



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

Nome Completo: Marcos Gles da Silva Idade: 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- 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



VALE

EMBRANCO



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

Nome Completo: Letícia Letícia Mendes Dias Idade: 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- 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

MANTEDEDOR

FUNDAÇÃO VALE



**EMBRANCO**



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

Nome Completo: Cyrelli Prado

Idade: 36 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				
2. Colaboração e empenho nas atividades em grupo	X			
3. Desenvolvimento e aprendizado nas atividades	X			
4. Respeito às regras e combinados	X			
5. Relacionamento com os colegas	X			
6. Relacionamento com educadores e funcionários	X			
6. Uso do diálogo para resolver conflitos e problemas	X			
7. Cuidado com os espaços, instrumentos e materiais	X			
8. Frequência	X			

INICIATIVA

MANTENEDOR

FUNDAÇÃO VALE



*[Handwritten signature]*

EMBRANCO



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

Nome Completo: Ala Francisco Sijoto Idade: 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- 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



EM BRANCO





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

Nome Completo: Palomira Larissa Silva Furtado 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				
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

MANTEVEDOR

FUNDAÇÃO VALE



*[Handwritten signature]*

**EMBRANCO**



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

Nome Completo: Fabiola Francisca 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	X		
8. Frequência		X		

INICIATIVA

MANTEDEDOR

FUNDAÇÃO VALE



052000

000649

**EMBRANCO**



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

Nome Completo: Henrique Andrade Rosendo Pinto 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: William Wilber 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"/>		
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: Mario Eduardo Rosa Silva 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		
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: Maria Eduarda

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: FABIANA CRISTINA FERNADES 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				
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: Livia Franca

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				
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: Marcia Eduarda S. de Paula

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			

INICIATIVA \_\_\_\_\_

MANTENEDOR \_\_\_\_\_

FUNDAÇÃO VALE



**EMBRANCO**

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

Nome Completo: Maria Angelica do Rocha Cordene 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: Ana Isabela Cardoso Gonçalves 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	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: Rayssa Rayelle Diqueira Idade: 11

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

ATLETISMO  FUTEBOL  NATAÇÃO  GRUPO DE TREINAMENTO

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

Muito Satisfeito  Satisfeito  Pouco Satisfeito  Insatisfeito

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

Excelente!  Muito bom  Bom  Ruim

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

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

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

INICIATIVA

MANTENEDOR

FUNDAÇÃO VALE



EMBRANCO



PROGRAMA DE ESPORTES BRASIL VALE OURO  
PROJETO: ESTAÇÃO CONHECIMENTO BRUMADINHO

Nome Completo: Patricia Suigo Idade: 11 anos

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

ATLETISMO  FUTEBOL  NATAÇÃO  GRUPO DE TREINAMENTO

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





Muito Satisfeito  Satisfeito  Pouco Satisfeito  Insatisfeito

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

Excelente!  Muito bom  Bom  Ruim

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

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

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

INICIATIVA

MANTENEDOR

FUNDAÇÃO VALE



EM BRANCO

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

Nome Completo: Maria Eduarda Santos A. 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"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2. Colaboração e empenho nas atividades em grupo	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3. Desenvolvimento e aprendizado nas atividades	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4. Respeito às regras e combinados	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5. Relacionamento com os colegas	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6. Relacionamento com educadores e funcionários	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6. Uso do diálogo para resolver conflitos e problemas	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
7. Cuidado com os espaços, instrumentos e materiais	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
8. Frequência	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

