

PROGRAMA DE ESPORTES BRASIL VALE OURO
PROJETO: ESTAÇÃO CONHECIMENTO BRUMADINHO

Nome Completo: Lucas Lucas

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		✓		
3. Desenvolvimento e aprendizado nas atividades				✓
4. Respeito às regras e combinados			✓	
5. Relacionamento com os colegas		✓		
6. Relacionamento com educadores e funcionários			✓	
6. Uso do diálogo para resolver conflitos e problemas	✓			
7. Cuidado com os espaços, instrumentos e materiais			✓	
8. Frequência				✓
	✓			

INICIATIVA _____ MANTENEDOR _____

FUNDAÇÃO VALE  VALE

EMBRANCO

PROGRAMA DE ESPORTES BRASIL VALE OURO
PROJETO: ESTAÇÃO CONHECIMENTO BRUMADINHO

Nome Completo: Adriano Henrique Santos Araujo 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



11000

000441

EMBRANCO

PROGRAMA DE ESPORTES BRASIL VALE OURO
PROJETO: ESTAÇÃO CONHECIMENTO BRUMADINHO

Nome Completo: Geovanna Eduarda dos Reis Soares 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



EM BRANCO

PROGRAMA DE ESPORTES BRASIL VALE OURO
PROJETO: ESTAÇÃO CONHECIMENTO BRUMADINHO

Nome Completo: Andressa das chagas Souza 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

MANTENEDOR

FUNDAÇÃO VALE



EMBRANCO

PROGRAMA DE ESPORTES BRASIL VALE OURO
PROJETO: ESTAÇÃO CONHECIMENTO BRUMADINHO

Nome Completo: Riccieli Santos Maia 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: Victoria Agudo Carvalho Prado 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	<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 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 checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/>	<input checked="" 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: Sophia de Souza Idade: 10
Edição Jardim

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

INICIATIVA

MANTENEDOR

FUNDAÇÃO VALE



EMBRANCO

PROGRAMA DE ESPORTES BRASIL VALE OURO
PROJETO: ESTAÇÃO CONHECIMENTO BRUMADINHO

Nome Completo: Maria Luiza Moraes 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: Daniella 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 BRASIL VALE OURO

PROJETO: ESTAÇÃO CONHECIMENTO BRUMADINHO AGOSTO / 2018



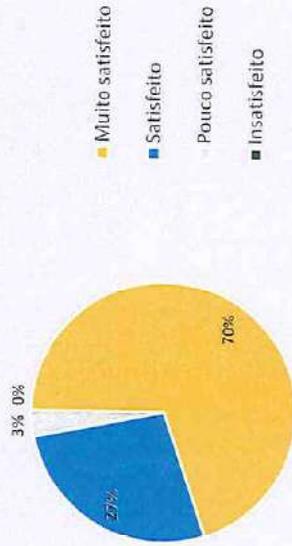
AVALIAÇÃO DOS ALUNOS AGOSTO 2018 - MESP	
Pesquisas	63 alunos
Faixa etária dos pesquisados: 10 a 17 anos	

1 - QUAL ATIVIDADE ESPORTIVA VOCÊ FREQUENTA REGULARMENTE NA ESTAÇÃO CONHECIMENTO?	
ATLETISMO	14
FUTEBOL	38
NATAÇÃO	5
GRUPO DE TREINAMENTO	6

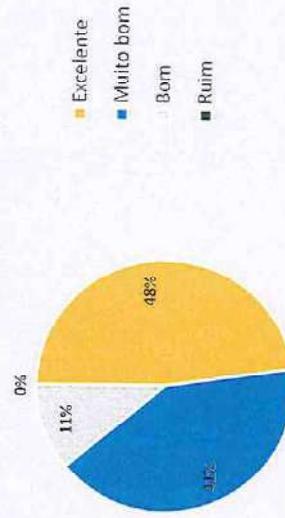
2 - COMO VOCÊ SE SENTE PARTICIPANDO DESTA ATIVIDADE?				
	Muito satisfeito	Satisfeito	Pouco satisfeito	Insatisfeito
Percentual por indicador	70%	27%	3%	0%
Nº absoluto por indicador	44	17	2	0
ATLETISMO	12	2	0	0
FUTEBOL	23	14	1	0
NATAÇÃO	4	1	0	0
GRUPO DE TREINAMENTO	5	0	1	0

3 - COMO VOCÊ AVALIA O RELACIONAMENTO DO EDUCADOR COM SEU GRUPO NESTA ATIVIDADE?				
	Excelente	Muito bom	Bom	Ruim
Percentual por indicador	48%	41%	11%	0%
Nº absoluto por indicador	30	26	7	0
ATLETISMO	9	5	0	0
FUTEBOL	13	17	7	0
NATAÇÃO	4	2	0	0
GRUPO DE TREINAMENTO	4	2	0	0

