

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

Nome Completo: Anthony A. Cunha Idade: 12 DATA: 18/06/19

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?		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: Felipe Augusto Rodrigues Alcântara Idade: 18 DATA: 18 / 6 / 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: Victor Eduardo Alves Oliveira Idade: _____ DATA: 24/10/19





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

EMBRANCO

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

Nome Completo: Bara Keila Campos Idade: 11 DATA: 18/06/19

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

MANTENEDOR

FUNDAÇÃO VALE



EMBRANCO

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

Nome Completo: Esther Amara Silva Idade: 12 DATA: 18/06/19

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?	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: Thonato Inocencio Martins Idade: DATA: 24/06/19

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?		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 Angelo Maia Ferreira Idade: 13 DATA: 24/06/19

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

EMBRANCO

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

Nome Completo: Diogo Abreu Idade: 11 DATA: 24/06/19

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 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

EMBRANCO

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

Nome Completo: Elson Coutinho Jacundo Idade: 10 DATA: 24/06/10

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

MANUTENEDOR

FUNDAÇÃO VALE

VALE

001255

EMBRANCO

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

Nome Completo: Yasmin Victória da Silva Idade: 11 DATA: 18/06/19

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?		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



001257

EMBRANCO

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

Nome Completo: Alena Gasculina Tracil

Idade: 15 DATA: 24/06/19

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?				
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



001259

EMBRANCO

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

Nome Completo: Armando Luzia Idade: 11 DATA: 24/06/19

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?		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: Thomaz em Casio Ribeiro Santos Idade: 11 DATA: 24/06/19

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 type="checkbox"/>	<input checked="" 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 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 type="checkbox"/>	<input checked="" 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: Lidio Severo da Silva Idade: 12 DATA: 24/06/2023

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: Luiza Gabriel Almeida Casarinho Idade: 10 DATA: 24/06/19

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?		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: Sucas Eduardo Aníbal Sales Idade: 19 DATA: 24/06/19




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

MANTENEDOR

EMBRANCO

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

Nome Completo: Mariana da Ben Maciel Idade: 17 DATA: 29/08/19

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

MANUTENEDOR

EMBRANCO

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

Nome Completo: Rafaela Cunha Vieira Idade: 11 DATA: 24/06/2019

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

MANTEVEDOR

FUNDAÇÃO VALE



EMBRANCO

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

Nome Completo: Dejio Juscelino Maciel Idade: 10 DATA: 24/06/19

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 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 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 checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
7. Você usa o diálogo para resolver conflitos e problemas?	<input 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 type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
9. Como você avalia sua frequência?	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

INICIATIVA

MANTENEDOR

EMBRANCO

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

Nome Completo: Georgy Andrade Idade: 19 DATA: 04/06/19

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

INICIATIVA

MANTEDEDOR

EMBRANCO

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

Nome Completo: Peitor Guilherme de P. A. Idade: 14 DATA: 04/06/19

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"/>	<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: Thiago Luis Domeneqatto Idade: 13 DATA: 24/06/19

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

EMBRANCO

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

Nome Completo: William Gabriel Idade: 11 DATA: 24/06/19

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?	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: Carissa Silva Rodrigues Idade: 11 DATA: 24/02/19

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?	<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 type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" 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"/>

INICIAVA

MANTENEDOR

EMBRANCO

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

Nome Completo: Bruno Dias Silva Idade: 10 DATA: 24/06/19

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

MANTENEDOR

EMBRANCO

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

Nome Completo: Papio, Eduardo Coutinho Idade: 10 DATA: 24/06/19

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

MANTENEDOR

EMBRANCO

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

Nome Completo: Diego Henrique Sales Silva Idade: 10 DATA: 24/06/18

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

ATLETISMO FUTEBOL NATAÇÃO GRUPO DE TREINAMENTO

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

Muito Satisfeito Satisfeito Pouco Satisfeito Insatisfeito

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

Excelente! Muito bom Bom Ruim

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

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

AUTOAVALIAÇÃO	Ótimo 	Bom 	Regular 	Ruim
1. Como você avalia seu interesse pelas atividades?	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2. Como você avalia sua colaboração e seu esforço nas atividades em grupo?	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3. Como você avalia seu desenvolvimento e aprendizagem nas atividades?	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4. Você respeita as regras e combinados?	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5. Como você avalia seu relacionamento com os colegas?	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6. Como você avalia seu relacionamento com educadores e funcionários?	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
7. Você usa o diálogo para resolver conflitos e problemas?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" 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

EMBRANCO

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

Nome Completo: Letícia Rainha Rodrigues Ferreira Idade: 17 DATA: 24/06/19

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?	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: Gabriel Queiroz Silva Idade: 10 DATA: 24/06/19

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 type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4. Você respeita as regras e combinados?	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<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 type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
7. Você usa o diálogo para resolver conflitos e problemas?	<input checked="" 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 checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