INICIATIVA

MANTENEDOR

FUNDAÇÃO VALE



**EMBRANCO**

PROGRAMA DE ESPORTES BRASIL VALE OURO  
PROJETO: ESTAÇÃO CONHECIMENTO BRUMADINHO

Nome Completo: Caridone de Lima Alcântara 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="radio"/>			
2. Colaboração e empenho nas atividades em grupo		<input checked="" type="radio"/>		
3. Desenvolvimento e aprendizado nas atividades		<input checked="" type="radio"/>		
4. Respeito às regras e combinados	<input checked="" type="radio"/>			
5. Relacionamento com os colegas	<input checked="" type="radio"/>			
6. Relacionamento com educadores e funcionários	<input checked="" type="radio"/>			
6. Uso do diálogo para resolver conflitos e problemas		<input checked="" type="radio"/>		
7. Cuidado com os espaços, instrumentos e materiais	<input checked="" type="radio"/>			
8. Frequência		<input checked="" type="radio"/>		

INICIATIVA

MANTENEDOR

FUNDAÇÃO VALE



*[Handwritten signature]*

EMBRANCO

PROGRAMA DE ESPORTES BRASIL VALE OURO  
PROJETO: ESTAÇÃO CONHECIMENTO BRUMADINHO

Nome Completo: Ana Luiza Idade: 10

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

ATLETISMO  FUTEBOL  NATAÇÃO  GRUPO DE TREINAMENTO

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

Muito Satisfeito  Satisfeito  Pouco Satisfeito  Insatisfeito

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

Excelente!  Muito bom  Bom  Ruim

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

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

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

INICIATIVA

MANTENEDOR

FUNDAÇÃO VALE

VALE

**EMBRANCO**



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

Nome Completo: Mario Júlio Souza 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	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: Gleiciamara Eg G. Moura 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"/>	<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

PROJETO: ESTAÇÃO CONHECIMENTO BRUMADINHO NOVEMBRO / 2018

AVALIAÇÃO DOS ALUNOS NOVEMBRO 2018 - MESP

Pesquisas 24 alunos

Faixa etária dos pesquisados: 10 a 17 anos

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

ATIVIDADE	Quantidade
ATLETISMO	4
FUTEBOL	9
NATAÇÃO	6
GRUPO DE TREINAMENTO	5

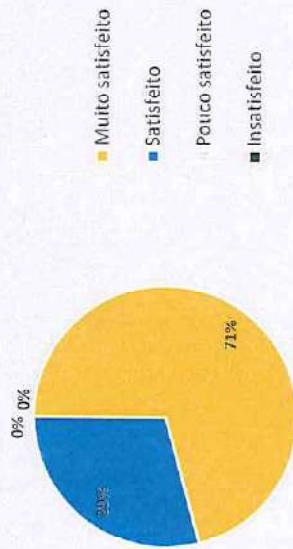
2 - COMO VOCÊ SE SENTE PARTICIPANDO DESTA ATIVIDADE?

	Muito satisfeito	Satisfeito	Pouco satisfeito	Insatisfeito
Percentual por indicador	71%	29%	0%	0%
Nº absoluto por indicador	17	7	0	0
ATLETISMO	4	0	0	0
FUTEBOL	6	3	0	0
NATAÇÃO	3	3	0	0
GRUPO DE TREINAMENTO	4	1	0	0

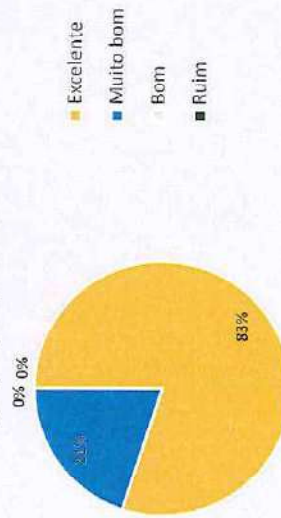
3 - COMO VOCÊ AVALIA O RELACIONAMENTO DO EDUCADOR COM SEU GRUPO NESTA ATIVIDADE?