Nível de satisfação dos pesquisados
Brasil Vale Ouro

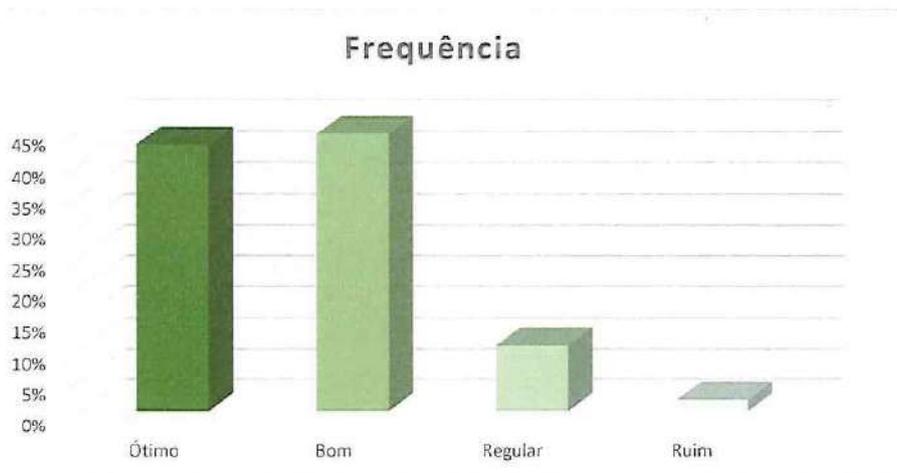


Avaliação do relacionamento dos educadores com os grupos pesquisados



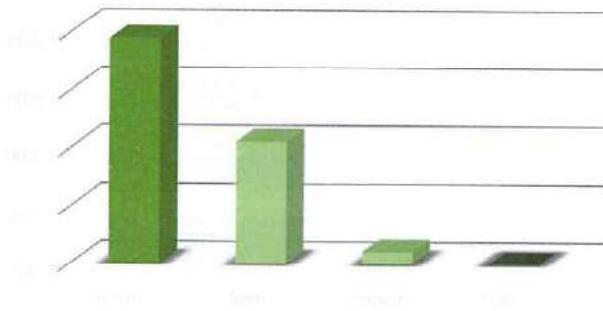
EMBRANCO

AUTOAVALIAÇÃO DOS ALUNOS - AGOSTO 2018	Nº de respostas /percentual por item avaliado				
1. Interesse pelas atividades	Ótimo	Bom	Regular	Ruim	Total de respostas válidas para este item
	78%	42%	4%	0%	124%
	35	19	2		56
2. Colaboração e empenho nas atividades em grupo	Ótimo	Bom	Regular	Ruim	Total de respostas válidas para este item
	51%	71%	2%	0%	124%
	23	32	1		56
3. Desenvolvimento e aprendizado nas atividades	Ótimo	Bom	Regular	Ruim	Total de respostas válidas para este item
	55%	41%	4%	0%	100%
	31	23	2		56
4. Respeito às regras e combinados	Ótimo	Bom	Regular	Ruim	Total de respostas válidas para este item
	57%	39%	4%	0%	100%
	32	22	2		56
5. Relação com os colegas	Ótimo	Bom	Regular	Ruim	Total de respostas válidas para este item
	54%	41%	4%	2%	100%
	30	23	2	1	56
6. Relação com educadores e funcionários	Ótimo	Bom	Regular	Ruim	Total de respostas válidas para este item
	64%	31%	5%	0%	100%
	35	17	3		55
7. Uso do diálogo para resolver conflitos e problemas	Ótimo	Bom	Regular	Ruim	Total de respostas válidas para este item
	34%	43%	16%	7%	100%
	19	24	9	4	56
8. Cuidado com espaços e materiais	Ótimo	Bom	Regular	Ruim	Total de respostas válidas para este item
	61%	36%	2%	2%	100%
	34	20	1	1	56
9. Frequência	Ótimo	Bom	Regular	Ruim	Total de respostas válidas para este item
	43%	45%	11%	2%	100%
	24	25	6	1	56

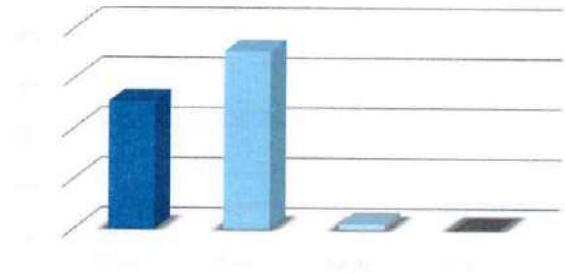


(Assinatura)

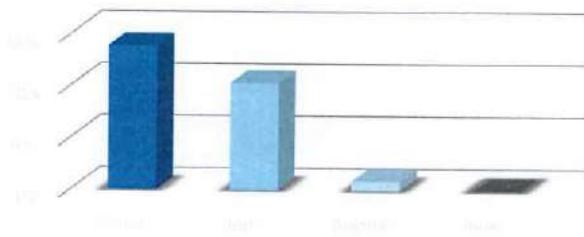
Interesse pela Atividade



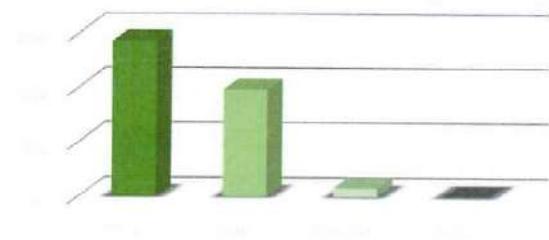
Colaboração e empenho nas atividades em grupo



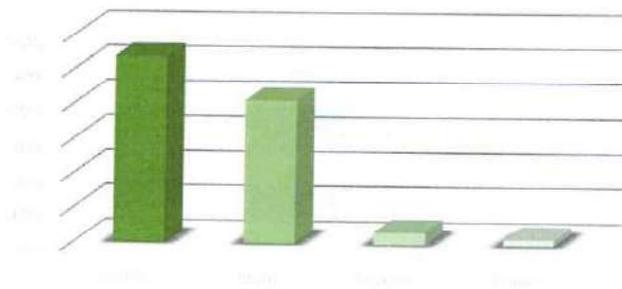
Desenvolvimento e aprendizado nas atividades



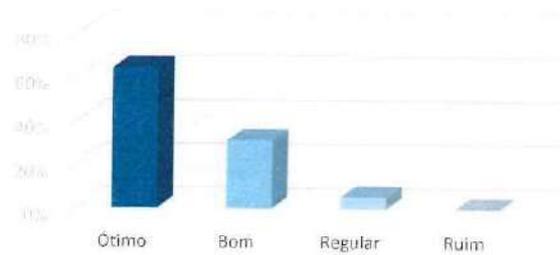
Respeito às regras e combinados



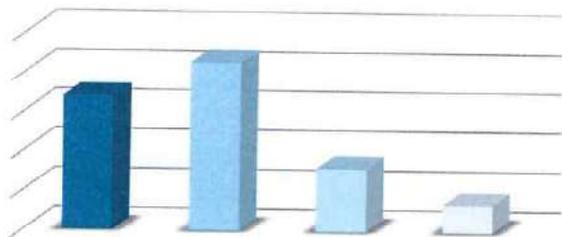
Relação com os colegas



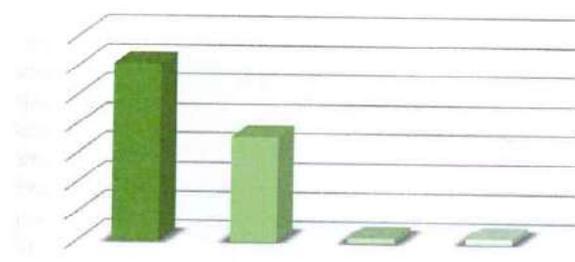
Relação com educadores e funcionários



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: Arthur Feresz Guimarães Idade: 12
DATA: 13/08/2018

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- Gostaria de mudar de atividade? Marque com um X.

 SIM  NÃO

4- Se sua resposta foi SIM no item anterior, justifique sua resposta:

Por que...

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

 Excelente!  Muito bom  Bom  Ruim

6- Gostaria de nos relatar algo?

VIRE A FOLHA!

INICIATIVA

MANTENEDOR

FUNDAÇÃO VALE

 VALE

000461

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. Como você avalia seu interesse pelas atividades?	X			
2. Como você avalia sua colaboração e seu esforço nas atividades em grupo?	X			
3. Como você avalia seu desenvolvimento e aprendizagem nas atividades?	X			
4. Você respeita as regras e combinados?	X			
5. Como você avalia seu relacionamento com os colegas?		X		
6. Como você avalia seu relacionamento com educadores e funcionários?	X			
7. Você usa o diálogo para resolver conflitos e problemas?	X			
8. Como você avalia seu cuidado com os espaços, instrumentos e materiais?	X			
9. Como você avalia sua frequência?	X			

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

Nome Completo: David Kenan de Souza Idade: 13
DATA: 13/08/18

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- Gostaria de mudar de atividade? Marque com um X.

SIM NÃO

4- Se sua resposta foi **SIM** no item anterior, justifique sua resposta:

Por que...

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

Excelente! Muito bom Bom Ruim

6- Gostaria de nos relatar algo?

VIRE A FOLHA!

