

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

Nome Completo: Késia Jorge da Santos Quirin Idade: 12 DATA: 21/05/19

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

ATLETISMO     FUTEBOL     NATAÇÃO     GRUPO DE TREINAMENTO

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

Muito Satisfeito     Satisfeito     Pouco Satisfeito     Insatisfeito

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

Excelente!     Muito bom     Bom     Ruim

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

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

AUTOAVALIAÇÃO	Ótimo 	Bom 	Regular 	Ruim 
1. 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



000939

EMBRANCO

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

Nome Completo: Millyany Oliveira Silva Idade: 12 DATA: 10/12/06

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



000941

EM BRANCO

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

Nome Completo: Guarberto Pinheiro Amorim Idade: 14 DATA: 03/05/10

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. 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



000943

EMBRANCO

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

Nome Completo: Stefany Louvaino de Aguiar Idade: 10 DATA: 21/05/2019

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- 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



000945

EMBRANCO

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

Nome Completo: Ana Suja Paula Reis Idade: 11 DATA: 01/05/2019

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- 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



000947

EM BRANCO

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

Nome Completo: Marina Antonia da O. Apolinario Idade: 13 DATA: 22/05/19

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

ATLETISMO     FUTEBOL     NATAÇÃO     GRUPO DE TREINAMENTO

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

~~Muito Satisfeito~~    Satisfeito    Pouco Satisfeito    Insatisfeito

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

~~Excelente!~~    Muito bom    Bom    Ruim

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

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

AUTOAVALIAÇÃO	Ótimo 	Bom 	Regular 	Ruim 
1. 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: Sarah Gabriela Sales Monteiro Idade: 14 DATA: 09/05/19

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

ATLETISMO     FUTEBOL     NATAÇÃO     GRUPO DE TREINAMENTO

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

 Muito Satisfeito     Satisfeito     Pouco Satisfeito     Insatisfeito

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

 Excelente!     Muito bom     Bom     Ruim

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

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

AUTOAVALIAÇÃO	Ótimo 	Bom 	Regular 	Ruim 
1. 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



000951

EMBRANCO

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

Nome Completo: Maxia Eduarda Naxixa Teixeira Idade: 13 DATA: 22/05/19

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

ATLETISMO     FUTEBOL     NATAÇÃO     GRUPO DE TREINAMENTO

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

 Muito Satisfeito     Satisfeito     Pouco Satisfeito     Insatisfeito

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

 Excelente!     Muito bom     Bom     Ruim

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

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

AUTOAVALIAÇÃO	Ótimo 	Bom 	Regular 	Ruim 
1. 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: Bernarda Albuquerque C.R. Idade: 11 DATA: 22/05/2019

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- 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

**EMBRANCO**

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

Nome Completo: Júlia Prado Teixeira Idade: 14 DATA: 22/05/19

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

- ATLETISMO     FUTEBOL     NATAÇÃO     GRUPO DE TREINAMENTO

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

- Muito Satisfeito     Satisfeito    Pouco Satisfeito    Insatisfeito

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

- Excelente!     Muito bom    Bom    Ruim

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

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

AUTOAVALIAÇÃO	Ótimo	Bom	Regular	Ruim
1. 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: Fector Eduardo Alves Oliveira Idade: 16 DATA: 22/05/2019

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- 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 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



000959

**EMBRANCO**

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

Nome Completo: Rafaelly Karoline da Silva Idade: 19 DATA: 22/05/19

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

ATLETISMO     FUTEBOL     NATAÇÃO     GRUPO DE TREINAMENTO

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

 Muito Satisfeito     Satisfeito     Pouco Satisfeito     Insatisfeito

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

 Excelente!     Muito bom     Bom     Ruim

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

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

AUTOAVALIAÇÃO	Ótimo 	Bom 	Regular 	Ruim 
1. 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		

