÇÃO. Procure ser o mais sincero possível e aproveite este momento para refletir sobre suas conquistas e em que pontos você ainda pode melhorar.

Marque com um X escolhendo apenas uma das opções para cada item avaliado.

AUTOAVALIAÇÃO	Ótimo 	Bom 	Regular 	Ruim 
1. Interesse pelas atividades	<input checked="" type="checkbox"/>			
2. Colaboração e empenho nas atividades em grupo		<input checked="" type="checkbox"/>		
3. Desenvolvimento e aprendizado nas atividades		<input checked="" type="checkbox"/>		
4. Respeito às regras e combinados	<input checked="" type="checkbox"/>			
5. Relacionamento com os colegas	<input checked="" type="checkbox"/>			
6. Relacionamento com educadores e funcionários	<input checked="" type="checkbox"/>			
6. Uso do diálogo para resolver conflitos e problemas		<input checked="" type="checkbox"/>		
7. Cuidado com os espaços, instrumentos e materiais	<input checked="" type="checkbox"/>			
8. Frequência	<input checked="" type="checkbox"/>			

INICIATIVA

MANTENEDOR

FUNDAÇÃO VALE



**EMBRANCO**



**PROGRAMA DE ESPORTES BRASIL VALE OURO**  
**PROJETO: ESTAÇÃO CONHECIMENTO BRUMADINHO**

Nome Completo: Felipe Diniz Yuz Henderson Idade: 20

1- Qual atividade ESPORTIVA você frequenta regularmente na EC? Marque com um X

ATLETISMO  FUTEBOL  NATAÇÃO  GRUPO DE TREINAMENTO

2- Como você se sente participando dessa atividade? Marque com um X uma das opções abaixo:





Muito Satisfeito  Satisfeito  Pouco Satisfeito  Insatisfeito

3- Como você avalia o relacionamento do educador com seu grupo durante esta atividade? Marque com um X.

Excelente!  Muito bom  Bom  Ruim

O quadro abaixo foi pensado para que você faça sua AUTOAVALIAÇÃO. Procure ser o mais sincero possível e aproveite este momento para refletir sobre suas conquistas e em que pontos você ainda pode melhorar.

Marque com um X escolhendo apenas uma das opções para cada item avaliado.

AUTOAVALIAÇÃO	Ótimo 	Bom 	Regular 	Ruim 
1. Interesse pelas atividades				
2. Colaboração e empenho nas atividades em grupo	X			
3. Desenvolvimento e aprendizado nas atividades	X			
4. Respeito às regras e combinados	X			
5. Relacionamento com os colegas	X			
6. Relacionamento com educadores e funcionários	X			
6. Uso do diálogo para resolver conflitos e problemas	X			
7. Cuidado com os espaços, instrumentos e materiais	X			
8. Frequência	X			
	X			

INICIATIVA

MANTENEDOR

FUNDAÇÃO VALE



**EMBRANCO**



**PROGRAMA DE ESPORTES BRASIL VALE OURO**  
**PROJETO: ESTAÇÃO CONHECIMENTO BRUMADINHO**

Nome Completo: Jade de Souza Lima Amorim Idade: 11

1- Qual atividade ESPORTIVA você frequenta regularmente na EC? Marque com um X

ATLETISMO  FUTEBOL  NATAÇÃO  GRUPO DE TREINAMENTO

2- Como você se sente participando dessa atividade? Marque com um X uma das opções abaixo:

Muito Satisfeito Satisfeito Pouco Satisfeito Insatisfeito

3- Como você avalia o relacionamento do educador com seu grupo durante esta atividade? Marque com um X.

Excelente! Muito bom Bom Ruim

O quadro abaixo foi pensado para que você faça sua AUTOAVALIAÇÃO. Procure ser o mais sincero possível e aproveite este momento para refletir sobre suas conquistas e em que pontos você ainda pode melhorar.

Marque com um X escolhendo apenas uma das opções para cada item avaliado.

AUTOAVALIAÇÃO	Ótimo 	Bom 	Regular 	Ruim 
1. Interesse pelas atividades	X			
2. Colaboração e empenho nas atividades em grupo	X			
3. Desenvolvimento e aprendizado nas atividades		X		
4. Respeito às regras e combinados	X			
5. Relacionamento com os colegas	X			
6. Relacionamento com educadores e funcionários	X			
6. Uso do diálogo para resolver conflitos e problemas		X		
7. Cuidado com os espaços, instrumentos e materiais	X			
8. Frequência	X			

INICIATIVA

MANTENEDOR

FUNDAÇÃO VALE

VALE



**EMBRANCO**

**PROGRAMA DE ESPORTES BRASIL VALE OURO**  
**PROJETO: ESTAÇÃO CONHECIMENTO BRUMADINHO**

Nome Completo: Mathheus Filipe Machado Idade: \_\_\_\_\_

1- Qual atividade **ESPORTIVA** você frequenta regularmente na EC? Marque com um X

ATLETISMO     FUTEBOL     NATAÇÃO     GRUPO DE TREINAMENTO

2- Como você se sente participando dessa atividade? Marque com um X uma das opções abaixo:

Muito Satisfeito     Satisfeito     Pouco Satisfeito     Insatisfeito

3- Como você avalia o relacionamento do educador com seu grupo durante esta atividade? Marque com um X.