INICIATIVA

MANTENEDOR

FUNDAÇÃO VALE



000463

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. Como você avalia seu interesse pelas atividades?	X			
2. Como você avalia sua colaboração e seu esforço nas atividades em grupo?	X			
3. Como você avalia seu desenvolvimento e aprendizagem nas atividades?	X			
4. Você respeita as regras e combinados?	X			
5. Como você avalia seu relacionamento com os colegas?	X			
6. Como você avalia seu relacionamento com educadores e funcionários?	X			
7. Você usa o diálogo para resolver conflitos e problemas?	X			
8. Como você avalia seu cuidado com os espaços, instrumentos e materiais?	X			
9. Como você avalia sua frequência?	X			

PROGRAMA DE ESPORTES BRASIL VALE OURO
PROJETO: ESTAÇÃO CONHECIMENTO BRUMADINHO

Nome Completo: Mayeli Goularte da Silva Idade: 11
DATA: 13/08/18

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- Gostaria de mudar de atividade? Marque com um X.

SIM NÃO

4- Se sua resposta foi **SIM** no item anterior, justifique sua resposta:

Por que...

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

Excelente! Muito bom Bom Ruim

6- Gostaria de nos relatar algo?

não

VIRE A FOLHA!

INICIATIVA

MANTENEDOR

FUNDAÇÃO VALE



000465

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. Como você avalia seu interesse pelas atividades?	X			
2. Como você avalia sua colaboração e seu esforço nas atividades em grupo?		X		
3. Como você avalia seu desenvolvimento e aprendizagem nas atividades?	X			
4. Você respeita as regras e combinados?		X		
5. Como você avalia seu relacionamento com os colegas?	X			
6. Como você avalia seu relacionamento com educadores e funcionários?	X			
7. Você usa o diálogo para resolver conflitos e problemas?		X		
8. Como você avalia seu cuidado com os espaços, instrumentos e materiais?	X			
9. Como você avalia sua frequência?	X			

PROGRAMA DE ESPORTES BRASIL VALE OURO
PROJETO: ESTAÇÃO CONHECIMENTO BRUMADINHO

Nome Completo: David Kayk Junior Gomes Idade: 19
DATA: 13/08/18

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- Gostaria de mudar de atividade? Marque com um X.

 SIM  NÃO

4- Se sua resposta foi **SIM** no item anterior, justifique sua resposta:

Por que...

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

 Excelente!  Muito bom  Bom  Ruim

6- Gostaria de nos relatar algo?

Na

VIRE A FOLHA!

INICIATIVA

MANTENEDOR

FUNDAÇÃO VALE



000467

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. Como você avalia seu interesse pelas atividades?	X			
2. Como você avalia sua colaboração e seu esforço nas atividades em grupo?	X			
3. Como você avalia seu desenvolvimento e aprendizagem nas atividades?		X		
4. Você respeita as regras e combinados?	X			
5. Como você avalia seu relacionamento com os colegas?	X			
6. Como você avalia seu relacionamento com educadores e funcionários?	X			
7. Você usa o diálogo para resolver conflitos e problemas?	X			
8. Como você avalia seu cuidado com os espaços, instrumentos e materiais?	X			
9. Como você avalia sua frequência?	X			

PROGRAMA DE ESPORTES BRASIL VALE OURO
PROJETO: ESTAÇÃO CONHECIMENTO BRUMADINHO

Nome Completo: Emmanuel Carlos de Souza Sousa Idade: 13
DATA: 13/08/18

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- Gostaria de mudar de atividade? Marque com um X.

 SIM  NÃO

4- Se sua resposta foi SIM no item anterior, justifique sua resposta:

Por que...

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

 Excelente!  Muito bom  Bom  Ruim

6- Gostaria de nos relatar algo?

nao

VIRE A FOLHA!

INICIATIVA

MANTENEDOR

FUNDAÇÃO VALE

 VALE

000469

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. Como você avalia seu interesse pelas atividades?	X			
2. Como você avalia sua colaboração e seu esforço nas atividades em grupo?	X			
3. Como você avalia seu desenvolvimento e aprendizagem nas atividades?		X		
4. Você respeita as regras e combinados?	X			
5. Como você avalia seu relacionamento com os colegas?	X			
6. Como você avalia seu relacionamento com educadores e funcionários?	X			
7. Você usa o diálogo para resolver conflitos e problemas?		X		
8. Como você avalia seu cuidado com os espaços, instrumentos e materiais?	X			
9. Como você avalia sua frequência?		X		

PROGRAMA DE ESPORTES BRASIL VALE OURO
PROJETO: ESTAÇÃO CONHECIMENTO BRUMADINHO

Nome Completo: Yuri Gabriel Ribeiro Reis Idade: 12
DATA: 13/08/18

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- Gostaria de mudar de atividade? Marque com um X.

 SIM  NÃO

4- Se sua resposta foi **SIM** no item anterior, justifique sua resposta:

Por que...

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

 Excelente!  Muito bom  Bom  Ruim

6- Gostaria de nos relatar algo?

VIRE A FOLHA!

INICIATIVA

MANTENEDOR

FUNDAÇÃO VALE



000471

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. Como você avalia seu interesse pelas atividades?	X			
2. Como você avalia sua colaboração e seu esforço nas atividades em grupo?	X			
3. Como você avalia seu desenvolvimento e aprendizagem nas atividades?	X			
4. Você respeita as regras e combinados?	X			
5. Como você avalia seu relacionamento com os colegas?	X			
6. Como você avalia seu relacionamento com educadores e funcionários?	X			
7. Você usa o diálogo para resolver conflitos e problemas?	X			
8. Como você avalia seu cuidado com os espaços, instrumentos e materiais?	X			
9. Como você avalia sua frequência?	X			

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

Nome Completo: Adriano Pereira de Sales Idade: 11
DATA: 13/08/12

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- Gostaria de mudar de atividade? Marque com um X.

 SIM  NÃO

4- Se sua resposta foi SIM no item anterior, justifique sua resposta:

Por que...

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

 Excelente!  Muito bom  Bom  Ruim

6- Gostaria de nos relatar algo?

VIRE A FOLHA!

INICIATIVA

MANTENEDOR

FUNDAÇÃO VALE



000473

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. Como você avalia seu interesse pelas atividades?	X			
2. Como você avalia sua colaboração e seu esforço nas atividades em grupo?	X			
3. Como você avalia seu desenvolvimento e aprendizagem nas atividades?	X			
4. Você respeita as regras e combinados?	X			
5. Como você avalia seu relacionamento com os colegas?	X			
6. Como você avalia seu relacionamento com educadores e funcionários?		X		
7. Você usa o diálogo para resolver conflitos e problemas?	X			
8. Como você avalia seu cuidado com os espaços, instrumentos e materiais?	X			
9. Como você avalia sua frequência?		X		

PROGRAMA DE ESPORTES BRASIL VALE OURO
PROJETO: ESTAÇÃO CONHECIMENTO BRUMADINHO

Nome Completo: Mathias Oliveira Da Silva Melo Idade: 13
DATA: 13/08/18

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- Gostaria de mudar de atividade? Marque com um X.

 SIM  NÃO

4- Se sua resposta foi SIM no item anterior, justifique sua resposta:

Por que...

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

 Excelente!  Muito bom  Bom  Ruim

6- Gostaria de nos relatar algo?

nao

VIRE A FOLHA!

