

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

Nome Completo: Maxima Angelica Maciel Costa 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



000100

001039

EM BRANCO

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

Nome Completo: Problema Leoni Araujo Idade: 11 DATA: / /

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

ATLETISMO FUTEBOL NATAÇÃO GRUPO DE TREINAMENTO

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

~~Muito Satisfeito~~ Satisfeito Pouco Satisfeito Insatisfeito

3- 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



EMBRANCO

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

Nome Completo: Victor Gabriel de Oliveira 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



EMBRANCO

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

Nome Completo: Edsonilton B. G. da Silva Idade: DATA: / /

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

ATLETISMO FUTEBOL NATAÇÃO GRUPO DE TREINAMENTO

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



Muito Satisfeito



Satisfeito



Pouco Satisfeito



Insatisfeito

3- 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: Gustavo Oliverando Carmo Idade: 11 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



EMBRANCO

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

Nome Completo: Gabriel Emilia Sales Machado 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



EMBRANCO

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

Nome Completo: Amanda Jansca D Paiva Idade: 24 DATA: 21/05/20

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

ATLETISMO FUTEBOL NATAÇÃO GRUPO DE TREINAMENTO

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





 Muito Satisfeito  Satisfeito  Pouco Satisfeito  Insatisfeito

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

 Excelente!  Muito bom  Bom  Ruim

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

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

AUTOAVALIAÇÃO	Ótimo 	Bom 	Regular 	Ruim 
1. 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



EMBRANCO

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

Nome Completo: Wallyson Ribeiro Soares Idade: 12 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			
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



001053

EMBRANCO


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

Nome Completo: Karima Lucinda Vieira Idade: 13 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



001055

EMBRANCO

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

Nome Completo: Waleska dos Santos Silva Idade: 15 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"/>	<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 type="checkbox"/>	<input checked="" 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



EMBRANCO

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

Nome Completo: Sarael Felipe Santos Rodrigues de Carvalho Idade: DATA: 21/05/1

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



000100

001059

EMBRANCO

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

Nome Completo: Raphael Luiz Rodrigues Idade: _____ DATA: 21/08/19





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 _____

FUNDAÇÃO VALE



230100

001061

EMBRANCO

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

Nome Completo: Jhennifer Alexia Idade: 10 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



001063

EMBRANCO

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

Nome Completo: Eric Kelly B. Silva Idade: 12 DATA: 24/05/19

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: Edueca Fernandes de Jesus Idade: 4 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"/>	<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 type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

INICIATIVA

MANTENEDOR

FUNDAÇÃO VALE

VALE

EMBRANCO

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

Nome Completo: Karen Ventura Bonfante Idade: 12 DATA: 24/05/19

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: João Junior dos Santos Idade: 15 DATA: 21/09/19





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?	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: Eduarda Tonfelli M. Roverso Idade: 18 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



470100

001073

EMBRANCO

001073

001074


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

Nome Completo: Maria Júlia Souza da 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?	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: Sara Keila Campos Chagas Idade: 11 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



EMBRANCO


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

Nome Completo: Maria Luiza Moraes Idade: 11 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



EMBRANCO

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

Nome Completo: Sônia de Cássia Vilaga Sardenha Idade: 11 DATA: 21/03/18





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	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: Guilherme Mendes Santos Idade: 33 DATA: 24/05/19





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



120100

001083

EMBRANCO

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

Nome Completo: Fernanda dos Santos Ferreira Idade: 11 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 _____

EMBRANCO

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

Nome Completo: Lucas Eugênio Souza Idade: 13 DATA: 21/02/19

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: Ryan Gustavo Santos B. Idade: 14 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?		<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



EM BRANCO

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

Nome Completo: Kauã Antunes Monteiro Idade: 10 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: GABRIELLE ALEXANDRA A.O. Idade: 14 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	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

EMBRANCO

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

Nome Completo: Lucas Augusto de Souza Idade: 14 DATA: 23/05/09

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

ATLETISMO FUTEBÓL 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"/>		<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: Maíra Amazal Antero Idade: 10 DATA: 23/05/12