Excelente!     Muito bom     Bom     Ruim

O quadro abaixo foi pensado para que você faça sua **AUTOAVALIAÇÃO**. Procure ser o mais sincero possível e aproveite este momento para refletir sobre suas conquistas e em que pontos você ainda pode melhorar.

Marque com um X escolhendo apenas uma das opções para cada item avaliado.

AUTOAVALIAÇÃO	Ótimo	Bom	Regular	Ruim
1. Interesse pelas atividades	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2. Colaboração e empenho nas atividades em grupo	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3. Desenvolvimento e aprendizado nas atividades	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4. Respeito às regras e combinados	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5. Relacionamento com os colegas	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6. Relacionamento com educadores e funcionários	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6. Uso do diálogo para resolver conflitos e problemas	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
7. Cuidado com os espaços, instrumentos e materiais	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
8. Frequência	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

INICIATIVA

MANTENEDOR

FUNDAÇÃO VALE



VALE

**EMBRANCO**



**PROGRAMA DE ESPORTES BRASIL VALE OURO**  
**PROJETO: ESTAÇÃO CONHECIMENTO BRUMADINHO**

Nome Completo: Sthefany Andrade Lima Idade: 11

1- Qual atividade **ESPORTIVA** você frequenta regularmente na EC? Marque com um X

ATLETISMO  FUTEBOL  NATAÇÃO  GRUPO DE TREINAMENTO

2- Como você se sente participando dessa atividade? Marque com um X uma das opções abaixo:

Muito Satisfeito  Satisfeito  Pouco Satisfeito  Insatisfeito

3- Como você avalia o relacionamento do educador com seu grupo durante esta atividade? Marque com um X.

Excelente!  Muito bom  Bom  Ruim

O quadro abaixo foi pensado para que você faça sua **AUTOAVALIAÇÃO**. Procure ser o mais sincero possível e aproveite este momento para refletir sobre suas conquistas e em que pontos você ainda pode melhorar.

Marque com um X escolhendo apenas uma das opções para cada item avaliado.

AUTOAVALIAÇÃO	Ótimo	Bom	Regular	Ruim
1. Interesse pelas atividades	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2. Colaboração e empenho nas atividades em grupo	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3. Desenvolvimento e aprendizado nas atividades	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4. Respeito às regras e combinados	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5. Relacionamento com os colegas	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6. Relacionamento com educadores e funcionários	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6. Uso do diálogo para resolver conflitos e problemas	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
7. Cuidado com os espaços, instrumentos e materiais	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
8. Frequência	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

INICIATIVA

MANTENEDOR

FUNDAÇÃO VALE



*[Handwritten signature]*

**EMBRANCO**



**PROGRAMA DE ESPORTES BRASIL VALE OURO**  
**PROJETO: ESTAÇÃO CONHECIMENTO BRUMADINHO**

Nome Completo: Paulo Augusto

Idade: 10

1- Qual atividade **ESPORTIVA** você frequenta regularmente na EC? Marque com um X

ATLETISMO  FUTEBOL  NATAÇÃO  GRUPO DE TREINAMENTO

2- Como você se sente participando dessa atividade? Marque com um X uma das opções abaixo:

Muito Satisfeito  Satisfeito  Pouco Satisfeito  Insatisfeito

3- Como você avalia o relacionamento do educador com seu grupo durante esta atividade? Marque com um X.

Excelente!  Muito bom  Bom  Ruim

O quadro abaixo foi pensado para que você faça sua **AUTOAVALIAÇÃO**. Procure ser o mais sincero possível e aproveite este momento para refletir sobre suas conquistas e em que pontos você ainda pode melhorar.

Marque com um X escolhendo apenas uma das opções para cada item avaliado.

AUTOAVALIAÇÃO	Ótimo 	Bom 	Regular 	Ruim 
1. Interesse pelas atividades				
2. Colaboração e empenho nas atividades em grupo	X			
3. Desenvolvimento e aprendizado nas atividades	X			
4. Respeito às regras e combinados	X			
5. Relacionamento com os colegas		X		
6. Relacionamento com educadores e funcionários	X			
6. Uso do diálogo para resolver conflitos e problemas	X			
7. Cuidado com os espaços, instrumentos e materiais	X			
8. Frequência		X		

INICIATIVA

MANTENEDOR

FUNDAÇÃO VALE





EMBRANCO

**PROGRAMA DE ESPORTES BRASIL VALE OURO**  
**PROJETO: ESTAÇÃO CONHECIMENTO BRUMADINHO**

Nome Completo: CAIO

Idade: 8

1- Qual atividade ESPORTIVA você frequenta regularmente na EC? Marque com um X

- ATLETISMO TREINAMENTO     FUTEBOL     NATAÇÃO     GRUPO DE

2- Como você se sente participando dessa atividade? Marque com um X uma das opções abaixo:

- Muito Satisfeito     Satisfeito     Pouco Satisfeito     Insatisfeito

3- Como você avalia o relacionamento do educador com seu grupo durante esta atividade? Marque com um X.