INICIATIVA

MANTENEDOR

FUNDAÇÃO VALE



000475

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. Como você avalia seu interesse pelas atividades?	X			
2. Como você avalia sua colaboração e seu esforço nas atividades em grupo?	X			
3. Como você avalia seu desenvolvimento e aprendizagem nas atividades?		X		
4. Você respeita as regras e combinados?	X			
5. Como você avalia seu relacionamento com os colegas?	X			
6. Como você avalia seu relacionamento com educadores e funcionários?	X			
7. Você usa o diálogo para resolver conflitos e problemas?	X			
8. Como você avalia seu cuidado com os espaços, instrumentos e materiais?	X			
9. Como você avalia sua frequência?	X	X		

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

Nome Completo: matheus oliveira Idade: 13
DATA: 03/08/18

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- Gostaria de mudar de atividade? Marque com um X.

SIM NÃO

4- Se sua resposta foi **SIM** no item anterior, justifique sua resposta:

Por que... _____

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

Excelente! Muito bom Bom Ruim

6- Gostaria de nos relatar algo?

no

VIRE A FOLHA!

INICIATIVA

MANTENEDOR

FUNDAÇÃO VALE

VALE

000477

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. Como você avalia seu interesse pelas atividades?	X			
2. Como você avalia sua colaboração e seu esforço nas atividades em grupo?	X			
3. Como você avalia seu desenvolvimento e aprendizagem nas atividades?	X			
4. Você respeita as regras e combinados?	X			
5. Como você avalia seu relacionamento com os colegas?		X		
6. Como você avalia seu relacionamento com educadores e funcionários?	X			
7. Você usa o diálogo para resolver conflitos e problemas?	X			
8. Como você avalia seu cuidado com os espaços, instrumentos e materiais?	X			
9. Como você avalia sua frequência?	X			

PROGRAMA DE ESPORTES BRASIL VALE OURO
PROJETO: ESTAÇÃO CONHECIMENTO BRUMADINHO

Nome Completo: Livia Almeida Silva Idade: 14
DATA: 09/08/2018

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- Gostaria de mudar de atividade? Marque com um X.

 SIM  NÃO

4- Se sua resposta foi **SIM** no item anterior, justifique sua resposta:

Por que...

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

 Excelente!  Muito bom  Bom  Ruim

6- Gostaria de nos relatar algo?

Não.

VIRE A FOLHA!

INICIATIVA

MANTENEDOR

FUNDAÇÃO VALE



000479

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	SIM, MUITO 	MAIS OU MENOS 	NÃO 
1. Você tem interesse pelas atividades?	X		
2. Você colabora e se esforça nas atividades em grupo?	X		
3. Você tem se desenvolvido e aprendido com as atividades?	X		
4. Você respeita as regras e combinados?	X		
5. Você tem bom relacionamento com os colegas?	X		
6. Você tem bom relacionamento com educadores e funcionários?	X		
6. Você usa o diálogo para resolver conflitos e problemas?	X		
7. Você cuida dos espaços, instrumentos e materiais?	X		
8. Você tem o costume de faltar?			X

PROGRAMA DE ESPORTES BRASIL VALE OURO
PROJETO: ESTAÇÃO CONHECIMENTO BRUMADINHO

Nome Completo: Kelly Athayans Pimenta de Jesus Idade: 16
DATA: 09/08/18

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- Gostaria de mudar de atividade? Marque com um X.

 SIM  NÃO

4- Se sua resposta foi **SIM** no item anterior, justifique sua resposta:

Por que...

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

 Excelente!  Muito bom  Bom  Ruim

6- Gostaria de nos relatar algo?

VIRE A FOLHA!

INICIATIVA

MANTENEDOR

FUNDAÇÃO VALE



000481

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	SIM, MUITO 	MAIS OU MENOS 	NÃO 
1. Você tem interesse pelas atividades?	X		
2. Você colabora e se esforça nas atividades em grupo?	X		
3. Você tem se desenvolvido e aprendido com as atividades?	X		
4. Você respeita as regras e combinados?	X		
5. Você tem bom relacionamento com os colegas?		X	
6. Você tem bom relacionamento com educadores e funcionários?	X		
6. Você usa o diálogo para resolver conflitos e problemas?	X		
7. Você cuida dos espaços, instrumentos e materiais?	X		
8. Você tem o costume de faltar?			X

PROGRAMA DE ESPORTES BRASIL VALE OURO
PROJETO: ESTAÇÃO CONHECIMENTO BRUMADINHO

Nome Completo: Guilherme Augusto Mendes Bonfina Idade: 13
DATA: 09/09/19

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- Gostaria de mudar de atividade? Marque com um X.

SIM NÃO

4- Se sua resposta foi **SIM** no item anterior, justifique sua resposta:

Por que...

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

Excelente! Muito bom Bom Ruim

6- Gostaria de nos relatar algo?

Não

VIRE A FOLHA!

INICIATIVA

MANTENEDOR

FUNDAÇÃO VALE



000483

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	SIM, MUITO 	MAIS OU MENOS 	NÃO 
1. Você tem interesse pelas atividades?	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2. Você colabora e se esforça nas atividades em grupo?	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3. Você tem se desenvolvido e aprendido com as atividades?	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4. Você respeita as regras e combinados?	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5. Você tem bom relacionamento com os colegas?	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6. Você tem bom relacionamento com educadores e funcionários?	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6. Você usa o diálogo para resolver conflitos e problemas?	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
7. Você cuida dos espaços, instrumentos e materiais?	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
8. Você tem o costume de faltar?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>

PROGRAMA DE ESPORTES BRASIL VALE OURO
PROJETO: ESTAÇÃO CONHECIMENTO BRUMADINHO

Nome Completo: Bruno Ramos Pereira Idade: 16
DATA: 09/08/18

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- Gostaria de mudar de atividade? Marque com um X.

 
SIM NÃO

4- Se sua resposta foi **SIM** no item anterior, justifique sua resposta:

Por que...

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

   
Excelente! Muito bom Bom Ruim

6- Gostaria de nos relatar algo?

Eles foram muito paciente (os treinadores)

VIRE A FOLHA!

INICIATIVA

MANTENEDOR

FUNDAÇÃO VALE

 VALE

000485

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	SIM, MUITO 	MAIS OU MENOS 	NÃO 
1. Você tem interesse pelas atividades?	X		
2. Você colabora e se esforça nas atividades em grupo?	X		
3. Você tem se desenvolvido e aprendido com as atividades?	X		
4. Você respeita as regras e combinados?	X		
5. Você tem bom relacionamento com os colegas?		X	
6. Você tem bom relacionamento com educadores e funcionários?	X		
6. Você usa o diálogo para resolver conflitos e problemas?	X		
7. Você cuida dos espaços, instrumentos e materiais?	X		
8. Você tem o costume de faltar?			X

PROGRAMA DE ESPORTES BRASIL VALE OURO
PROJETO: ESTAÇÃO CONHECIMENTO BRUMADINHO

Nome Completo: Antônio Vinícius Falso Marcial Idade: 17
DATA: 17 / 05 / 2018

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- Gostaria de mudar de atividade? Marque com um X.

 SIM ~~~~ NÃO

4- Se sua resposta foi **SIM** no item anterior, justifique sua resposta:

Por que...