INICIAVA

MANTENEDOR

**EMBRANCO**

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

Nome Completo: Clara Bastinho Secundo Idade: 10 DATA: 22/05/19

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

ATLETISMO     FUTEBOL     NATAÇÃO     GRUPO DE TREINAMENTO

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

Muito Satisfeito     Satisfeito     Pouco Satisfeito     Insatisfeito

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

Excelente!     Muito bom     Bom     Ruim

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

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

AUTOAVALIAÇÃO	Ótimo 	Bom 	Regular 	Ruim 
1. 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

**EMBRANCO**

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

Nome Completo: Sophia Loren Pereira Idade: 12 DATA: 22/05/19

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

ATLETISMO     FUTEBOL     NATAÇÃO     GRUPO DE TREINAMENTO

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

Muito Satisfeito    Satisfeito    Pouco Satisfeito    Insatisfeito

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

Excelente!    Muito bom    Bom    Ruim

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

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

AUTOAVALIAÇÃO	Ótimo 	Bom 	Regular 	Ruim 
1. 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: Luís Fernando Maciel Idade: 10 DATA: 22/05/19

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

- ATLETISMO     FUTEBOL     NATAÇÃO     GRUPO DE TREINAMENTO

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

- Muito Satisfeito    Satisfeito    Pouco Satisfeito    Insatisfeito

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

- Excelente!    Muito bom    Bom    Ruim

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

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

AUTOAVALIAÇÃO	Ótimo 	Bom 	Regular 	Ruim 
1. 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: Rafaela Cunha Pereira Idade: 11 DATA: 22/05/2019

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- 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

EMBRANCO

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

Nome Completo: Julia Emanuely Carvalho Siqueira Idade: 9 DATA: 22 / 05 / 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- 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

**EMBRANCO**

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

Nome Completo: Jonathan Cassio Silva Santos Idade: 11 DATA: 22/06/19

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

ATLETISMO     FUTEBOL     NATAÇÃO     GRUPO DE TREINAMENTO

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

Muito Satisfeito     Satisfeito     Pouco Satisfeito     Insatisfeito

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

Excelente!     Muito bom     Bom     Ruim

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

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

AUTOAVALIAÇÃO	Ótimo 	Bom 	Regular 	Ruim 
1. 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

MANTEVEDOR

EMBRANCO

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

Nome Completo: Lidia Secca da Silva Idade: 32 DATA: 28/05/19

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

ATLETISMO     FUTEBOL     NATAÇÃO     GRUPO DE TREINAMENTO

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

 Muito Satisfeito      Satisfeito      Pouco Satisfeito      Insatisfeito

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

 Excelente!      Muito bom      Bom      Ruim

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

Marque com um  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

EMBRANCO

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

Nome Completo: Milena Emanuelle Alves Idade: 9 DATA: 22/05/19

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

- ATLETISMO     FUTEBOL     NATAÇÃO     GRUPO DE TREINAMENTO

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

- Muito Satisfeito     Satisfeito    Pouco Satisfeito    Insatisfeito

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

- Excelente!     Muito bom    Bom    Ruim

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

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

AUTOAVALIAÇÃO	Ótimo 	Bom 	Regular 	Ruim 
1. 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

EMBRANCO

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

Nome Completo: Edmarceu Curico Lampulini Idade: 14 DATA: 22/08/19

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

ATLETISMO     FUTEBOL     NATAÇÃO     GRUPO DE TREINAMENTO

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

Muito Satisfeito     Satisfeito     Pouco Satisfeito     Insatisfeito

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

Excelente!     Muito bom     Bom     Ruim

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

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

AUTOAVALIAÇÃO	Ótimo 	Bom 	Regular 	Ruim 
1. 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: William Gabriel Traci Silva Idade: 11 DATA: 22 / 05 / 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- 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 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 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 checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

INICIATIVA

MANTENEDOR

FUNDAÇÃO VALE



William

289000

000981

EMBRANCO

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

Nome Completo: Elara Mirão 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- 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 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