- Excelente!     Muito bom     Bom     Ruim

O quadro abaixo foi pensado para que você faça sua AUTOAVALIAÇÃO. Procure ser o mais sincero possível e aproveite este momento para refletir sobre suas conquistas e em que pontos você ainda pode melhorar.

Marque com um X escolhendo apenas uma das opções para cada item avaliado.

AUTOAVALIAÇÃO	Ótimo 	Bom 	Regular 	Ruim 
1. Interesse pelas atividades				
2. Colaboração e empenho nas atividades em grupo	X			
3. Desenvolvimento e aprendizado nas atividades	X			
4. Respeito às regras e combinados	X			
5. Relacionamento com os colegas		X		
6. Relacionamento com educadores e funcionários		X		
6. Uso do diálogo para resolver conflitos e problemas		X		
7. Cuidado com os espaços, instrumentos e materiais		X		
8. Frequência		X		

INICIATIVA

MANTENEDOR

FUNDAÇÃO VALE



**EMBRANCO**



**PROGRAMA DE ESPORTES BRASIL VALE OURO**  
**PROJETO: ESTAÇÃO CONHECIMENTO BRUMADINHO**

Nome Completo: LUAN VIEIRA RIBEIRO Idade: 8

1- Qual atividade **ESPORTIVA** você frequenta regularmente na EC? Marque com um X

ATLETISMO     FUTEBOL     NATAÇÃO     GRUPO DE TREINAMENTO

2- Como você se sente participando dessa atividade? Marque com um X uma das opções abaixo:





Muito Satisfeito     Satisfeito     Pouco Satisfeito     Insatisfeito

3- Como você avalia o relacionamento do educador com seu grupo durante esta atividade? Marque com um X.

Excelente!     Muito bom     Bom     Ruim

O quadro abaixo foi pensado para que você faça sua **AUTOAVALIAÇÃO**. Procure ser o mais sincero possível e aproveite este momento para refletir sobre suas conquistas e em que pontos você ainda pode melhorar.

Marque com um X escolhendo apenas uma das opções para cada item avaliado.

AUTOAVALIAÇÃO	Ótimo 	Bom 	Regular 	Ruim 
1. Interesse pelas atividades	X			
2. Colaboração e empenho nas atividades em grupo	X			
3. Desenvolvimento e aprendizado nas atividades	X			
4. Respeito às regras e combinados	X			
5. Relacionamento com os colegas		X		
6. Relacionamento com educadores e funcionários	X			
6. Uso do diálogo para resolver conflitos e problemas	X			
7. Cuidado com os espaços, instrumentos e materiais	X			
8. Frequência	X			

INICIATIVA

MANTENEDOR

FUNDAÇÃO VALE



**EMBRANCO**



**PROGRAMA DE ESPORTES BRASIL VALE OURO**  
**PROJETO: ESTAÇÃO CONHECIMENTO BRUMADINHO**

Nome Completo: Luciellyn Christina da Souza Idade: 11

1- Qual atividade **ESPORTIVA** você frequenta regularmente na EC? Marque com um X

ATLETISMO  FUTEBOL  NATAÇÃO  GRUPO DE TREINAMENTO

2- Como você se sente participando dessa atividade? Marque com um X uma das opções abaixo:

Muito Satisfeito  Satisfeito  Pouco Satisfeito  Insatisfeito

3- Como você avalia o relacionamento do educador com seu grupo durante esta atividade? Marque com um X.

Excelente!  Muito bom  Bom  Ruim

O quadro abaixo foi pensado para que você faça sua **AUTOAVALIAÇÃO**. Procure ser o mais sincero possível e aproveite este momento para refletir sobre suas conquistas e em que pontos você ainda pode melhorar.

Marque com um X escolhendo apenas uma das opções para cada item avaliado.

AUTOAVALIAÇÃO	Ótimo	Bom	Regular	Ruim
1. Interesse pelas atividades				
2. Colaboração e empenho nas atividades em grupo	X			
3. Desenvolvimento e aprendizado nas atividades	X			
4. Respeito às regras e combinados	X			
5. Relacionamento com os colegas	X			
6. Relacionamento com educadores e funcionários	X			
6. Uso do diálogo para resolver conflitos e problemas	X			
7. Cuidado com os espaços, instrumentos e materiais	X			
8. Frequência	X			

INICIATIVA

MANTENEDOR

FUNDAÇÃO VALE





**EMBRANCO**

**PROGRAMA DE ESPORTES BRASIL VALE OURO**  
**PROJETO: ESTAÇÃO CONHECIMENTO BRUMADINHO**

Nome Completo: Christyan Wesley Jesus Costa Idade: 12

1- Qual atividade **ESPORTIVA** você frequenta regularmente na EC? Marque com um X

ATLETISMO  FUTEBOL  NATAÇÃO  GRUPO DE TREINAMENTO





2- Como você se sente participando dessa atividade? Marque com um X uma das opções abaixo:

Muito Satisfeito  Satisfeito  Pouco Satisfeito  Insatisfeito

3- Como você avalia o relacionamento do educador com seu grupo durante esta atividade? Marque com um X.