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

~~~~ Excelente!  Muito bom  Bom  Ruim

6- Gostaria de nos relatar algo?

VIRE A FOLHA!

INICIATIVA

MANTENEDOR

FUNDAÇÃO VALE



000487

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. Como você avalia seu interesse pelas atividades?		X		
2. Como você avalia sua colaboração e seu esforço nas atividades em grupo?		X		
3. Como você avalia seu desenvolvimento e aprendizagem nas atividades?		X		
4. Você respeita as regras e combinados?	X			
5. Como você avalia seu relacionamento com os colegas?	X			
6. Como você avalia seu relacionamento com educadores e funcionários?	X			
7. Você usa o diálogo para resolver conflitos e problemas?	X			
8. Como você avalia seu cuidado com os espaços, instrumentos e materiais?	X			
9. Como você avalia sua frequência?		X		

PROGRAMA DE ESPORTES BRASIL VALE OURO
PROJETO: ESTAÇÃO CONHECIMENTO BRUMADINHO

Nome Completo: Bruno Augusto Idade: _____
DATA: 25/08/18

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- Gostaria de mudar de atividade? Marque com um X.

 SIM  NÃO

4- Se sua resposta foi **SIM** no item anterior, justifique sua resposta:

Por que...

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

 Excelente!  Muito bom  Bom  Ruim

6- Gostaria de nos relatar algo?

Não

VIRE A FOLHA!

INICIATIVA

MANTENEDOR

FUNDAÇÃO VALE



000489

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. Como você avalia seu interesse pelas atividades?	X			
2. Como você avalia sua colaboração e seu esforço nas atividades em grupo?		X		
3. Como você avalia seu desenvolvimento e aprendizagem nas atividades?		X		
4. Você respeita as regras e combinados?		X		
5. Como você avalia seu relacionamento com os colegas?		X		
6. Como você avalia seu relacionamento com educadores e funcionários?	X			
7. Você usa o diálogo para resolver conflitos e problemas?		X		
8. Como você avalia seu cuidado com os espaços, instrumentos e materiais?		X		
9. Como você avalia sua frequência?		X		

PROGRAMA DE ESPORTES BRASIL VALE OURO
PROJETO: ESTAÇÃO CONHECIMENTO BRUMADINHO

Nome Completo: Raissa Carolina de Lima Idade: 14
DATA: 17/08/18

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- Gostaria de mudar de atividade? Marque com um X.

 SIM  NÃO

4- Se sua resposta foi **SIM** no item anterior, justifique sua resposta:

Por que...

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

 Excelente!  Muito bom  Bom  Ruim

6- Gostaria de nos relatar algo?

VIRE A FOLHA!

INICIATIVA

MANTENEDOR

FUNDAÇÃO VALE

 VALE

000491

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. Como você avalia seu interesse pelas atividades?	X			
2. Como você avalia sua colaboração e seu esforço nas atividades em grupo?		X		
3. Como você avalia seu desenvolvimento e aprendizagem nas atividades?	X			
4. Você respeita as regras e combinados?	X			
5. Como você avalia seu relacionamento com os colegas?	X			
6. Como você avalia seu relacionamento com educadores e funcionários?	X			
7. Você usa o diálogo para resolver conflitos e problemas?	X			
8. Como você avalia seu cuidado com os espaços, instrumentos e materiais?	X			
9. Como você avalia sua frequência?		X		

PROGRAMA DE ESPORTES BRASIL VALE OURO
PROJETO: ESTAÇÃO CONHECIMENTO BRUMADINHO

Nome Completo: Pamela Silveira Gomes

Idade: 17

DATA: 09/09/2019

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- Gostaria de mudar de atividade? Marque com um X.

SIM NÃO

4- Se sua resposta foi **SIM** no item anterior, justifique sua resposta:

Por que... Já participei de outras atividades e me identifiquei muito no atletismo.

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

Excelente! Muito bom Bom Ruim

6- Gostaria de nos relatar algo?

VIRE A FOLHA!

INICIATIVA

MANTENEDOR

FUNDAÇÃO VALE



000493

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	SIM, MUITO 	MAIS OU MENOS 	NÃO 
1. Você tem interesse pelas atividades?	X		
2. Você colabora e se esforça nas atividades em grupo?	X		
3. Você tem se desenvolvido e aprendido com as atividades?	X		
4. Você respeita as regras e combinados?	X		
5. Você tem bom relacionamento com os colegas?		X	
6. Você tem bom relacionamento com educadores e funcionários?	X		
6. Você usa o diálogo para resolver conflitos e problemas?	X		
7. Você cuida dos espaços, instrumentos e materiais?	X		
8. Você tem o costume de faltar?	X		

PROGRAMA DE ESPORTES BRASIL VALE OURO
PROJETO: ESTAÇÃO CONHECIMENTO BRUMADINHO

Nome Completo: Max Gabriel Sousa Silva Idade: 14
DATA: 15/08/18

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- Gostaria de mudar de atividade? Marque com um X.

SIM NÃO

4- Se sua resposta foi SIM no item anterior, justifique sua resposta:

Por que...

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

Excelente! Muito bom Bom Ruim

6- Gostaria de nos relatar algo?

VIRE A FOLHA!

INICIATIVA

MANTENEDOR

FUNDAÇÃO VALE



VALE

000495

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. Como você avalia seu interesse pelas atividades?	X			
2. Como você avalia sua colaboração e seu esforço nas atividades em grupo?	X			
3. Como você avalia seu desenvolvimento e aprendizagem nas atividades?	X			
4. Você respeita as regras e combinados?	X			
5. Como você avalia seu relacionamento com os colegas?	X			
6. Como você avalia seu relacionamento com educadores e funcionários?	X			
7. Você usa o diálogo para resolver conflitos e problemas?		X		
8. Como você avalia seu cuidado com os espaços, instrumentos e materiais?		X		
9. Como você avalia sua frequência?	X			

PROGRAMA DE ESPORTES BRASIL VALE OURO
PROJETO: ESTAÇÃO CONHECIMENTO BRUMADINHO

Nome Completo: Thiago Marcos Gomes Idade: 15
DATA: 15/08/18

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- Gostaria de mudar de atividade? Marque com um X.

 SIM  NÃO

4- Se sua resposta foi **SIM** no item anterior, justifique sua resposta:

Por que...

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

 Excelente!  Muito bom  Bom  Ruim

6- Gostaria de nos relatar algo?

NÃO

VIRE A FOLHA!

INICIATIVA

MANTENEDOR

FUNDAÇÃO VALE



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. Como você avalia seu interesse pelas atividades?		X		
2. Como você avalia sua colaboração e seu esforço nas atividades em grupo?		X		
3. Como você avalia seu desenvolvimento e aprendizagem nas atividades?		X		
4. Você respeita as regras e combinados?	X			
5. Como você avalia seu relacionamento com os colegas?	X			
6. Como você avalia seu relacionamento com educadores e funcionários?		X		
7. Você usa o diálogo para resolver conflitos e problemas?			X	
8. Como você avalia seu cuidado com os espaços, instrumentos e materiais?	X			
9. Como você avalia sua frequência?	X			



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

Nome Completo: Eduardo Mendes Lopes Idade: 1.0
DATA: 26/02/10

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- Gostaria de mudar de atividade? Marque com um X.

 SIM  NÃO

4- Se sua resposta foi **SIM** no item anterior, justifique sua resposta:

Por que... sim

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

 Excelente!  Muito bom  Bom  Ruim

6- Gostaria de nos relatar algo?

nao

VIRE A FOLHA!

IDENTIFICADOR

MANTENEDOR

FUNDAÇÃO VALE



000499

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. Como você avalia seu interesse pelas atividades?			X	
2. Como você avalia sua colaboração e seu esforço nas atividades em grupo?		X		
