

PROGRAMA DE ESPORTES BRASIL VALE OURO
PROJETO: ESTAÇÃO CONHECIMENTO BRUMADINHO

Nome Completo: Eduardo Custódio Lopes Loureiro Idade: 19

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		<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: Kailla Junior Silva 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 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"/>
7. Uso do diálogo para resolver conflitos e problemas	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
8. Cuidado com os espaços, instrumentos e materiais	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
9. 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: Marcia Luiza Menezes Gonçalves 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				
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 Eduarda Candida 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				
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		
7. 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



EM BRANCO



PROGRAMA DE ESPORTES BRASIL VALE OURO
PROJETO: ESTAÇÃO CONHECIMENTO BRUMADINHO

Nome Completo: Glória Angélica R. Ladeira 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			
7. Uso do diálogo para resolver conflitos e problemas	X			
7. Cuidado com os espaços, instrumentos e materiais	X			
8. Frequência	X			

INICIATIVA

MANUTENEDOR

FUNDAÇÃO VALE



EM BRANCO

PROGRAMA DE ESPORTES BRASIL VALE OURO
PROJETO: ESTAÇÃO CONHECIMENTO BRUMADINHO

Nome Completo: Francisco Idade: 14

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

ATLETISMO TRENAMENTO 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				
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: Roberto Emanuel Santos Idade: 15

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

ATLETISMO FUTEBOL NATAÇÃO GRUPO DE TRENAMENTO

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: Lívia Franco Idade: 12

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

ATLETISMO TRENAMENTO 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		
		X		

INICIATIVA

MANTENEDOR

FUNDAÇÃO VALE



EMBRANCO

PROGRAMA DE ESPORTES BRASIL VALE OURO
PROJETO: ESTAÇÃO CONHECIMENTO BRUMADINHO

Nome Completo: Marcelo Vinícius Lima Lucciano Idade: 19

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		
5. 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: Lucas Roberto Lima Idade: 17 anos

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	✓			
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 Augusto Muniz Barbosa Idade: 13

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 BRASIL VALE OURO

PROJETO: ESTAÇÃO CONHECIMENTO BRUMADINHO JULHO / 2018



Brasil Vale Ouro



AVALIAÇÃO DOS ALUNOS JULHO 2018 - MESP

Pesquisas 47 alunos

Faixa etária dos pesquisados: 10 a 17 anos

1 - QUAL ATIVIDADE ESPORTIVA VOCÊ FREQUENTA REGULARMENTE NA ESTAÇÃO CONHECIMENTO?			
ATLETISMO			26
FUTEBOL			0
NATAÇÃO			21
GRUPO DE TREINAMENTO			0

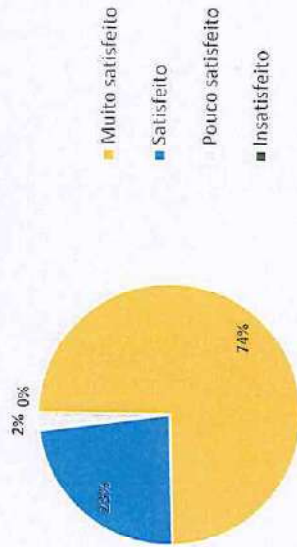
2 - COMO VOCÊ SE SENTE PARTICIPANDO DESTA ATIVIDADE?

	Muito satisfeito	Satisfeito	Pouco satisfeito	Insatisfeito
Percentual por indicador	74%	23%	2%	0%
Nº absoluto por indicador	35	11	1	0
ATLETISMO	20	6	0	0
FUTEBOL	0	0	0	0
NATAÇÃO	15	5	1	0
GRUPO DE TREINAMENTO	0	0	0	0

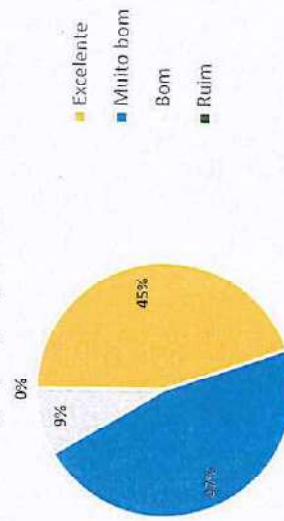
3 - COMO VOCÊ AVALIA O RELACIONAMENTO DO EDUCADOR COM SEU GRUPO NESTA ATIVIDADE?