Excelente!  Muito bom  Bom  Ruim

O quadro abaixo foi pensado para que você faça sua **AUTOAVALIAÇÃO**. Procure ser o mais sincero possível e aproveite este momento para refletir sobre suas conquistas e em que pontos você ainda pode melhorar. Marque com um X escolhendo apenas uma das opções para cada item avaliado.

AUTOAVALIAÇÃO	Ótimo 	Bom 	Regular 	Ruim 
1. Interesse pelas atividades				
2. Colaboração e empenho nas atividades em grupo		X		
3. Desenvolvimento e aprendizado nas atividades		X		
4. Respeito às regras e combinados	X			
5. Relacionamento com os colegas		X		
6. Relacionamento com educadores e funcionários		X		
6. Uso do diálogo para resolver conflitos e problemas			X	
7. Cuidado com os espaços, instrumentos e materiais	X			
8. Frequência		X		

INICIATIVA

MANTENEDOR

FUNDAÇÃO VALE



**EMBRANCO**



**PROGRAMA DE ESPORTES BRASIL VALE OURO**  
**PROJETO: ESTAÇÃO CONHECIMENTO BRUMADINHO**

Nome Completo: Emilly R. Silva Idade: 11 anos

1- Qual atividade ESPORTIVA você frequenta regularmente na EC? Marque com um X

ATLETISMO  FUTEBOL  NATAÇÃO  GRUPO DE TREINAMENTO

2- Como você se sente participando dessa atividade? Marque com um X uma das opções abaixo:





Muito Satisfeito  Satisfeito  Pouco Satisfeito  Insatisfeito

3- Como você avalia o relacionamento do educador com seu grupo durante esta atividade? Marque com um X.

Excelente!  Muito bom  Bom  Ruim

O quadro abaixo foi pensado para que você faça sua AUTOAVALIAÇÃO. Procure ser o mais sincero possível e aproveite este momento para refletir sobre suas conquistas e em que pontos você ainda pode melhorar.

Marque com um X escolhendo apenas uma das opções para cada item avaliado.

AUTOAVALIAÇÃO	Ótimo 	Bom 	Regular 	Ruim 
1. Interesse pelas atividades	X			
2. Colaboração e empenho nas atividades em grupo	X			
3. Desenvolvimento e aprendizado nas atividades	X			
4. Respeito às regras e combinados	X			
5. Relacionamento com os colegas	X			
6. Relacionamento com educadores e funcionários	X			
6. Uso do diálogo para resolver conflitos e problemas	X			
7. Cuidado com os espaços, instrumentos e materiais	X			
8. Frequência	X			

INICIATIVA

MANTENEDOR

FUNDAÇÃO VALE



EMBRANCO



**PROGRAMA DE ESPORTES BRASIL VALE OURO**  
**PROJETO: ESTAÇÃO CONHECIMENTO BRUMADINHO**

Nome Completo: Letícia Ferreira de Paula Idade: 12a

1- Qual atividade ESPORTIVA você frequenta regularmente na EC? Marque com um X

ATLETISMO TREINAMENTO     FUTEBOL     NATAÇÃO     GRUPO DE

2- Como você se sente participando dessa atividade? Marque com um X uma das opções abaixo:





Muito Satisfeito     Satisfeito     Pouco Satisfeito     Insatisfeito

3- Como você avalia o relacionamento do educador com seu grupo durante esta atividade? Marque com um X.

Excelente!     Muito bom     Bom     Ruim

O quadro abaixo foi pensado para que você faça sua AUTOAVALIAÇÃO. Procure ser o mais sincero possível e aproveite este momento para refletir sobre suas conquistas e em que pontos você ainda pode melhorar.

Marque com um X escolhendo apenas uma das opções para cada item avaliado.

AUTOAVALIAÇÃO	Ótimo 	Bom 	Regular 	Ruim 
1. Interesse pelas atividades	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2. Colaboração e empenho nas atividades em grupo	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3. Desenvolvimento e aprendizado nas atividades	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4. Respeito às regras e combinados	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5. Relacionamento com os colegas	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6. Relacionamento com educadores e funcionários	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6. Uso do diálogo para resolver conflitos e problemas	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
7. Cuidado com os espaços, instrumentos e materiais	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
8. Frequência	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

INICIATIVA

MANTENEDOR

FUNDAÇÃO VALE



VALE



**EMBRANCO**

**PROGRAMA DE ESPORTES BRASIL VALE OURO**  
**PROJETO: ESTAÇÃO CONHECIMENTO BRUMADINHO**

Nome Completo: Marcela Ap. Marques de Moura Idade: 14

1- Qual atividade **ESPORTIVA** você frequenta regularmente na EC? Marque com um X

ATLETISMO  FUTEBOL  NATAÇÃO  GRUPO DE TREINAMENTO

2- Como você se sente participando dessa atividade? Marque com um X uma das opções abaixo:

Muito Satisfeito  Satisfeito  Pouco Satisfeito  Insatisfeito

3- Como você avalia o relacionamento do educador com seu grupo durante esta atividade? Marque com um X.

Excelente!  Muito bom  Bom  Ruim

O quadro abaixo foi pensado para que você faça sua **AUTOAVALIAÇÃO**. Procure ser o mais sincero possível e aproveite este momento para refletir sobre suas conquistas e em que pontos você ainda pode melhorar.