000983

EMBRANCO

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

Nome Completo: Luciana Michela Augusto Silva Idade: 12 DATA: 22/05/19

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

ATLETISMO     FUTEBOL     NATAÇÃO     GRUPO DE TREINAMENTO

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

Muito Satisfeito     Satisfeito     Pouco Satisfeito     Insatisfeito

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

Excelente!     Muito bom     Bom     Ruim

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

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

AUTOAVALIAÇÃO	Ótimo 	Bom 	Regular 	Ruim 
1. 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



000985

EMBRANCO

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

Nome Completo: Letícia Gabrieli Lisboa Rodrigues Idade: 12 DATA: 22/05/19

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

ATLETISMO     FUTEBOL     NATAÇÃO     GRUPO DE TREINAMENTO

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

 Muito Satisfeito      Satisfeito      Pouco Satisfeito      Insatisfeito

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

 Excelente!      Muito bom      Bom      Ruim

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

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

AUTOAVALIAÇÃO	Ótimo 	Bom 	Regular 	Ruim 
1. 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: Sibora Edith Ferreira Amorim Idade: 13 DATA: 02/5/19

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

ATLETISMO     FUTEBOL     NATAÇÃO     GRUPO DE TREINAMENTO

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

 Muito Satisfeito     Satisfeito     Pouco Satisfeito     Insatisfeito

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

 Excelente!     Muito bom     Bom     Ruim

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

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

AUTOAVALIAÇÃO	Ótimo 	Bom 	Regular 	Ruim 
1. 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



000000

000989

EMBRANCO

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

Nome Completo: Paulo Otávio do Jesus Idade: 12 DATA: 22/05/19

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

ATLETISMO     FUTEBOL     NATAÇÃO     GRUPO DE TREINAMENTO

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

 Muito Satisfeito     Satisfeito     Pouco Satisfeito     Insatisfeito

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

 Excelente!     Muito bom     Bom     Ruim

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

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

AUTOAVALIAÇÃO	Ótimo 	Bom 	Regular 	Ruim 
1. 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			

INICIATIVA

MANTENEDOR

FUNDAÇÃO VALE



000991

EMBRANCO

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

Nome Completo: Camila Gionanma Fredim Idade: 12 DATA: 22/05/19

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

ATLETISMO     FUTEBOL     NATAÇÃO     GRUPO DE TREINAMENTO

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

 Muito Satisfeito     Satisfeito     Pouco Satisfeito     Insatisfeito

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

 Excelente!     Muito bom     Bom     Ruim

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

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

AUTOAVALIAÇÃO	Ótimo 	Bom 	Regular 	Ruim 
1. 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



000993

**EMBRANCO**

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

Nome Completo: fade de souza lima braga Idade: 12 DATA: 22, 5, 19

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

ATLETISMO     FUTEBOL     NATAÇÃO     GRUPO DE TREINAMENTO

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

 Muito Satisfeito      Satisfeito      Pouco Satisfeito      Insatisfeito

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

 Excelente!      Muito bom      Bom      Ruim

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

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

AUTOAVALIAÇÃO	Ótimo 	Bom 	Regular 	Ruim 
1. 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



000995

EMBRANCO

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

Nome Completo: Gabriel Chorley Idade: 13 DATA: 20/5/2019

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- 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



000997

EMBRANCO

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

Nome Completo: Jose Benício Idade: 11 DATA: 22, 5, 19

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

ATLETISMO     FUTEBOL     NATAÇÃO     GRUPO DE TREINAMENTO

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

 Muito Satisfeito     Satisfeito     Pouco Satisfeito     Insatisfeito

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

 Excelente!     Muito bom     Bom     Ruim

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

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

AUTOAVALIAÇÃO	Ótimo 	Bom 	Regular 	Ruim 
1. 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			X
9. Como você avalia sua frequência?	X			

INICIATIVA

MANTENEDOR

FUNDAÇÃO VALE



000999

EMBRANCO

EME

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

Nome Completo: Letícia Marques M Elias Idade: 19 DATA: 01/05/10

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. 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