3. Como você avalia seu desenvolvimento e aprendizagem nas atividades?	X			
4. Você respeita as regras e combinados?	X			
5. Como você avalia seu relacionamento com os colegas?		X		
6. Como você avalia seu relacionamento com educadores e funcionários?		X		
7. Você usa o diálogo para resolver conflitos e problemas?		X		
8. Como você avalia seu cuidado com os espaços, instrumentos e materiais?	X			
9. Como você avalia sua frequência?		X		

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

Nome Completo: Edenilson

Idade: 13

DATA: 30/08/2013

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 X  Satisfeito  Pouco Satisfeito  Insatisfeito

3- Gostaria de mudar de atividade? Marque com um X.

 SIM X  NÃO X

4- Se sua resposta foi **SIM** no item anterior, justifique sua resposta:

Por que...

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

 Excelente!  Muito bom  Bom X  Ruim

6- Gostaria de nos relatar algo?

VIRE A FOLHA!

NEGATIVA

MANTENEDOR

FUNDAÇÃO VALE



VALE

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. Como você avalia seu interesse pelas atividades?		X		
2. Como você avalia sua colaboração e seu esforço nas atividades em grupo?		X		
3. Como você avalia seu desenvolvimento e aprendizagem nas atividades?	X			
4. Você respeita as regras e combinados?		X		
5. Como você avalia seu relacionamento com os colegas?		X		
6. Como você avalia seu relacionamento com educadores e funcionários?		X		
7. Você usa o diálogo para resolver conflitos e problemas?		X		
8. Como você avalia seu cuidado com os espaços, instrumentos e materiais?		X		
9. Como você avalia sua frequência?	X			

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

Nome Completo: Francisco Junior Santos Mendonça Idade: 14
DATA: 31/02/2012

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- Gostaria de mudar de atividade? Marque com um X.

SIM NÃO

4- Se sua resposta foi **SIM** no item anterior, justifique sua resposta:

Por que...

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

Excelente! Muito bom Bom Ruim

6- Gostaria de nos relatar algo?

Não

VIRE A FOLHA!

INICIATIVA

MANTENEDOR

FUNDAÇÃO VALE



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. Como você avalia seu interesse pelas atividades?	X			
2. Como você avalia sua colaboração e seu esforço nas atividades em grupo?	X			
3. Como você avalia seu desenvolvimento e aprendizagem nas atividades?		X		
4. Você respeita as regras e combinados?		X		
5. Como você avalia seu relacionamento com os colegas?	X			
6. Como você avalia seu relacionamento com educadores e funcionários?	X			
7. Você usa o diálogo para resolver conflitos e problemas?	X			
8. Como você avalia seu cuidado com os espaços, instrumentos e materiais?		X		
9. Como você avalia sua frequência?	X			

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

Nome Completo: Gabriel Angelo Maia Ferreira Idade: 12
DATA: 31 / 02 / 18

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- Gostaria de mudar de atividade? Marque com um X.

 SIM  NÃO

4- Se sua resposta foi SIM no item anterior, justifique sua resposta:

Por que...

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

 Excelente!  Muito bom  Bom  Ruim

6- Gostaria de nos relatar algo?

VIRE A FOLHA!

INICIATIVA

MANTENEDOR

FUNDAÇÃO VALE



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. Como você avalia seu interesse pelas atividades?	X			
2. Como você avalia sua colaboração e seu esforço nas atividades em grupo?		X		
3. Como você avalia seu desenvolvimento e aprendizagem nas atividades?	X			
4. Você respeita as regras e combinados?	X			
5. Como você avalia seu relacionamento com os colegas?	X			
6. Como você avalia seu relacionamento com educadores e funcionários?	X			
7. Você usa o diálogo para resolver conflitos e problemas?		X		
8. Como você avalia seu cuidado com os espaços, instrumentos e materiais?	X			
9. Como você avalia sua frequência?		X		

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

Nome Completo: George Santos Mendonça Idade: 17
DATA: 27/08/2016

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- Gostaria de mudar de atividade? Marque com um X.

SIM NÃO

4- Se sua resposta foi **SIM** no item anterior, justifique sua resposta:

Por que...

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

Excelente! Muito bom Bom Ruim

6- Gostaria de nos relatar algo?

Não

VIRE A FOLHA!

INICIATIVA

MANTENEDOR

FUNDAÇÃO VALE



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. Como você avalia seu interesse pelas atividades?	X			
2. Como você avalia sua colaboração e seu esforço nas atividades em grupo?		X		
3. Como você avalia seu desenvolvimento e aprendizagem nas atividades?	X			
4. Você respeita as regras e combinados?	X			
5. Como você avalia seu relacionamento com os colegas?	X			
6. Como você avalia seu relacionamento com educadores e funcionários?	X			
7. Você usa o diálogo para resolver conflitos e problemas?		X		
8. Como você avalia seu cuidado com os espaços, instrumentos e materiais?	X			
9. Como você avalia sua frequência?		X		

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

Nome Completo: Guilherme Carmo Moreira Idade: 11
DATA: 30/09/2018

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 Pouca Satisfeito Insatisfeito

3- Gostaria de mudar de atividade? Marque com um X.

SIM NÃO

4- Se sua resposta foi **SIM** no item anterior, justifique sua resposta:

Por que...

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

Excelente! Muito bom X Bom Ruim

6- Gostaria de nos relatar algo?

Não

VIRE A FOLHA!

INCENTIVO

INCENTIVO

FUNDAÇÃO VALE



VALE

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 	Péssimo
1. Como você avalia seu interesse pelas atividades?	X			
2. Como você avalia sua colaboração e seu esforço nas atividades em grupo?		X		
3. Como você avalia seu desenvolvimento e aprendizagem nas atividades?	X			
4. Você respeita as regras e combinados?		X		
5. Como você avalia seu relacionamento com os colegas?		X		
6. Como você avalia seu relacionamento com educadores e funcionários?		X		
7. Você usa o diálogo para resolver conflitos e problemas?		X		
8. Como você avalia seu cuidado com os espaços, instrumentos e materiais?		X		
9. Como você avalia sua frequência?	X			

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

Nome Completo: Isadora Ribeiro Braga Idade: _____
DATA: 30/08/18

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- Gostaria de mudar de atividade? Marque com um X.

SIM NÃO

4- Se sua resposta foi SIM no item anterior, justifique sua resposta:

Por que...

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

Excelente! Muito bom Bom Ruim

6- Gostaria de nos relatar algo?

VIRE A FOLHA!

INICIATIVA

MANTENEDOR

FUNDAÇÃO VALE



VALE



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. Como você avalia seu interesse pelas atividades?			X	
2. Como você avalia sua colaboração e seu esforço nas atividades em grupo?		X		
3. Como você avalia seu desenvolvimento e aprendizagem nas atividades?		X		
4. Você respeita as regras e combinados?		X		
5. Como você avalia seu relacionamento com os colegas?		X		
6. Como você avalia seu relacionamento com educadores e funcionários?	X			
7. Você usa o diálogo para resolver conflitos e problemas?		X		
8. Como você avalia seu cuidado com os espaços, instrumentos e materiais?		X		
9. Como você avalia sua frequência?	X			