Marque com um X escolhendo apenas uma das opções para cada item avaliado.

AUTOAVALIAÇÃO	Ótimo 	Bom 	Regular 	Ruim 
1. Interesse pelas atividades				
2. Colaboração e empenho nas atividades em grupo		X		
3. Desenvolvimento e aprendizado nas atividades			X	
4. Respeito às regras e combinados		X		
5. Relacionamento com os colegas		X		
6. Relacionamento com educadores e funcionários			X	
6. Uso do diálogo para resolver conflitos e problemas			X	
7. Cuidado com os espaços, instrumentos e materiais	X			
8. Frequência		X		
	X			

INICIATIVA

MANTENEDOR

FUNDAÇÃO VALE



*[Handwritten mark]*

**EM BRANCO**



**PROGRAMA DE ESPORTES BRASIL VALE OURO**  
**PROJETO: ESTAÇÃO CONHECIMENTO BRUMADINHO**

Nome Completo: Yasmin Custino

Idade: 14

1- Qual atividade **ESPORTIVA** você frequenta regularmente na EC? Marque com um X

ATLETISMO  FUTEBOL  NATAÇÃO  GRUPO DE TREINAMENTO

2- Como você se sente participando dessa atividade? Marque com um X uma das opções abaixo:





Muito Satisfeito  Satisfeito  Pouco Satisfeito  Insatisfeito

3- Como você avalia o relacionamento do educador com seu grupo durante esta atividade? Marque com um X.

Excelente!  Muito bom  Bom  Ruim

O quadro abaixo foi pensado para que você faça sua **AUTOAVALIAÇÃO**. Procure ser o mais sincero possível e aproveite este momento para refletir sobre suas conquistas e em que pontos você ainda pode melhorar.

Marque com um X escolhendo apenas uma das opções para cada item avaliado.

AUTOAVALIAÇÃO	Ótimo 	Bom 	Regular 	Ruim 
1. Interesse pelas atividades			<input checked="" type="checkbox"/>	
2. Colaboração e empenho nas atividades em grupo		<input checked="" type="checkbox"/>		
3. Desenvolvimento e aprendizado nas atividades		<input checked="" type="checkbox"/>		
4. Respeito às regras e combinados		<input checked="" type="checkbox"/>		
5. Relacionamento com os colegas		<input checked="" type="checkbox"/>		
6. Relacionamento com educadores e funcionários		<input checked="" type="checkbox"/>		
6. Uso do diálogo para resolver conflitos e problemas		<input checked="" type="checkbox"/>		
7. Cuidado com os espaços, instrumentos e materiais	<input checked="" type="checkbox"/>			
8. Frequência	<input checked="" type="checkbox"/>			

INICIATIVA

MANTENEDOR

FUNDAÇÃO VALE



EMBRANCO



PROGRAMA DE ESPORTES BRASIL VALE OURO  
 PROJETO: ESTAÇÃO CONHECIMENTO BRUMADINHO

Nome Completo: Alex Vinícius Santa Rosa Idade: 14

1- Qual atividade ESPORTIVA você frequenta regularmente na EC? Marque com um X

ATLETISMO  FUTEBOL  NATAÇÃO  GRUPO DE TREINAMENTO

2- Como você se sente participando dessa atividade? Marque com um X uma das opções abaixo:

Muito Satisfeito  Satisfeito  Pouco Satisfeito  Insatisfeito

3- Como você avalia o relacionamento do educador com seu grupo durante esta atividade? Marque com um X.

Excelente!  Muito bom  Bom  Ruim

O quadro abaixo foi pensado para que você faça sua AUTOAVALIAÇÃO. Procure ser o mais sincero possível e aproveite este momento para refletir sobre suas conquistas e em que pontos você ainda pode melhorar.

Marque com um X escolhendo apenas uma das opções para cada item avaliado.

AUTOAVALIAÇÃO	Ótimo	Bom	Regular	Ruim
1. Interesse pelas atividades		X		
2. Colaboração e empenho nas atividades em grupo	X			
3. Desenvolvimento e aprendizado nas atividades		X		
4. Respeito às regras e combinados		X		
5. Relacionamento com os colegas		X		
6. Relacionamento com educadores e funcionários	X		X	
6. Uso do diálogo para resolver conflitos e problemas	X			
7. Cuidado com os espaços, instrumentos e materiais			X	
8. Frequência		X		

INICIATIVA

MANTENEDOR

FUNDAÇÃO VALE





**EMBRANCO**

PROGRAMA DE ESPORTES BRASIL VALE OURO  
PROJETO: ESTAÇÃO CONHECIMENTO BRUMADINHO

Nome Completo: Rafaela Vitória de S.F. Idade: 13

1- Qual atividade **ESPORTIVA** você frequenta regularmente na EC? Marque com um X

ATLETISMO  FUTEBOL  NATAÇÃO  GRUPO DE TREINAMENTO

2- Como você se sente participando dessa atividade? Marque com um X uma das opções abaixo:

Muito Satisfeito  Satisfeito  Pouco Satisfeito  Insatisfeito

3- Como você avalia o relacionamento do educador com seu grupo durante esta atividade? Marque com um X.