	Excelente	Muito bom	Bom	Ruim
Percentual por indicador	45%	47%	9%	0%
Nº absoluto por indicador	21	22	4	0
ATLETISMO	15	10	0	0
FUTEBOL	0	0	0	0
NATAÇÃO	6	12	4	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



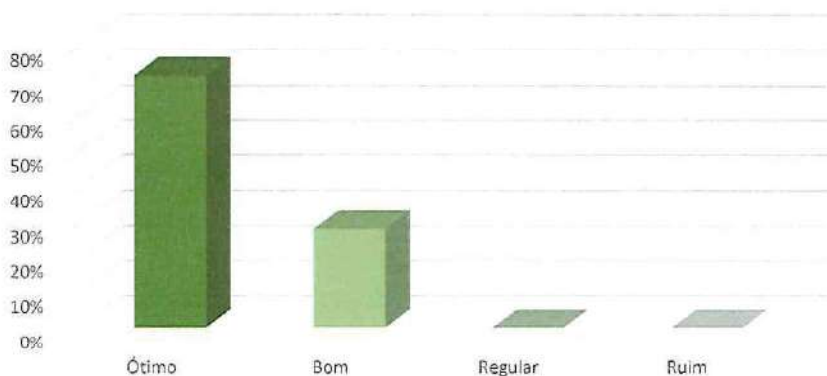
EMBRANCO

AUTOAVALIAÇÃO DOS ALUNOS - JULHO 2018

Nº de respostas /percentual por item avaliado

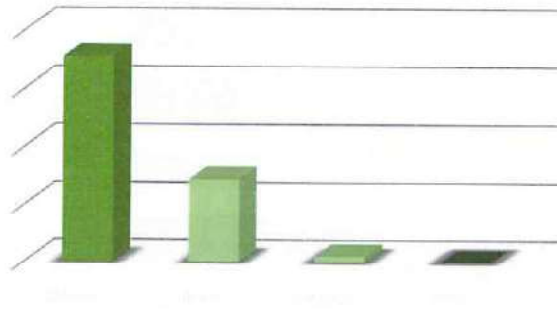
Item	Ótimo	Bom	Regular	Ruim	Total de respostas válidas para este item
	1. Interesse pelas atividades	71%	29%	2%	0%
	32	13	1		46
2. Colaboração e empenho nas atividades em grupo	56%	44%	0%	0%	100%
	25	20		1	46
3. Desenvolvimento e aprendizado nas atividades	65%	26%	9%	0%	100%
	30	12	4		46
4. Respeito às regras e combinados	72%	26%	2%	0%	100%
	34	12	1		47
5. Relação com os colegas	54%	30%	13%	2%	100%
	25	14	6	1	46
6. Relação com educadores e funcionários	76%	22%	2%	0%	100%
	35	10	1		46
7. Uso do diálogo para resolver conflitos e problemas	63%	28%	4%	4%	100%
	29	13	2	2	46
8. Cuidado com espaços e materiais	70%	28%	0%	2%	100%
	32	13		1	46
9. Frequência	72%	28%	0%	0%	100%
	33	13			46

Frequência

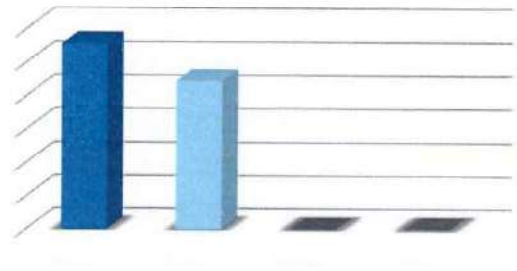


(Assinatura)