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

Nome Completo: Kayann

Idade: _____

DATA: 30/08/18

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- Gostaria de mudar de atividade? Marque com um X.

SIM NÃO

4- Se sua resposta foi SIM no item anterior, justifique sua resposta:

Por que...

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

Excelente! Muito bom Bom Ruim

6- Gostaria de nos relatar algo?

VIRE A FOLHA!

RECIBO Nº

MANEIO Nº

FUNDAÇÃO VALE



VALE

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. Como você avalia seu interesse pelas atividades?		X		
2. Como você avalia sua colaboração e seu esforço nas atividades em grupo?		X		
3. Como você avalia seu desenvolvimento e aprendizagem nas atividades?		X		
4. Você respeita as regras e combinados?		X		
5. Como você avalia seu relacionamento com os colegas?	X			
6. Como você avalia seu relacionamento com educadores e funcionários?	X			
7. Você usa o diálogo para resolver conflitos e problemas?		X		
8. Como você avalia seu cuidado com os espaços, instrumentos e materiais?		X		
9. Como você avalia sua frequência?	X			

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

Nome Completo: Don Luigi Amadeo Lanzetta Idade: _____
DATA: 21/8/12

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- Gostaria de mudar de atividade? Marque com um X.

 SIM  NÃO

4- Se sua resposta foi **SIM** no item anterior, justifique sua resposta:

Por que...

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

 Excelente!  Muito bom  Bom  Ruim

6- Gostaria de nos relatar algo?

VIRE A FOLHA!

INICIATIVA

MANTENEDOR

FUNDAÇÃO VALE

 VALE

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	Otimo 	Bom 	Regular 	Ruim
1. Como você avalia seu interesse pelas atividades?	X			
2. Como você avalia sua colaboração e seu esforço nas atividades em grupo?		X		
3. Como você avalia seu desenvolvimento e aprendizagem nas atividades?		X		
4. Você respeita as regras e combinados?		X		
5. Como você avalia seu relacionamento com os colegas?		X		
6. Como você avalia seu relacionamento com educadores e funcionários?		X		
7. Você usa o diálogo para resolver conflitos e problemas?		✓		
8. Como você avalia seu cuidado com os espaços, instrumentos e materiais?		X		
9. Como você avalia sua frequência?		X		

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

Nome Completo: Livia Maria Suleia Fernandes Idade: 11
DATA: 31/08/18

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- Gostaria de mudar de atividade? Marque com um X.

 SIM  NÃO

4- Se sua resposta foi **SIM** no item anterior, justifique sua resposta:

Por que...

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

 Excelente!  Muito bom  Bom  Ruim

6- Gostaria de nos relatar algo?

Não

VIRE A FOLHA!

INICIATIVA

MANTENEDOR

FUNDAÇÃO VALE



816000

000517

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. Como você avalia seu interesse pelas atividades?	X			
2. Como você avalia sua colaboração e seu esforço nas atividades em grupo?		X		
3. Como você avalia seu desenvolvimento e aprendizagem nas atividades?		X		
4. Você respeita as regras e combinados?		X		
5. Como você avalia seu relacionamento com os colegas?	X			
6. Como você avalia seu relacionamento com educadores e funcionários?	X	X		
7. Você usa o diálogo para resolver conflitos e problemas?		X		
8. Como você avalia seu cuidado com os espaços, instrumentos e materiais?	X			
9. Como você avalia sua frequência?		X		

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

Nome Completo: Marcos Antonio Souza da Silva Idade: 17
DATA: 31/08/18

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- Gostaria de mudar de atividade? Marque com um X.

 SIM  NÃO

4- Se sua resposta foi **SIM** no item anterior, justifique sua resposta:

Por que...

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

 Excelente!  Muito bom  Bom  Ruim

6- Gostaria de nos relatar algo?

Não

VIRE A FOLHA!

INICIATIVA

MANTENEDOR

FUNDAÇÃO VALE



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. Como você avalia seu interesse pelas atividades?	X			
2. Como você avalia sua colaboração e seu esforço nas atividades em grupo?		X		
3. Como você avalia seu desenvolvimento e aprendizagem nas atividades?	X			
4. Você respeita as regras e combinados?	X			
5. Como você avalia seu relacionamento com os colegas?		X		
6. Como você avalia seu relacionamento com educadores e funcionários?	X			
7. Você usa o diálogo para resolver conflitos e problemas?	X			
8. Como você avalia seu cuidado com os espaços, instrumentos e materiais?	X			
9. Como você avalia sua frequência?		X		

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

Nome Completo: Marcos Henrique Almeida Idade: _____
DATA: 30/09/17

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- Gostaria de mudar de atividade? Marque com um X.

SIM NÃO

4- Se sua resposta foi SIM no item anterior, justifique sua resposta:

Por que...

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

Excelente! Muito bom Bom Ruim

6- Gostaria de nos relatar algo?

VIRE A FOLHA!

INICIATIVA

MANTEDEDOR

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. Como você avalia seu interesse pelas atividades?	X			
2. Como você avalia sua colaboração e seu esforço nas atividades em grupo?		X		
3. Como você avalia seu desenvolvimento e aprendizagem nas atividades?	X			
4. Você respeita as regras e combinados?		X		
5. Como você avalia seu relacionamento com os colegas?	X			
6. Como você avalia seu relacionamento com educadores e funcionários?	X			
7. Você usa o diálogo para resolver conflitos e problemas?		X		
8. Como você avalia seu cuidado com os espaços, instrumentos e materiais?		X		
9. Como você avalia sua frequência?		X		



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

Nome Completo: Maris Luiza Mendes Gonçalves Idade: 12
DATA: 30/08/18

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- Gostaria de mudar de atividade? Marque com um X.

SIM NÃO

4- Se sua resposta foi SIM no item anterior, justifique sua resposta:

Por que...

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

Excelente! Muito bom Bom Ruim

6- Gostaria de nos relatar algo?

VIRE A FOLHA!

ATIVIDADE

MANUTENÇÃO

FUNDAÇÃO VALE



VALE

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 	Puim
1. Como você avalia seu interesse pelas atividades?		✓		
2. Como você avalia sua colaboração e seu esforço nas atividades em grupo?		✓		
3. Como você avalia seu desenvolvimento e aprendizagem nas atividades?	✓			
4. Você respeita as regras e combinados?		✓		
5. Como você avalia seu relacionamento com os colegas?		✓		
6. Como você avalia seu relacionamento com educadores e funcionários?			✓	
7. Você usa o diálogo para resolver conflitos e problemas?		✓		
8. Como você avalia seu cuidado com os espaços, instrumentos e materiais?		✓		
9. Como você avalia sua frequência?		✓		

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

Nome Completo: Max Gabriel Moura Silva Idade: 16
DATA: 31/08/18

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- Gostaria de mudar de atividade? Marque com um X.

SIM NÃO

4- Se sua resposta foi **SIM** no item anterior, justifique sua resposta:

Por que...

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

Excelente! Muito bom Bom Ruim

6- Gostaria de nos relatar algo?

VIRE A FOLHA!

INICIATIVA

MANTENEDOR