	Excelente	Muito bom	Bom	Ruim
Percentual por indicador	83%	21%	0%	0%
Nº absoluto por indicador	20	5	0	0
ATLETISMO	4	0	0	0
FUTEBOL	6	3	0	0
NATAÇÃO	5	2	0	0
GRUPO DE TREINAMENTO	5	0	0	0

Nível de satisfação dos pesquisados  
Brasil Vale Ouro



Avaliação do relacionamento dos educadores com os grupos pesquisados

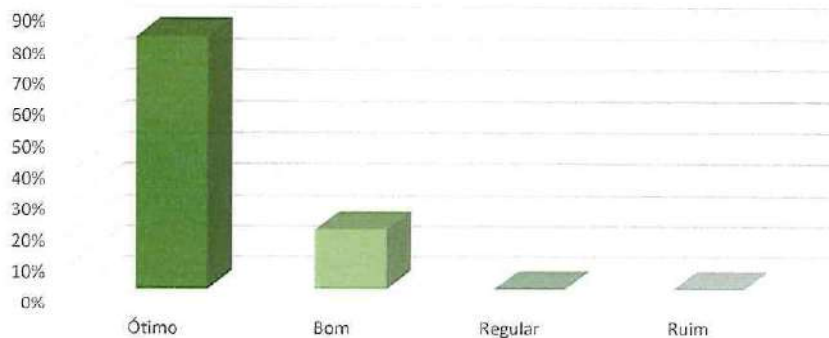


EMBRANCO

000684

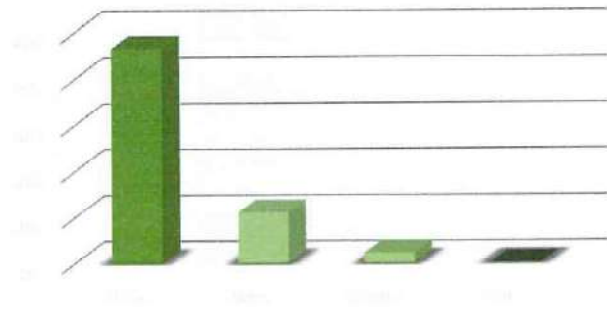
AUTOAVALIAÇÃO DOS ALUNOS - NOVEMBRO 2018		Nº de respostas /percentual por item avaliado				
1. Interesse pelas atividades	Ótimo	Bom	Regular	Ruim	Total de respostas válidas para este item	
	47%	11%	2%	0%	60%	
	21	5	1		27	
2. Colaboração e empenho nas atividades em grupo	Ótimo	Bom	Regular	Ruim	Total de respostas válidas para este item	
	40%	20%	0%	0%	60%	
	18	9			27	
3. Desenvolvimento e aprendizado nas atividades	Ótimo	Bom	Regular	Ruim	Total de respostas válidas para este item	
	67%	33%	0%	0%	100%	
	18	9			27	
4. Respeito às regras e combinados	Ótimo	Bom	Regular	Ruim	Total de respostas válidas para este item	
	89%	11%	0%	0%	100%	
	24	3			27	
5. Relação com os colegas	Ótimo	Bom	Regular	Ruim	Total de respostas válidas para este item	
	59%	37%	4%	0%	100%	
	16	10	1		27	
6. Relação com educadores e funcionários	Ótimo	Bom	Regular	Ruim	Total de respostas válidas para este item	
	85%	15%	0%	0%	100%	
	22	4			26	
7. Uso do diálogo para resolver conflitos e problemas	Ótimo	Bom	Regular	Ruim	Total de respostas válidas para este item	
	73%	23%	4%	0%	100%	
	19	6	1		26	
8. Cuidado com espaços e materiais	Ótimo	Bom	Regular	Ruim	Total de respostas válidas para este item	
	81%	15%	4%	0%	100%	
	21	4	1		26	
9. Frequência	Ótimo	Bom	Regular	Ruim	Total de respostas válidas para este item	
	81%	19%	0%	0%	100%	
	21	5			26	