INICIATIVA

MANTENEDOR

EMBRANCO

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

Nome Completo: Lucas Alexandre Lopes Blum Idade: 12 DATA: 24/06/19

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 type="checkbox"/>	<input checked="" 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 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 type="checkbox"/>	<input checked="" 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



001297

EMBRANCO

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

Nome Completo: Olávio Augusto Ferreira do Santos Idade: 12 DATA: 18/6/2019





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: Lucas Andrade Gouveia Idade: 10 DATA: 24/06/19

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

INICIATIVA

MANTENEDOR

EMBRANCO

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

Nome Completo: Marcos Junior Alves Moura Idade: 30 DATA: 21 / 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?	X			
2. Como você avalia sua colaboração e seu esforço nas atividades em grupo?	X			
3. Como você avalia seu desenvolvimento e aprendizagem nas atividades?	X			
4. Você respeita as regras e combinados?	X			
5. Como você avalia seu relacionamento com os colegas?	X			
6. Como você avalia seu relacionamento com educadores e funcionários?	X			
7. Você usa o diálogo para resolver conflitos e problemas?	X	X		
8. Como você avalia seu cuidado com os espaços, instrumentos e materiais?	X			
9. Como você avalia sua frequência?	X	X		

INICIATIVA

MANTENEDOR

FUNDAÇÃO VALE



001303

EMBRANCO

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

Nome Completo: Luiz Felipe Araújo Costa Idade: 10 DATA: 24/08/19

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?	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2. Como você avalia sua colaboração e seu esforço nas atividades em grupo?	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3. Como você avalia seu desenvolvimento e aprendizagem nas atividades?	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4. Você respeita as regras e combinados?	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5. Como você avalia seu relacionamento com os colegas?	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6. Como você avalia seu relacionamento com educadores e funcionários?	<input 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

EMBRANCO

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

Nome Completo: Pedro Henrique Ribt Idade: 13 DATA: 24/08/14

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

MANTENEDOR

EMBRANCO

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

Nome Completo: Luan Duarte Cavalcanti Gomes Idade: 11 DATA: 29/06/19

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"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<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: Raul Rodrigues Monteiro Idade: 10 DATA: 24/06/19

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

MANUTENEDOR

FUNDAÇÃO VALE



001311

EMBRANCO

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

Nome Completo: Rodolfo Gabriel GOMES DOS Idade: 15 DATA: 24/06/19

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

INICIATIVA

MANTEDEDOR

EMBRANCO





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

Nome Completo: Thiago Souza Pereira Idade: 10 DATA: 24/06/10

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

MANTEDEDOR

EMBRANCO

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

Nome Completo: Pedro Henrique Mendes Mota Idade: 12 DATA: 18/06/19

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

MANTENEDOR

FUNDAÇÃO VALE



001317

EMBRANCO

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

Nome Completo: Leonardo Henrique Idade: _____ DATA: 16/06/19

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 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



001319

EMBRANCO

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

Nome Completo: Guilherme Carmo Moreira Idade: 12 DATA: 18/06/17

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

ATLETISMO FUTEBOL NATAÇÃO GRUPO DE TREINAMENTO

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

 Muito Satisfeito

 Satisfeito

 Pouco Satisfeito

 Insatisfeito

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

 Excelente!





 Muito bom

 Bom

 Ruim

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

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

AUTOAVALIAÇÃO	Ótimo 	Bom 	Regular 	Ruim 
1. 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

MANUTENEDOR

FUNDAÇÃO VALE

 VALE

001321

EMBRANCO

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

Nome Completo: Wilverton Bernardo Ferreira Idade: 17 DATA: 24/06/19

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"/>		<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: Zilverthon B. G. de A. Silva Idade: 14 DATA: 18/06/2014

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



001325

EMBRANCO

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

Nome Completo: Rainna Karen Oliveira Silva Idade: 12 DATA: 18/06/19

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

MANTENEDOR

FUNDAÇÃO VALE



001327

EMBRANCO

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

Nome Completo: Gustavo Henrique Lopes Moreira Idade: 15 DATA: 18/06/19

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

FUNDAÇÃO VALE



001329

EMBRANCO

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

Nome Completo: Raika Karoline Oliveira Teles Idade: 12 DATA: 18/06/19

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?	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



001331

EMBRANCO

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

Nome Completo: Marina Angélica Maciel Costa Idade: 12 DATA: 18/06/19

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?	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



001333

EMBRANCO

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

Nome Completo: Marley Carvalho de Abreu Idade: DATA: 16/06/19

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

MANTENEDOR

FUNDAÇÃO VALE



EMBRANCO


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

Nome Completo: Alfonso Sánchez Paiz Idade: 19 DATA: 18/06/19





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

EMBRANCO