001001

EMBRANCO

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

Nome Completo: Ana Carolina de Souza Jher Idade: \_\_\_\_\_ DATA: 23/05/19

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

ATLETISMO     FUTEBOL     NATAÇÃO     GRUPO DE TREINAMENTO

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

 Muito Satisfeito     Satisfeito     Pouco Satisfeito     Insatisfeito

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

 Excelente!     Muito bom     Bom     Ruim

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

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

AUTOAVALIAÇÃO	Ótimo 	Bom 	Regular 	Ruim 
1. 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: Mariana Lúcia Mendes Ferreira Idade: 15 DATA: 23/05/19

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

- ATLETISMO     FUTEBOL     NATAÇÃO     GRUPO DE TREINAMENTO

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

- Muito Satisfeito     Satisfeito     Pouco Satisfeito     Insatisfeito

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

- Excelente!     Muito bom     Bom     Ruim

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

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

AUTOAVALIAÇÃO	Ótimo 	Bom 	Regular 	Ruim 
1. 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 type="checkbox"/>	<input checked="" 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 type="checkbox"/>	<input checked="" 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

EMBRANCO

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

Nome Completo: Isadora Hilberia Braga Idade: 13 DATA: 23/05/19

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

ATLETISMO     FUTEBOL     NATAÇÃO     GRUPO DE TREINAMENTO

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

Muito Satisfeito    Satisfeito    Pouco Satisfeito    Insatisfeito

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

Excelente!    Muito bom    Bom    Ruim

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

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

AUTOAVALIAÇÃO	Ótimo 	Bom 	Regular 	Ruim 
1. 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

EMBRANCO

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

Nome Completo: Georgiano Vieira Nascimento Idade: 13 DATA: 23/05/11

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. 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

EM BRANCO

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

Nome Completo: Eduardo M.O Idade: 17 DATA: 23/05/19

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

- ATLETISMO     FUTEBOL     NATAÇÃO     GRUPO DE TREINAMENTO

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

- Muito Satisfeito    Satisfeito    Pouco Satisfeito    Insatisfeito

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

- Excelente!    Muito bom    Bom    Ruim

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

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

AUTOAVALIAÇÃO	Ótimo 	Bom 	Regular 	Ruim 
1. 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

MANTEVEDOR

EM BRANCO

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

Nome Completo: Guilherme Henrique Ubirajara Moreira Idade: 13 DATA: 02/05/19

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

ATLETISMO  FUTEBOL  NATAÇÃO  GRUPO DE TREINAMENTO

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

 Muito Satisfeito  Satisfeito  Pouco Satisfeito  Insatisfeito

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

 Excelente!  Muito bom  Bom  Ruim

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

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

AUTOAVALIAÇÃO	Ótimo 	Bom 	Regular 	Ruim 
1. 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



001013

EMBRANCO

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

Nome Completo: Alvaro Marciel Fernandes Idade: 12 DATA: 22/05/19

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

ATLETISMO  FUTEBOL  NATAÇÃO  GRUPO DE TREINAMENTO

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

Muito Satisfeito  Satisfeito  Pouco Satisfeito  Insatisfeito

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

Excelente!  Muito bom  Bom  Ruim

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

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

AUTOAVALIAÇÃO	Ótimo 	Bom 	Regular 	Ruim 
1. 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: Richard Henrique Pereira de Carvalho Idade: 12 DATA: 22/05/19

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

ATLETISMO  FUTEBOL  NATAÇÃO  GRUPO DE TREINAMENTO

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

 Muito Satisfeito  Satisfeito  Pouco Satisfeito  Insatisfeito

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

 Excelente!  Muito bom  Bom  Ruim

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

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

AUTOAVALIAÇÃO	Ótimo 	Bom 	Regular 	Ruim 
1. 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: Bernardo Andrade Mizomoto Idade: 12 DATA: 23/05/2019

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- 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: Ailton Gabriel Mendes Ferreira Idade: 22 DATA: 29/03/19