### Frequência

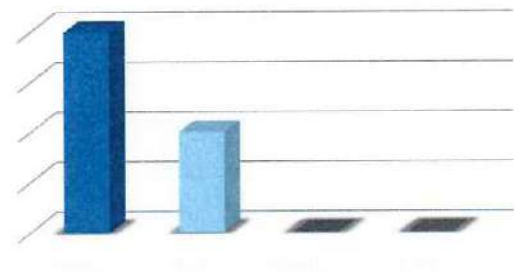


*[Handwritten signature]*

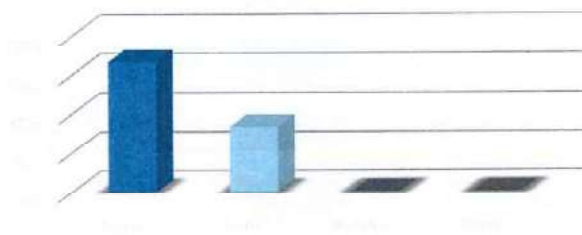
Interesse pela Atividade



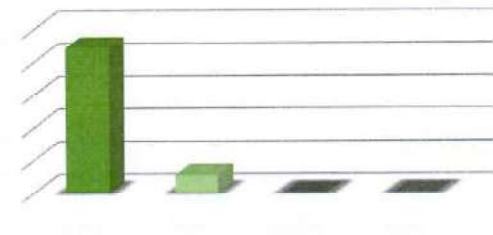
Colaboração e empenho nas atividades em grupo



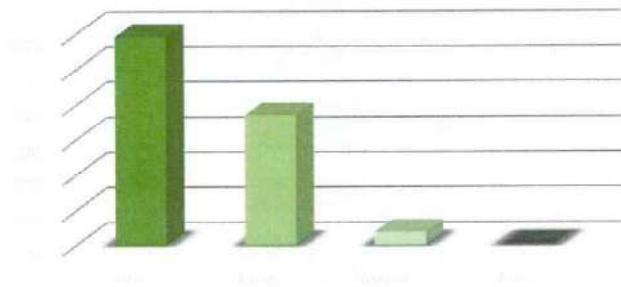
Desenvolvimento e aprendizado nas atividades



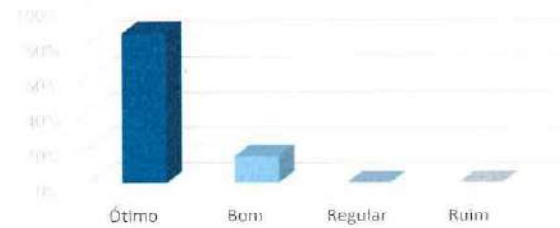
Respeito às regras e combinados



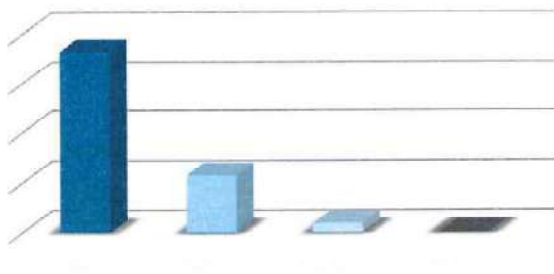
Relação com os colegas



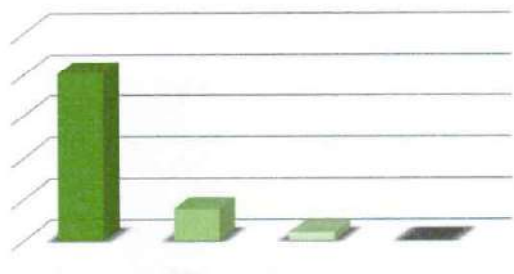
Relação com educadores e funcionários



Uso do diálogo para resolver conflitos e problemas



Cuidado com espaços e materiais



40



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

Nome Completo: Guim Pablo Souza B. Idade: 8 DATA: 19/11/2018





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- 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. Como você avalia seu interesse pelas atividades?	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2. Como você avalia sua colaboração e seu esforço nas atividades em grupo?	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3. Como você avalia seu desenvolvimento e aprendizagem nas atividades?	<input checked="" type="checkbox"/>	<input 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"/>	<input type="checkbox"/>
5. Como você avalia seu relacionamento com os colegas?	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6. Como você avalia seu relacionamento com educadores e funcionários?	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
7. Você usa o diálogo para resolver conflitos e problemas?	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
8. Como você avalia seu cuidado com os espaços, instrumentos e materiais?	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
9. Como você avalia sua frequência?	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