Excelente!  Muito bom  Bom  Ruim

O quadro abaixo foi pensado para que você faça sua **AUTOAVALIAÇÃO**. Procure ser o mais sincero possível e aproveite este momento para refletir sobre suas conquistas e em que pontos você ainda pode melhorar.

Marque com um X escolhendo apenas uma das opções para cada item avaliado.

AUTOAVALIAÇÃO	Ótimo	Bom	Regular	Ruim
1. Interesse pelas atividades	X			
2. Colaboração e empenho nas atividades em grupo		X		
3. Desenvolvimento e aprendizado nas atividades	X			
4. Respeito às regras e combinados	X			
5. Relacionamento com os colegas	X			
6. Relacionamento com educadores e funcionários	X			
6. Uso do diálogo para resolver conflitos e problemas		X		
7. Cuidado com os espaços, instrumentos e materiais	X			
8. Frequência	X			

INICIATIVA

MANTENEDOR

FUNDAÇÃO VALE



**EMBRANCO**



**PROGRAMA DE ESPORTES BRASIL VALE OURO**  
**PROJETO: ESTAÇÃO CONHECIMENTO BRUMADINHO**

Nome Completo: Guaranna Paiva Rezende Idade: 12

1- Qual atividade **ESPORTIVA** você frequenta regularmente na EC? Marque com um X

ATLETISMO  FUTEBOL  NATAÇÃO  GRUPO DE TREINAMENTO

2- Como você se sente participando dessa atividade? Marque com um X uma das opções abaixo:

Muito Satisfeito  Satisfeito  Pouco Satisfeito  Insatisfeito

3- Como você avalia o relacionamento do educador com seu grupo durante esta atividade? Marque com um X.

Excelente!  Muito bom  Bom  Ruim

O quadro abaixo foi pensado para que você faça sua **AUTOAVALIAÇÃO**. Procure ser o mais sincero possível e aproveite este momento para refletir sobre suas conquistas e em que pontos você ainda pode melhorar. Marque com um X escolhendo apenas uma das opções para cada item avaliado.

AUTOAVALIAÇÃO	Ótimo 	Bom 	Regular 	Ruim 
1. Interesse pelas atividades				
2. Colaboração e empenho nas atividades em grupo		X		
3. Desenvolvimento e aprendizado nas atividades			X	
4. Respeito às regras e combinados	X	X		
5. Relacionamento com os colegas	X			
6. Relacionamento com educadores e funcionários	X			
6. Uso do diálogo para resolver conflitos e problemas			X	
7. Cuidado com os espaços, instrumentos e materiais	X			
8. Frequência	X			

INICIATIVA

MANTENEDOR

FUNDAÇÃO VALE



EMBRANCO



**PROGRAMA DE ESPORTES BRASIL VALE OURO**  
**PROJETO: ESTAÇÃO CONHECIMENTO BRUMADINHO**

Nome Completo: Martina Franciosa Balbino Horta Idade: 13

1- Qual atividade **ESPORTIVA** você frequenta regularmente na EC? Marque com um X

ATLETISMO     FUTEBOL     NATAÇÃO     GRUPO DE TREINAMENTO

2- Como você se sente participando dessa atividade? Marque com um X uma das opções abaixo:





Muito Satisfeito     Satisfeito     Pouco Satisfeito     Insatisfeito

3- Como você avalia o relacionamento do educador com seu grupo durante esta atividade? Marque com um X.

Excelente!     Muito bom     Bom     Ruim

O quadro abaixo foi pensado para que você faça sua **AUTOAVALIAÇÃO**. Procure ser o mais sincero possível e aproveite este momento para refletir sobre suas conquistas e em que pontos você ainda pode melhorar.

Marque com um X escolhendo apenas uma das opções para cada item avaliado.

AUTOAVALIAÇÃO	Ótimo 	Bom 	Regular 	Ruim 
1. Interesse pelas atividades	<input checked="" type="checkbox"/>			
2. Colaboração e empenho nas atividades em grupo	<input checked="" type="checkbox"/>			
3. Desenvolvimento e aprendizado nas atividades	<input checked="" type="checkbox"/>			
4. Respeito às regras e combinados	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>		
5. Relacionamento com os colegas	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>		
6. Relacionamento com educadores e funcionários		<input checked="" type="checkbox"/>		
6. Uso do diálogo para resolver conflitos e problemas		<input checked="" type="checkbox"/>		
7. Cuidado com os espaços, instrumentos e materiais	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>		
8. Frequência			<input checked="" type="checkbox"/>	

INICIATIVA

MANTENEDOR

FUNDAÇÃO VALE



000231



**EMBRANCO**

**PROGRAMA DE ESPORTES BRASIL VALE OURO**  
**PROJETO: ESTAÇÃO CONHECIMENTO BRUMADINHO**

Nome Completo: Râmella Simara

Idade: 34

1- Qual atividade **ESPORTIVA** você frequenta regularmente na EC? Marque com um X

- ATLETISMO  FUTEBOL  NATAÇÃO  GRUPO DE TREINAMENTO

2- Como você se sente participando dessa atividade? Marque com um X uma das opções abaixo:

- Muito Satisfeito  Satisfeito  Pouco Satisfeito  Insatisfeito

3- Como você avalia o relacionamento do educador com seu grupo durante esta atividade? Marque com um X.