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

ATLETISMO  FUTEBOL  NATAÇÃO  GRUPO DE TREINAMENTO

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

 Muito Satisfeito  Satisfeito  Pouco Satisfeito  Insatisfeito

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

 Excelente!  Muito bom  Bom  Ruim

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

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

AUTOAVALIAÇÃO	Ótimo 	Bom 	Regular 	Ruim 
1. 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 type="checkbox"/>	<input checked="" 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 type="checkbox"/>	<input checked="" 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



**EMBRANCO**

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

Nome Completo: Isaque Emanuel Rocha Idade: 11 DATA: 23/05/19

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

ATLETISMO  FUTEBOL  NATAÇÃO  GRUPO DE TREINAMENTO

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

Muito Satisfeito  Satisfeito  Pouco Satisfeito  Insatisfeito

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

Excelente!  Muito bom  Bom  Ruim

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

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

AUTOAVALIAÇÃO	Ótimo 	Bom 	Regular 	Ruim 
1. 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: Meirino Arthur F. de Almeida Idade: 17 DATA: 29/05/19

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

ATLETISMO  FUTEBOL  NATAÇÃO  GRUPO DE TREINAMENTO

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

 Muito Satisfeito  Satisfeito  Pouco Satisfeito  Insatisfeito

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

 Excelente!  Muito bom  Bom  Ruim

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

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

AUTOAVALIAÇÃO	Ótimo 	Bom 	Regular 	Ruim 
1. 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: Carlos Eduardo P. Corvelho Idade: 12 DATA: 22/5/19

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

ATLETISMO  FUTEBOL  NATAÇÃO  GRUPO DE TREINAMENTO

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

 Muito Satisfeito  Satisfeito  Pouco Satisfeito  Insatisfeito

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

 Excelente!  Muito bom  Bom  Ruim

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

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

AUTOAVALIAÇÃO	Ótimo 	Bom 	Regular 	Ruim 
1. 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: Matheus Henrique Idade: 17 DATA: 22/05/19  
Silva Madiel

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



001029

**EMBRANCO**

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

Nome Completo: Luís Felipe Dias do Prado Idade: 14 DATA: 22/05/19

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

ATLETISMO  FUTEBOL  NATAÇÃO  GRUPO DE TREINAMENTO

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

 Muito Satisfeito  Satisfeito  Pouco Satisfeito  Insatisfeito

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

 Excelente!  Muito bom  Bom  Ruim

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

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

AUTOAVALIAÇÃO	Ótimo 	Bom 	Regular 	Ruim 
1. 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

001031

001032

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

Nome Completo: Raísa Karoline J. Silva Idade: 12 DATA: 21/05/19

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

ATLETISMO  FUTEBOL  NATAÇÃO  GRUPO DE TREINAMENTO

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

Muito Satisfeito  Satisfeito Pouco Satisfeito Insatisfeito

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

Excelente!  Muito bom Bom Ruim

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

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

AUTOAVALIAÇÃO	Ótimo 	Bom 	Regular 	Ruim 
1. 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



001033

EMBRANCO

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

Nome Completo: Raissa Karen Ulisses Ribeiro Idade: 12 DATA: 21 / 05 / 19

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

ATLETISMO     FUTEBOL     NATAÇÃO     GRUPO DE TREINAMENTO

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



Muito Satisfeito



Satisfeito



Pouco Satisfeito



Insatisfeito

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



Excelente!



Muito bom



Bom



Ruim

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

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

AUTOAVALIAÇÃO	Ótimo 	Bom 	Regular 	Ruim 
1. 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



800100

001035

EMBRANCO

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

Nome Completo: Alfonso Sanchez Laia Idade: \_\_\_\_\_ DATA: 21/05/19

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

ATLETISMO  FUTEBOL  NATAÇÃO  GRUPO DE TREINAMENTO

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

 Muito Satisfeito  Satisfeito  Pouco Satisfeito  Insatisfeito

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

 Excelente!  Muito bom  Bom  Ruim

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

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

AUTOAVALIAÇÃO	Ótimo 	Bom 	Regular 	Ruim 
1. 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



000100

001037

EMBRANCO