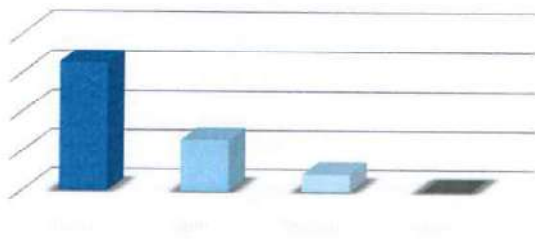
Interesse pela Atividade



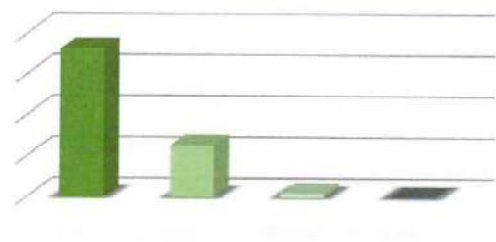
Colaboração e empenho nas atividades em grupo



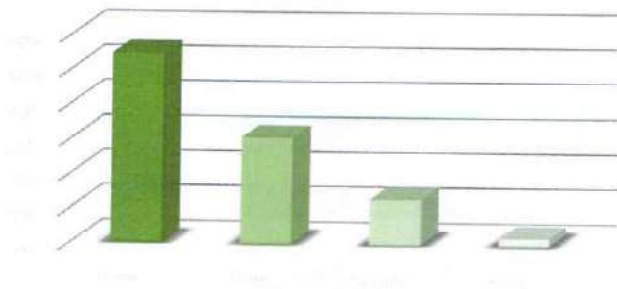
Desenvolvimento e aprendizado nas atividades



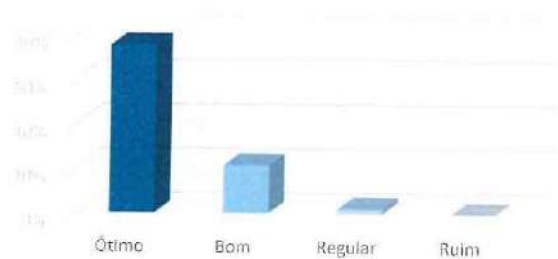
Respeito às regras e combinados



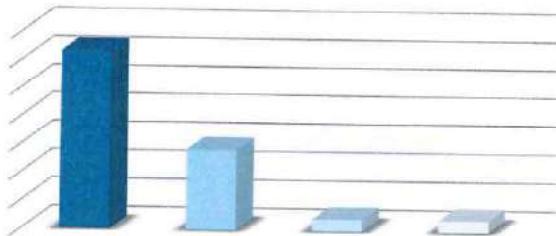
Relação com os colegas



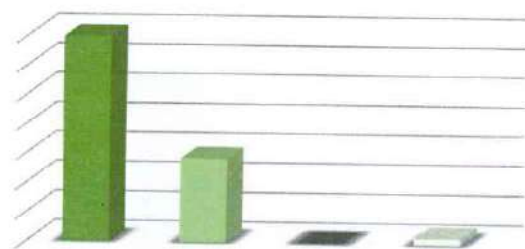
Relação com educadores e funcionários



Uso do diálogo para resolver conflitos e problemas



Cuidado com espaços e materiais







PROGRAMA DE ESPORTES BRASIL VALE OURO
PROJETO: ESTAÇÃO CONHECIMENTO BRUMADINHO

Nome Completo: Kellen Victória Ap. Amorim 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			
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: LUIZ FELIPE LISBOA 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		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		
7. Uso do diálogo para resolver conflitos e problemas	X			
7. Cuidado com os espaços, instrumentos e materiais	X			
8. Frequência	X			

INICIATIVA

MANTEVEDOR

FUNDAÇÃO VALE



EMBRANCO

PROGRAMA DE ESPORTES BRASIL VALE OURO
PROJETO: ESTAÇÃO CONHECIMENTO BRUMADINHO

Nome Completo: Maria Antonia de S. Assis 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		
	X			

INICIATIVA

MANTEREDOR

FUNDAÇÃO VALE



EMBRANCO



PROGRAMA DE ESPORTES BRASIL VALE OURO
PROJETO: ESTAÇÃO CONHECIMENTO BRUMADINHO

Nome Completo: Sarah Gabriela Sales Monteiro Idade: 13 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: Rian Rios

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"/>		
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: Luís Mendes Santos 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				
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: Julia Prado Seixeira 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				
2. Colaboração e empenho nas atividades em grupo		X		
3. Desenvolvimento e aprendizado nas atividades	X	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: Luana Caroline Cordeiro Idade: 12