- Excelente!  Muito bom  Bom  Ruim

O quadro abaixo foi pensado para que você faça sua **AUTOAVALIAÇÃO**. Procure ser o mais sincero possível e aproveite este momento para refletir sobre suas conquistas e em que pontos você ainda pode melhorar.

Marque com um X escolhendo apenas uma das opções para cada item avaliado.

AUTOAVALIAÇÃO	Ótimo	Bom	Regular	Ruim
1. Interesse pelas atividades		X		
2. Colaboração e empenho nas atividades em grupo			X	
3. Desenvolvimento e aprendizado nas atividades	X			
4. Respeito às regras e combinados		X		
5. Relacionamento com os colegas		X		
6. Relacionamento com educadores e funcionários		X		
6. Uso do diálogo para resolver conflitos e problemas		X		
7. Cuidado com os espaços, instrumentos e materiais		X		
8. Frequência		X		

INICIATIVA

MANTENEDOR

FUNDAÇÃO VALE



**EMBRANCO**



PROJETO: ESTAÇÃO CONHECIMENTO BRUMADINHO MAIO / 2018

AVALIAÇÃO DOS ALUNOS MAIO 2018 - MESP

Pesquisas 24 alunos

Faixa etária dos pesquisados: 10 a 17 anos

1 - QUAL ATIVIDADE ESPORTIVA VOCÊ FREQUENTA REGULARMENTE NA ESTAÇÃO CONHECIMENTO?

ATIVIDADE	Quantidade
ATLETISMO	12
FUTEBOL	0
NATAÇÃO	12
GRUPO DE TREINAMENTO	0

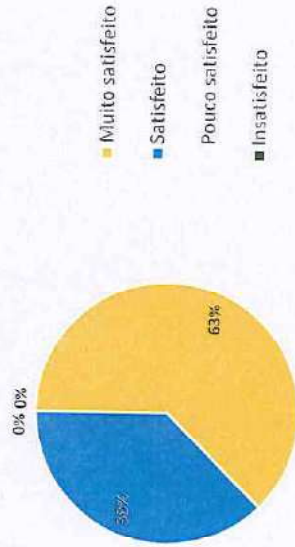
2 - COMO VOCÊ SE SENTE PARTICIPANDO DESTA ATIVIDADE?

Indicador	Muito satisfeito	Satisfeito	Pouco satisfeito	Insatisfeito
Percentual por indicador	63%	38%	0%	0%
Nº absoluto por indicador	15	9	0	0
ATLETISMO	7	5	0	0
FUTEBOL	0	0	0	0
NATAÇÃO	8	4	0	0
GRUPO DE TREINAMENTO	0	0	0	0

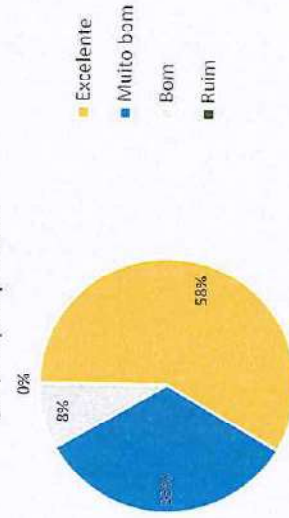
3 - COMO VOCÊ AVALIA O RELACIONAMENTO DO EDUCADOR COM SEU GRUPO NESTA ATIVIDADE?

Indicador	Excelente	Muito bom	Bom	Ruim
Percentual por indicador	58%	33%	8%	0%
Nº absoluto por indicador	14	8	2	0
ATLETISMO	8	4	0	0
FUTEBOL	0	0	0	0
NATAÇÃO	6	4	2	0
GRUPO DE TREINAMENTO	0	0	0	0

Nível de satisfação dos pesquisados  
Brasil Vale Ouro



Avaliação do relacionamento dos educadores com os grupos pesquisados



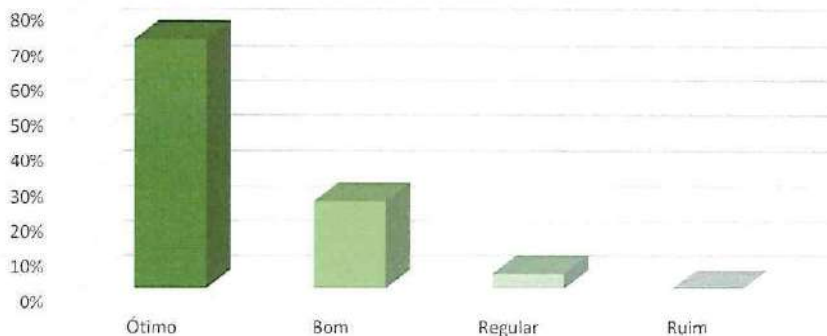
EMBRANCO

AUTOAVALIAÇÃO DOS ALUNOS - MAIO 2018

Nº de respostas /percentual por item avaliado

Item	Ótimo	Bom	Regular	Ruim	Total de respostas válidas para este item
	1. Interesse pelas atividades	47%	9%	0%	0%
	21	4			25
2. Colaboração e empenho nas atividades em grupo	33%	20%	2%	0%	56%
	15	9	1		25
3. Desenvolvimento e aprendizado nas atividades	65%	35%	0%	0%	100%
	15	8			23
4. Respeito às regras e combinados	68%	29%	4%	0%	100%
	19	8	1		28
5. Relação com os colegas	67%	29%	4%	0%	100%
	16	7	1		24
6. Relação com educadores e funcionários	88%	8%	4%	0%	100%
	22	2	1		25
7. Uso do diálogo para resolver conflitos e problemas	65%	30%	4%	0%	100%
	15	7	1		23
8. Cuidado com espaços e materiais	84%	16%	0%	0%	100%
	21	4			25
9. Frequência	71%	25%	4%	0%	100%
	17	6	1		24