INICIATIVA

MANTENEDOR

FUNDAÇÃO VALE



828906

000687

**EMBRANCO**

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

Nome Completo: Luís Jacilima Moriel Idade: 9 DATA: 19/11/18

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

- Excelente!     Muito bom     Bom     Ruim

O quad.º 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			

INICIATIVA

MANTENEDOR

EMBRANCO

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

Nome Completo: Isadora de Araújo Almeida Idade: 9 DATA: 19/11/18

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

INICIATIVA

MANTENEDOR

FUNDAÇÃO VALE



998000

000691

EMBRANCO

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

Nome Completo: Daniel Vasconcelos Rodrigues Idade: 10 DATA: 19/11/18

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- 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. 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		

EMBRANCO




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

Nome Completo: Alexandro Lourenço Nunes Idade: 10 DATA: 19 / 11 / 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- 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. Como você avalia seu interesse pelas atividades?	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2. Como você avalia sua colaboração e seu esforço nas atividades em grupo?	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3. Como você avalia seu desenvolvimento e aprendizagem nas atividades?	<input checked="" type="checkbox"/>	<input 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"/>	<input type="checkbox"/>
5. Como você avalia seu relacionamento com os colegas?	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6. Como você avalia seu relacionamento com educadores e funcionários?	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
7. Você usa o diálogo para resolver conflitos e problemas?	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
8. Como você avalia seu cuidado com os espaços, instrumentos e materiais?	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
9. Como você avalia sua frequência?	<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 II**

Nome Completo: Bernardo Alexandre Oliveira Idade: 11 DATA: 19/11/2018

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

INICIATIVA

MANTENEDOR

FUNDAÇÃO VALE



30000

000697

EMBRANCO

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

Nome Completo: Matheus Oliveira Da Silva Melo Idade: 13 DATA: 19/11/18

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

INICIATIVA

MAKTENEDOR

FUNDAÇÃO VALE



000699

EMBRANCO


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

Nome Completo: Amanda Felismino Gomes Idade: 13 DATA: 19/11/18





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

INICIATIVA

MANTENEDOR

FUNDAÇÃO VALE



505000

000701

EMBRANCO




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

Nome Completo: Livia Almeida Silva Idade: 19 DATA: 19/11/2018




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- 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. 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			

INICIATIVA

MANTENEDOR

FUNDAÇÃO VALE



007000

000703

EMBRANCO

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

Nome Completo: Júlia Helena Campos Henriques Idade: 10 DATA: 19/11/18

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:

*Eu amei!*

~~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. 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			

INICIATIVA

MANTEDEDOR

FUNDAÇÃO VALE



000705

EMBRANCO

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

Nome Completo: Júlia Gabrielly Felismino Lins Idade: 12 DATA: 19/11/18

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

INICIATIVA

MANTENEDOR

FUNDAÇÃO VALE



000707

EMBRANCO

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

Nome Completo: Ana Luiza Nogueira Albano Idade: 9 DATA: 19/11/18

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- 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. 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			

INICIATIVA

MANTEDEDOR

FUNDAÇÃO VALE



015000

000709

**EMBRANCO**



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

Nome Completo: Alfonso Sanchez Soia Idade: 12 DATA: 20/11/2018





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- 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. 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			

INICIATIVA

MANTEDEDOR

FUNDAÇÃO VALE



215000

000711

EMBRANCO

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

Nome Completo: Mariana Angélica Brasil Costa Idade: 12 DATA: 20/11/18

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- 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. 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			