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. Como você avalia seu interesse pelas atividades?		X		
2. Como você avalia sua colaboração e seu esforço nas atividades em grupo?		X		
3. Como você avalia seu desenvolvimento e aprendizagem nas atividades?		X		
4. Você respeita as regras e combinados?		X		
5. Como você avalia seu relacionamento com os colegas?			X	
6. Como você avalia seu relacionamento com educadores e funcionários?	X			
7. Você usa o diálogo para resolver conflitos e problemas?		X		
8. Como você avalia seu cuidado com os espaços, instrumentos e materiais?	X			
9. Como você avalia sua frequência?		X		

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

Nome Completo: Michel Yoes S. de Oliveira Idade: 15
DATA: 31/08/18

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- Gostaria de mudar de atividade? Marque com um X.

SIM NÃO

4- Se sua resposta foi **SIM** no item anterior, justifique sua resposta:

Por que...

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

Excelente! Muito bom Bom Ruim

6- Gostaria de nos relatar algo?

Não

VIRE A FOLHA!

INICIATIVA

MANTENEDOR

FUNDAÇÃO VALE



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. Como você avalia seu interesse pelas atividades?		X		
2. Como você avalia sua colaboração e seu esforço nas atividades em grupo?		X		
3. Como você avalia seu desenvolvimento e aprendizagem nas atividades?	X			
4. Você respeita as regras e combinados?	X			
5. Como você avalia seu relacionamento com os colegas?		X		
6. Como você avalia seu relacionamento com educadores e funcionários?		X		
7. Você usa o diálogo para resolver conflitos e problemas?		X		
8. Como você avalia seu cuidado com os espaços, instrumentos e materiais?	X			
9. Como você avalia sua frequência?		X		



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

Nome Completo: Alcides Augusto Rocha dos Santos Idade: 12
DATA: 31/08/18

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- Gostaria de mudar de atividade? Marque com um X.

SIM NÃO

4- Se sua resposta foi **SIM** no item anterior, justifique sua resposta:

Por que...

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

Excelente! Muito bom Bom Ruim

6- Gostaria de nos relatar algo?

hãã

VIRE A FOLHA!

INICIATIVA

MANTENEDOR

FUNDAÇÃO VALE



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. Como você avalia seu interesse pelas atividades?	X			
2. Como você avalia sua colaboração e seu esforço nas atividades em grupo?		X		
3. Como você avalia seu desenvolvimento e aprendizagem nas atividades?	X			
4. Você respeita as regras e combinados?	X			
5. Como você avalia seu relacionamento com os colegas?	X			
6. Como você avalia seu relacionamento com educadores e funcionários?	X			
7. Você usa o diálogo para resolver conflitos e problemas?		X		
8. Como você avalia seu cuidado com os espaços, instrumentos e materiais?	X			
9. Como você avalia sua frequência?		X		

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

Nome Completo: Pedro Augusto Souza Ferraz Idade: 13
DATA: / /

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- Gostaria de mudar de atividade? Marque com um X.

SIM NÃO

4- Se sua resposta foi SIM no item anterior, justifique sua resposta:

Por que...

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

Excelente! Muito bom Bom Ruim

6- Gostaria de nos relatar algo?

NÃO

VIRE A FOLHA!

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. Como você avalia seu interesse pelas atividades?	X		X	
2. Como você avalia sua colaboração e seu esforço nas atividades em grupo?	X			
3. Como você avalia seu desenvolvimento e aprendizagem nas atividades?	X			
4. Você respeita as regras e combinados?	X	X		
5. Como você avalia seu relacionamento com os colegas?		X		
6. Como você avalia seu relacionamento com educadores e funcionários?	X			
7. Você usa o diálogo para resolver conflitos e problemas?			X	
8. Como você avalia seu cuidado com os espaços, instrumentos e materiais?	X			
9. Como você avalia sua frequência?		X		

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

Nome Completo: Luís Guion de Souza Mendes Idade: 11
DATA: 31/08/2018

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- Gostaria de mudar de atividade? Marque com um X.

SIM NÃO

4- Se sua resposta foi **SIM** no item anterior, justifique sua resposta:

Por que...

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

Excelente! Muito bom Bom Ruim

6- Gostaria de nos relatar algo?

Não

VIRE A FOLHA!

INICIATIVA

MANTENEDOR

FUNDAÇÃO VALE



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. Como você avalia seu interesse pelas atividades?	X		X	
2. Como você avalia sua colaboração e seu esforço nas atividades em grupo?	X			
3. Como você avalia seu desenvolvimento e aprendizagem nas atividades?	X			
4. Você respeita as regras e combinados?	X			
5. Como você avalia seu relacionamento com os colegas?		X		
6. Como você avalia seu relacionamento com educadores e funcionários?	X			
7. Você usa o diálogo para resolver conflitos e problemas?	X			
8. Como você avalia seu cuidado com os espaços, instrumentos e materiais?	X			
9. Como você avalia sua frequência?		X		

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

Nome Completo: Rafael Junior Idade: 14
DATA: 30/08/16

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- Gostaria de mudar de atividade? Marque com um X.

SIM NÃO

4- Se sua resposta foi **SIM** no item anterior, justifique sua resposta:

Por que...

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

Excelente! Muito bom Bom Ruim

6- Gostaria de nos relatar algo?

Não

VIRE A FOLHA!

INICIATIVA

MANTENEDOR

FUNDAÇÃO VALE



VALE



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. Como você avalia seu interesse pelas atividades?		X		
2. Como você avalia sua colaboração e seu esforço nas atividades em grupo?			X	
3. Como você avalia seu desenvolvimento e aprendizagem nas atividades?			X	
4. Você respeita as regras e combinados?		X		
5. Como você avalia seu relacionamento com os colegas?				X
6. Como você avalia seu relacionamento com educadores e funcionários?	X			
7. Você usa o diálogo para resolver conflitos e problemas?				X
8. Como você avalia seu cuidado com os espaços, instrumentos e materiais?	X			
9. Como você avalia sua frequência?	X			



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

Nome Completo: Richard Kenem Oliveira Soares Idade: 13
DATA: 31 / 08 / 08

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- Gostaria de mudar de atividade? Marque com um X.

SIM NÃO

4- Se sua resposta foi **SIM** no item anterior, justifique sua resposta:

Por que...

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

Excelente! Muito bom Bom Ruim

6- Gostaria de nos relatar algo?

Não

VIRE A FOLHA!

INICIATIVA

MANTEDEDOR

FUNDAÇÃO VALE



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. Como você avalia seu interesse pelas atividades?	X			
2. Como você avalia sua colaboração e seu esforço nas atividades em grupo?		X		
3. Como você avalia seu desenvolvimento e aprendizagem nas atividades?		X		
4. Você respeita as regras e combinados?	X			
5. Como você avalia seu relacionamento com os colegas?		X		
6. Como você avalia seu relacionamento com educadores e funcionários?	X			
7. Você usa o diálogo para resolver conflitos e problemas?	X			
8. Como você avalia seu cuidado com os espaços, instrumentos e materiais?	X			
9. Como você avalia sua frequência?		X		