

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

Nome Completo: Victor Gabriel de Oliveira Ribeiro Idade: 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



001339

EMBRANCO

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

Nome Completo: Ingridy Mota Costa de Oliveira Idade: _____ 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

VALE

001341

EMBRANCO

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

Nome Completo: Gabriela Emília Sabo M 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"/>	<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 type="checkbox"/>	<input checked="" 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 type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
7. Você usa o diálogo para resolver conflitos e problemas?	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
8. Como você avalia seu cuidado com os espaços, instrumentos e materiais?	<input 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

FUNDAÇÃO VALE



BRUMADINHO

001343

EMBRANCO

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

Nome Completo: Gustavo A. N. P. 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		

EMBRANCO

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

Nome Completo: Gustavo Uliverrano Carmo Idade: 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: Sidley Junior Idade: 16 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="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
2. Como você avalia sua colaboração e seu esforço nas atividades em grupo?	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
3. Como você avalia seu desenvolvimento e aprendizagem nas atividades?	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
4. Você respeita as regras e combinados?	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
5. Como você avalia seu relacionamento com os colegas?	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
6. Como você avalia seu relacionamento com educadores e funcionários?	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
7. Você usa o diálogo para resolver conflitos e problemas?	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input 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 checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

INICIATIVA _____ MANTENEDOR _____

EMBRANCO

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

Nome Completo: Harold Douglas 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?	<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 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 type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6. Como você avalia seu relacionamento com educadores e funcionários?	<input 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 checked="" 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 checked="" 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



001351

EMBRANCO

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

Nome Completo: Fuizel Nunes dos 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?		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

001354

8.08.100

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

Nome Completo: Arthur Nunes dos Santos 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"/>	<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: Gabriela de Paula Fernandes Idade: 14 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: Ana Clara Costa Moura 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

EMBRANCO

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

Nome Completo: Jma Cláudia F Barbosa Idade: 11 DATA: 27/6/19

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?	<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"/>

INGATNA

MANTENEDOR

EMBRANCO

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

Nome Completo: Agatha Gabrielle Silva Gomes Idade: 12 DATA: 24/16/19

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: Edna Luiza Hoqueira Albano Idade: 10 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="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
2. Como você avalia sua colaboração e seu esforço nas atividades em grupo?	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
3. Como você avalia seu desenvolvimento e aprendizagem nas atividades?	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
4. Você respeita as regras e combinados?	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
5. Como você avalia seu relacionamento com os colegas?	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
6. Como você avalia seu relacionamento com educadores e funcionários?	<input checked="" type="radio"/>	<input 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 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 checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

INICIATIVA

MANUTENEDOR

EMBRANCO

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

Nome Completo: Deividson de Almeida Souza 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="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 checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
4. Você respeita as regras e combinados?	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
5. Como você avalia seu relacionamento com os colegas?	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
6. Como você avalia seu relacionamento com educadores e funcionários?	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
7. Você usa o diálogo para resolver conflitos e problemas?	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input 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 checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

INICIATIVA

MANTENEDOR

EMBRANCO

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

Nome Completo: Damúbia Vitória Rodrigues 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 checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2. Como você avalia sua colaboração e seu esforço nas atividades em grupo?	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3. Como você avalia seu desenvolvimento e aprendizagem nas atividades?	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4. Você respeita as regras e combinados?	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5. Como você avalia seu relacionamento com os colegas?	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6. Como você avalia seu relacionamento com educadores e funcionários?	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
7. Você usa o diálogo para resolver conflitos e problemas?	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
8. Como você avalia seu cuidado com os espaços, instrumentos e materiais?	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
9. Como você avalia sua frequência?	<input 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: Eduarda Natália Souza Gomes Idade: 10 DATA: 24/10/2009

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:



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



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: Cyriane Aparecida Rosendo 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?	<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 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



001373

EMBRANCO

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

Nome Completo: Isabela Vitória Gomes 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 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 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 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 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 type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
9. Como você avalia sua frequência?	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

INICIATIVA

MANUTENEDOR

EMBRANCO

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

Nome Completo: Guilherme Engel Costa Idade: 10 DATA: 24/08/18

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

- ATLETISMO FUTEBOL NATAÇÃO GRUPO DE TREINAMENTO

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

- Muito Satisfeito Satisfeito Pouco Satisfeito Insatisfeito

3- 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

MANTEDEDOR

EMBRANCO

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

Nome Completo: Joyce de Lima Roviz Idade: 11 DATA: 24/06/19

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?	<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 type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6. Como você avalia seu relacionamento com educadores e funcionários?	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
7. Você usa o diálogo para resolver conflitos e problemas?	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
8. Como você avalia seu cuidado com os espaços, instrumentos e materiais?	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
9. Como você avalia sua frequência?	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

INICIATIVA

MANTEVEDOR

EMBRANCO

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

Nome Completo: Luiza Emanuely Rezende Lima Idade: 30 DATA: 24/10/2019

- 1- Qual atividade ESPORTIVA você frequenta regularmente na EC? Marque com um X
- ATLETISMO FUTEBOL NATAÇÃO GRUPO DE TREINAMENTO

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

- Muito Satisfeito Satisfeito Pouco Satisfeito Insatisfeito

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

- Excelente! Muito bom Bom Ruim

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

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

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

MANUTENEDOR

EMBRANCO

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

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

INICIATIVA

MANTEVEDOR

EMBRANCO

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

Nome Completo: Eduarda Zorfilli In Roverse 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: Bruna Suizo de Almeida 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?	<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: Maria Eduarda Lasa 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			