INICIATIVA

MANTENEDOR

FUNDAÇÃO VALE



417000

000713

EMBRANCO


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

Nome Completo: Wlanderson Fernandes Idade: 13 DATA: 20 / 11 / 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- 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. Como você avalia seu interesse pelas atividades?		<input checked="" type="checkbox"/>		
2. Como você avalia sua colaboração e seu esforço nas atividades em grupo?		<input checked="" type="checkbox"/>		
3. Como você avalia seu desenvolvimento e aprendizagem nas atividades?		<input checked="" type="checkbox"/>		
4. Você respeita as regras e combinados?		<input checked="" type="checkbox"/>		
5. Como você avalia seu relacionamento com os colegas?	<input checked="" type="checkbox"/>			
6. Como você avalia seu relacionamento com educadores e funcionários?	<input checked="" type="checkbox"/>			
7. Você usa o diálogo para resolver conflitos e problemas?			<input checked="" type="checkbox"/>	
8. Como você avalia seu cuidado com os espaços, instrumentos e materiais?			<input checked="" type="checkbox"/>	
9. Como você avalia sua frequência?		<input checked="" type="checkbox"/>		

INICIATIVA

MANTENEDOR

FUNDAÇÃO VALE



817000

000715

EMBRANCO

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

Nome Completo: Raphael Luiz Rodrigues Idade: 16 DATA: 20/11/18

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:





Muio 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. 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			

INICIATIVA

MANTENEDOR

FUNDAÇÃO VALE



VALE

EMBRANCO



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

Nome Completo: João Pedro Ferreira Tomaz Idade: 17 DATA: 20/11/18

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- 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. Como você avalia seu interesse pelas atividades?	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2. Como você avalia sua colaboração e seu esforço nas atividades em grupo?	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3. Como você avalia seu desenvolvimento e aprendizagem nas atividades?	<input checked="" type="checkbox"/>	<input 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"/>	<input type="checkbox"/>
5. Como você avalia seu relacionamento com os colegas?	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6. Como você avalia seu relacionamento com educadores e funcionários?	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
7. Você usa o diálogo para resolver conflitos e problemas?	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
8. Como você avalia seu cuidado com os espaços, instrumentos e materiais?	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
9. Como você avalia sua frequência?	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

INICIATIVA

MANTENEDOR

FUNDAÇÃO VALE



085000

000719

EMBRANCO

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

Nome Completo: Gustavo Oliverado dos Santos Idade: 11 DATA: 20/11/18




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- 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. 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	X	
8. Como você avalia seu cuidado com os espaços, instrumentos e materiais?	X			
9. Como você avalia sua frequência?		X		

INICIATIVA

MANTENEDOR

FUNDAÇÃO VALE



887000

000721

EMBRANCO

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

Nome Completo: Guilherme Mendes Santos Idade: 10 DATA: 20/11/18

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- 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. 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			

INICIATIVA

MANTENEDOR

FUNDAÇÃO VALE



EMBRANCO

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

Nome Completo: Edwardo Gonçalves M. Pereira Idade: \_\_\_\_\_ DATA: 20/11/18

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

INICIATIVA \_\_\_\_\_

MANTENEDOR \_\_\_\_\_

EM BRANCO



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

Nome Completo: Ana Luiza dos e. Souza Idade: 12 DATA: 2011/11/18

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- 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. 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		

INICIATIVA

MANTENEDOR

FUNDAÇÃO VALE



EMBRANCO

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

Nome Completo: Shelby Junior Idade: \_\_\_\_\_ DATA: 19/11/18

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- 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. 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			