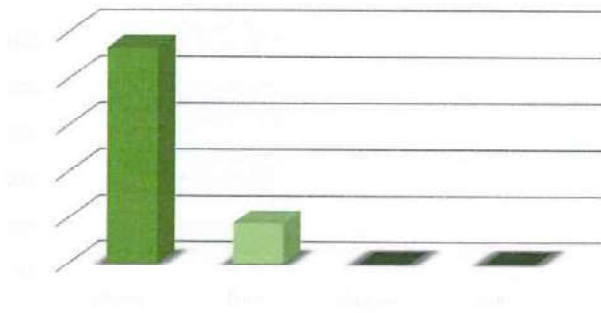
Frequência



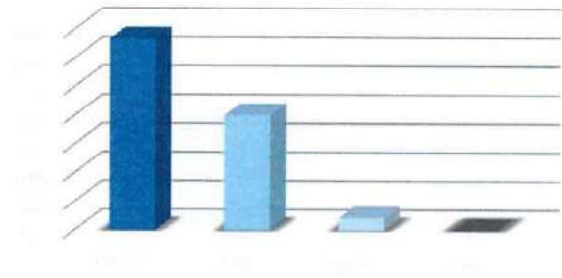
*Handwritten signature*



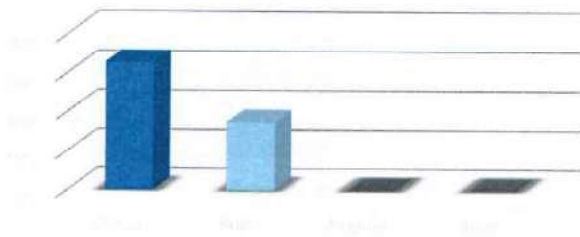
Interesse pela Atividade



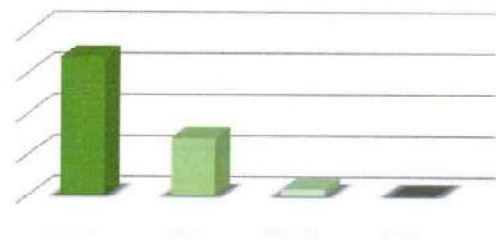
Colaboração e empenho nas atividades em grupo



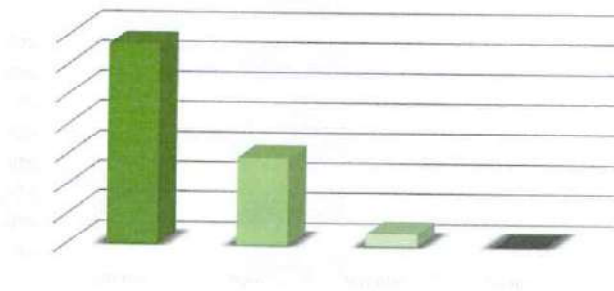
Desenvolvimento e aprendizado nas atividades



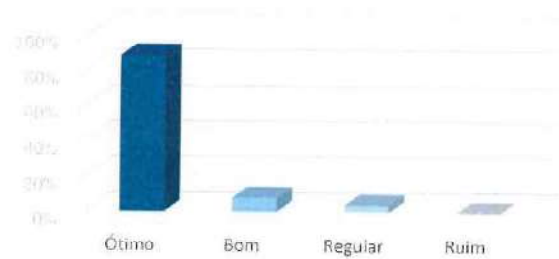
Respeito às regras e combinados



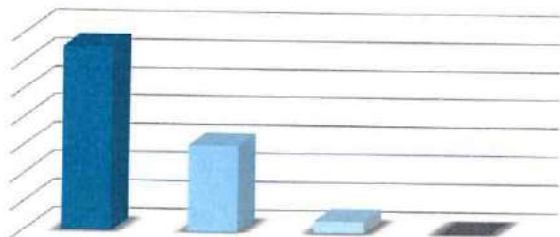
Relação com os colegas



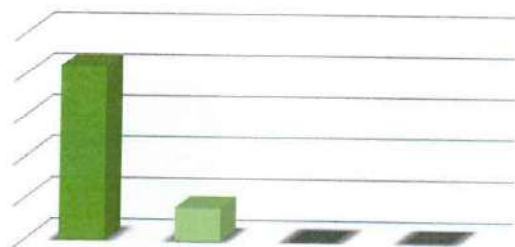
Relação com educadores e funcionários



Uso do diálogo para resolver conflitos e problemas



Cuidado com espaços e materiais



ds