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

ATLETISMO FUTEBOL NATAÇÃO GRUPO DE TRENAMENTO

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: Ara Clara Souza 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"/>			
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: Lidja Seara da Silva Idade: 11 anos

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				
3. Desenvolvimento e aprendizado nas atividades	<input checked="" type="checkbox"/>	<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				
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



EMBRANCO

PROGRAMA DE ESPORTES BRASIL VALE OURO
PROJETO: ESTAÇÃO CONHECIMENTO BRUMADINHO

Nome Completo: Maria J. Inaciel

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: Gabriel Augusto Mendes Oliveira 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: Caio Henrique Alves Oliveira 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				
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: Helena Cristiana Dutra Oliveira 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				
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: Shirley Cristiane Ferreira da 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	<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 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 checked="" type="checkbox"/>	<input 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



[Handwritten mark]

EMBRANCO

PROGRAMA DE ESPORTES BRASIL VALE OURO
PROJETO: ESTAÇÃO CONHECIMENTO BRUMADINHO

Nome Completo: Julia Carolina Costa 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		<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



[Handwritten mark]

EMBRANCO



PROGRAMA DE ESPORTES BRASIL VALE OURO
PROJETO: ESTAÇÃO CONHECIMENTO BRUMADINHO

Nome Completo: Júlia Heloíza Campos Henriques 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	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: Isadora Rainha Ferreira Idade: 10

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

- ATLETISMO FUTEBOL NATAÇÃO GRUPO DE TRENAMENTO

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: Daphia Eduarda de Jesus 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				
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]

EMBRANCO

PROGRAMA DE ESPORTES BRASIL VALE OURO
PROJETO: ESTAÇÃO CONHECIMENTO BRUMADINHO

Nome Completo: Galvêdo Potrescin Ribeiro de Azevedo 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			
	X			

INICIATIVA

MANTENEDOR

FUNDAÇÃO VALE



EMBRANCO



PROGRAMA DE ESPORTES BRASIL VALE OURO
PROJETO: ESTAÇÃO CONHECIMENTO BRUMADINHO

Nome Completo: Diogo Rocha Cardoso 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		X	
5. 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: Kezia Lucimar Costa de Jesus 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"/>	<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 checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" 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 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 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: Jonathan Brito 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			
5. 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: Luccas Emmanuel Gomes Lemos Idade: _____

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

ATLETISMO FUTEBOL NATACÃO 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: Alexandra Maria Oliveira

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				
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 _____

MANTEVEDOR _____

FUNDAÇÃO VALE



EMBRANCO



PROGRAMA DE ESPORTES BRASIL VALE OURO
PROJETO: ESTAÇÃO CONHECIMENTO BRUMADINHO

Nome Completo: Edvanda Mendes

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: André Lucas Adriano Rodrigues 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"/>	<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 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 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"/>

DECIATIVA

MANTENEDOR

FUNDAÇÃO VALE



EMBRANCO

PROGRAMA DE ESPORTES BRASIL VALE OURO
PROJETO: ESTAÇÃO CONHECIMENTO BRUMADINHO

Nome Completo: Mathias Nunes 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		<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



EM BRANCO

PROGRAMA DE ESPORTES BRASIL VALE OURO
PROJETO: ESTAÇÃO CONHECIMENTO BRUMADINHO

Nome Completo: Pedro Henrique 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"/>			
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: Amelia Camarillo Monteiro Sales 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: Camilla Amaral Antero 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 _____

EMBRANCO

PROGRAMA DE ESPORTES BRASIL VALE OURO
PROJETO: ESTAÇÃO CONHECIMENTO BRUMADINHO

Nome Completo: Ana Luiza Paula Reis 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: Valine Zilian 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			
	X			

INICIATIVA

MANTENEDOR

FUNDAÇÃO VALE



EMBRANCO

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

Nome Completo: Lara Keila Campos Braga Idade: 10 anos

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			

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			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 Cristine de Oliveira 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"/>	<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 checked="" type="checkbox"/>	<input 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 checked="" 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: Luana Rita Oliveira Amaral 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 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 checked="" type="checkbox"/>	<input 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



EMBRANCO