INICIATIVA

MANTENEDOR

FUNDAÇÃO VALE



087000

000729

EMBRANCO

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

Nome Completo: Wenerston Bernardo Ferreira, A. Idade: 13 DATA: 19/11/2018

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- 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. Como você avalia seu interesse pelas atividades?	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2. Como você avalia sua colaboração e seu esforço nas atividades em grupo?	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3. Como você avalia seu desenvolvimento e aprendizagem nas atividades?	<input checked="" type="checkbox"/>	<input 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"/>	<input type="checkbox"/>
5. Como você avalia seu relacionamento com os colegas?	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6. Como você avalia seu relacionamento com educadores e funcionários?	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
7. Você usa o diálogo para resolver conflitos e problemas?	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
8. Como você avalia seu cuidado com os espaços, instrumentos e materiais?	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
9. Como você avalia sua frequência?	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

INICIATIVA

MANTENEDOR

FUNDAÇÃO VALE



000731

**EMBRANCO**

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

Nome Completo: Paulo Victor Ferreira Moraes Idade: 13 DATA: 19/11/2018





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- 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. 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			

INICIATIVA

MANTENEDOR

FUNDAÇÃO VALE



117000

000733

EMBRANCO



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

Nome Completo: Maria Izabel Bolsoni Idade: 07 DATA: 20/11/18





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- 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. 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	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			

INICIATIVA

MANTENEDOR

FUNDAÇÃO VALE



EMBRANCO

**AValiação DOS ALUNOS DEZEMBRO 2018 - MESP**

Pesquisas 18 alunos

Faixa etária dos pesquisados: 10 a 17 anos

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

	Muito satisfeito	Satisfeito	Pouco satisfeito	Insatisfeito
ATLETISMO	72%	28%	0%	0%
FUTEBOL	13	5	0	0
NATAÇÃO	2	0	0	0
GRUPO DE TREINAMENTO	0	0	0	0
	9	3	0	0
GRUPO DE TREINAMENTO	2	2	0	0

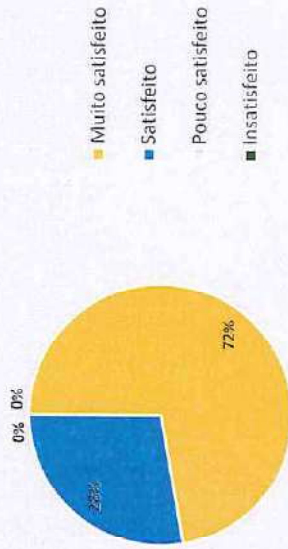
**2 - COMO VOCÊ SE SENTE PARTICIPANDO DESTA ATIVIDADE?**

	Muito satisfeito	Satisfeito	Pouco satisfeito	Insatisfeito
Percentual por indicador	72%	28%	0%	0%
Nº absoluto por indicador	13	5	0	0
ATLETISMO	2	0	0	0
FUTEBOL	0	0	0	0
NATAÇÃO	9	3	0	0
GRUPO DE TREINAMENTO	2	2	0	0

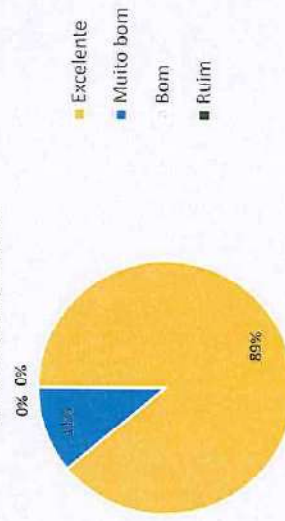
**3 - COMO VOCÊ AVALIA O RELACIONAMENTO DO EDUCADOR COM SEU GRUPO NESTA ATIVIDADE?**

	Excelente	Muito bom	Bom	Ruim
Percentual por indicador	89%	11%	0%	0%
Nº absoluto por indicador	16	2	0	0
ATLETISMO	1	1	0	0
FUTEBOL	0	0	0	0
NATAÇÃO	11	1	0	0
GRUPO DE TREINAMENTO	4	0	0	0

Nível de satisfação dos pesquisados  
Brasil Vale Ouro



Avaliação do relacionamento dos educadores com os grupos pesquisados



EMBRANCO