INICIATIVA

MANTENEDOR

EMBRANCO

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

Nome Completo: Maria Eduarda Aguiar de Paula Idade: 17 DATA: 24/06/19

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?	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: André Lucas Silva Rodrigues 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="radio"/>	<input checked="" 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 checked="" type="radio"/>	<input 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 checked="" type="radio"/>	<input 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 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

MANTEVEDOR

EMBRANCO

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

Nome Completo: Normanda Maria Oliveira 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?				
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: Luiza Beatriz de Azevedo 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?	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 Lúcia Rodrigues 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:

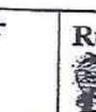
- Muito Satisfeito Satisfeito Pouco Satisfeito Insatisfeito

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

INICIATIVA

MANTENEDOR

EMBRANCO

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

Nome Completo: Arthur Ferraz Guimarães

Idade: 13 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?	<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

MANTENEDOR

EMBRANCO

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

Nome Completo: Bernardo Alexandre O P 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?	<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 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 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: Gláucia Angelica do Prado Idade: 14 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"/>		
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

MANTEDEDOR

EMBRANCO

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

Nome Completo: Adriano Henrique Oliveira dos Santos 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	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: Stephaney Gomes 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: William Wilken Silva 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 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: Yustano Mendes Santos Idade: 11 DATA: 18 / 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



001415

EMBRANCO

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

Nome Completo: Adalmar José Vieira Junior Idade: 15 DATA: 18/10/19

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?	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



001417

EMBRANCO

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

Nome Completo: Ana Julia Moreira Gomes 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



001419

EM BRANCO

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

Nome Completo: Maria Júlia Souza do Silva Idade: 10 DATA: 18/04/19

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



EMBRANCO

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

Nome Completo: Sepêlia de Sousa Ribeiro Jardim Idade: 11 DATA: 18/06/18

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?	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	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

FUNDAÇÃO VALE

MANTENEDOR

 VALE

001423

EMBRANCO

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

Nome Completo: Lucas Eugênio Souza Idade: 13 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"/>	<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



001425

EMBRANCO

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

Nome Completo: Camila Amaral Antero 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		

INICIATIVA

MANTENEDOR

FUNDAÇÃO VALE



EMBRANCO

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

Nome Completo: Cardine de Lima 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



001429

EMBRANCO

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

Nome Completo: Fernanda dos S. Ferreira 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

 VALE

001431

EMBRANCO

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

Nome Completo: Maria Luiza Moura Santa 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

VALE

001433

EMBRANCO

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

Nome Completo: Gabriela de Paula Fernandes Idade: 14 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 BRASIL VALE OURO

PROJETO: ESTAÇÃO CONHECIMENTO BRUMADINHO JULHO / 2019

Brasil Vale Ouro



AVALIAÇÃO DOS ALUNOS JULHO 2019 - MESP	
Pesquisas	45 alunos
Faixa etária dos pesquisados: 10 a 17 anos	

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

ATLETISMO	15
FUTEBOL	23
NATAÇÃO	7
GRUPO DE TREINAMENTO	0

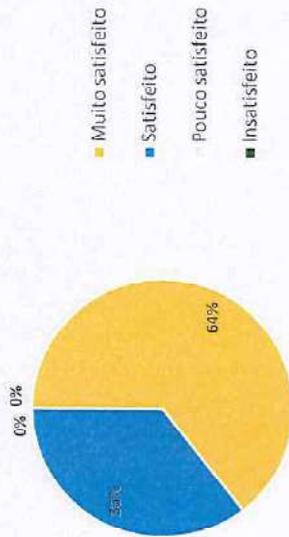
2 - COMO VOCÊ SE SENTE PARTICIPANDO DESTA ATIVIDADE?

	Muito satisfeito	Satisfeito	Pouco satisfeito	Insatisfeito
Percentual por indicador	64%	36%	0%	0%
Nº absoluto por indicador	29	16	0	0
ATLETISMO	5	10	0	0
FUTEBOL	20	3	0	0
NATAÇÃO	4	3	0	0
GRUPO DE TREINAMENTO	0	0	0	0

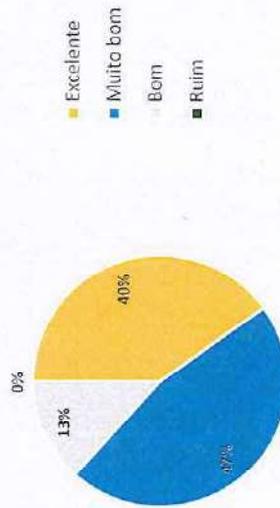
3 - COMO VOCÊ AVALIA O RELACIONAMENTO DO EDUCADOR COM SEU GRUPO NESTA ATIVIDADE?

	Excelente	Muito bom	Bom	Ruim
Percentual por indicador	40%	47%	13%	0%
Nº absoluto por indicador	18	21	6	0
ATLETISMO	4	8	3	0
FUTEBOL	11	10	2	0
NATAÇÃO	3	3	1	0
GRUPO DE TREINAMENTO	0	0	0	0

Nível de satisfação dos pesquisados
Brasil Vale Ouro



Avaliação do relacionamento dos educadores com os grupos pesquisados



EMBRANCO