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. 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 type="checkbox"/>	<input checked="" 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: Keillon Kelvin Leite de Moraes Idade: 10 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 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 checked="" 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 checked="" 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 type="checkbox"/>	<input checked="" 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

EM BRANCO

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

Nome Completo: Maela Micaela Silva

Idade: 13 DATA: 23/05/19

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

ATLETISMO FUTEBOL NATACÃO GRUPO DE TREINAMENTO

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





Muito Satisfeito Satisfeito Pouco Satisfeito Insatisfeito

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

Excelente! Muito bom Bom Ruim

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

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

AUTOAVALIAÇÃO	Ótimo 	Bom 	Regular 	Ruim 
1. 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: Grasielle Leandra Andrade Oliveira Idade: 11 DATA: 22/09/19

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?	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: Alvina Eduarda Jacatara Oliveira Idade: 13 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?		<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: Ledro Henrique Mucelli Idade: 70 DATA: 23/05/79
Goncalves

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 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: Pedro Henrique Alves Silva Idade: 14 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: Ana Luiza Antunes Silva Idade: 11 DATA: 23/03/19





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

X → ATLETISMO FUTEBÓL 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

MANUTENEDOR

EMBRANCO

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

Nome Completo: Thaemilber Priscila Ferreira de Silveira Idade: 19 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: Ana Luiza Santos Reis Idade: 10 DATA: 03/05/12





1- Quai 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"/>	<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: Bianca Vitória da Silva A. Idade: 10 DATA: 03/05/19

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 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 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

MANTEDEDOR

EMBRANCO





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

Nome Completo: Wilmington Adriano Santos de Alva Idade: 11 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

MANTEDEDOR

EMBRANCO

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

Nome Completo: Rafael Henrique da Silva Campes Idade: 13 DATA: 23/05/14

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

ATLETISMO FUTEBOL NATAÇÃO GRUPO DE TREINAMENTO

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

Muito Satisfeito Satisfeito Pouco Satisfeito Insatisfeito

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

Excelente! Muito bom Bom Ruim

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

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

AUTOAVALIAÇÃO	Ótimo 	Bom 	Regular 	Ruim
1. 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

EMBRANCO

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

Nome Completo: Enio Pereira dos Santos Junior Idade: 13 DATA: 13/05/19

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: Letícia Brumada de Oliveira Idade: 10 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"/>	

EMBRANCO

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

Nome Completo: Shullya Mathheus Da Costa Oliveira Idade: 14 DATA: 23/05/18

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 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"/>

EMBRANCO

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

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

INICIATIVA

MANTEVEDOR

EMBRANCO

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

Nome Completo: Mateus Souza Amador Idade: 10 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: Késia Luciano Costa de Jesus Idade: 19 DATA: 29/05/2019





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:






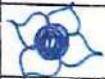


 Muito Satisfeito  Satisfeito  Pouco Satisfeito  Insatisfeito

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?				
5. Como você avalia seu relacionamento com os colegas?			X	
6. Como você avalia seu relacionamento com educadores e funcionários?				
7. Você usa o diálogo para resolver conflitos e problemas?		X		
8. Como você avalia seu cuidado com os espaços, instrumentos e materiais?				
9. Como você avalia sua frequência?				

INICIATIVA

MANTENEDOR

FUNDAÇÃO VALE



EMBRANCO

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

Nome Completo: Sorainny Cristina S. Idade: 11 DATA: 22/02/19





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?				
5. Como você avalia seu relacionamento com os colegas?			X	
6. Como você avalia seu relacionamento com educadores e funcionários?				
7. Você usa o diálogo para resolver conflitos e problemas?		X		
8. Como você avalia seu cuidado com os espaços, instrumentos e materiais?				
9. Como você avalia sua frequência?				

INICIATIVA

MANTENEDOR

EMBRANCO

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

Nome Completo: Pedro Lucas O. Lima Idade: 12 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"/>	<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 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



EMBRANCO