

**RELATÓRIO BIMESTRAL DE EXECUÇÃO DAS ATIVIDADES**  
(Modelo encaminhado pela Prefeitura Municipal de Pato Branco/PR)

<b>Prefeitura Municipal de Pato Branco</b>		<b>Relatório de Execução do Objeto</b>
<b>Modalidade:</b> ( X ) Termo de Colaboração ( ) Termo de Fomento ( ) Acordo de Cooperação		
<b>Fundamentos Legais:</b> Lei nº 13.019/2014 e alterações posteriores. Decreto Municipal nº 9.309/2022		
<b>01 - IDENTIFICAÇÃO</b>		
<b>Nº do Termo da parceria:</b> 175/2024	<b>Nº do SIT:</b> 69.215	
<b>Período de vigência da Parceria:</b> Período de 20/12/2024 a 30/12/2025		
<b>Nome da Organização da Sociedade Civil:</b> CENTRO DE INTEGRAÇÃO EMPRESA-ESCOLA DO PARANÁ - PATO BRANCO	<b>CNPJ:</b> 76.610.591/0028-09	
<b>E-mail:</b> <a href="mailto:patobranco@ciepr.org.br">patobranco@ciepr.org.br</a> <a href="mailto:alisson.basso@ciepr.org.br">alisson.basso@ciepr.org.br</a> <a href="mailto:nacp@ciepr.org.br">nacp@ciepr.org.br</a>	<b>DDD/Telefone:</b> (46) 3224-7151 (46) 99918-1166 (41) 3313-4286	
<b>Gestor/Presidente:</b> Antoninho Caron		
<b>Objeto da Parceria (Serviço/atividade/projeto):</b> Constitui o objeto do presente termo de colaboração a celebração de parceria com a Administração Pública, por intermédio da Secretaria Municipal de Assistência Social e Conselho Municipal de Defesa dos Direitos da Criança e do Adolescente - CMDDCA, para a consecução de finalidade de interesse público e recíproco que envolve a transferência de recursos financeiros às Organizações da Sociedade Civil (OSC), sem fins lucrativos, com recursos do Fundo Municipal da Criança e do Adolescente, conforme deliberação do CMDDCA, através do Eixo: Realizar oficinas de Profissionalização na modalidade presencial para adolescentes do município, prioritariamente em situação de vulnerabilidade social, e/ou em programa de medidas socioeducativas, a ser realizada por entidades na Zona Sul.		

<b>Valor total da Parceria:</b> R\$ 50.000,00	<b>Valor total repassado:</b> R\$ 50.000,00	<b>Valor comprovadamente utilizado:</b> Mar R\$ 5.071,59 Abril R\$ 3.214,99
<b>Valor da aplicação Financeira:</b> Mar R\$ 414,71 Abr R\$ 419,40	<b>Contrapartida:</b> R\$ 0,00	<b>Devoluções efetuadas:</b> R\$ 0,00
<b>02 - EXECUÇÃO DO OBJETO</b>		
<b>2.1 - Descrição sumária do cronograma das atividades e metas firmadas executadas, conforme plano de trabalho aprovado (Anexo 01 - fotos e registros comprobatórios):</b>		
<b>2.1.1</b>	<b>Ações Executadas:</b> <i>Descrever / listar as atividades realizadas até a presente prestação de contas, observando que deve estar compatível com o plano de trabalho apresentado.</i> R: Iniciou-se com as tomadas de preço do material pedagógico, kit profissional e fornecimento de alimentação. Além disso, destacamos o planejamento das atividades pedagógicas para a aplicação dos Programas Família em Ação e Jovem em Ação. Em paralelo a isso, a profissional Assistente Social atuou junto a rede de proteção fazendo contatos e divulgando o plano de trabalho afim de prospectar os participantes para as turmas do Programa Família em Ação (turma com 23 inscritos) e do Programa Jovem em Ação (turma com 15 inscritos, dos quais treze participaram).	
<b>2.1.2</b>	<b>Objetivos alcançados até o momento:</b> <i>Descrever os objetivos alcançados através das ações executadas das atividades pertinentes ao projeto, anexando fotos das referidas atividades.</i> R: Destacamos o sucesso alcançado pela Assistente Social nas ações de network com a rede de proteção e comunidade. Houve êxito nas inscrições para os Programas Família em Ação e Jovem em Ação. Além das inscrições, tivemos também êxito quanto a aplicabilidade dos encontros, tendo a profissional Pedagoga como um elemento importante na condução das ações com eficiência, permitindo a adesão dos participantes até o ultimo dia de capacitação.	
<b>2.1.3</b>	<b>Dificuldades encontradas:</b> <i>Descrever / listar as dificuldades e problemas encontrados durante o desenvolvimento das atividades, pontuando ainda, os motivos para eventuais atrasos.</i> R: Neste tópico é possível evidenciar que o trabalho para a identificação dos participantes foi intenso. A Assistente Social se dedicou, interagindo e se conectando via aplicativo de mensagens com os participantes, criando um grupo para fortalecer as relações, estimulando as participações nos encontros e passando as orientações sobre os dias e horários determinados.	
<b>2.1.4</b>	<b>Soluções adotadas:</b> <i>Descrever / listar as providências adotadas diante das dificuldades encontradas.</i> R: Para facilitar a comunicação com os participantes, uma solução importante foi a	

	criação de um grupo no Aplicativo WhatsApp. Por meio desta ação, foi possível aproximar os participantes da equipe técnica do CIEE/PR, de forma com que as orientações pudessem ser passadas para todos de forma unificada.
<b>2.1.5</b>	<p><b>Ações a Executar:</b> <i>Descrever / listar as atividades que faltam ser realizadas, indicando o prazo estimado para a conclusão de cada atividade ou etapa</i></p> <p>Ações a Executar: R: Algumas atividades, em especial, os pagamentos aos fornecedores, ocorrerão no mês de maio, em virtude do prazo de pagamento (geralmente 30 dias após a emissão da Nota Fiscal ou do Contrato – no caso aluguel). Os pagamentos de despesas que farão parte da próxima prestação de contas, são:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>➤ Pagamento do Fornecimento de Lanche</li> <li>➤ Pagamento do aluguel.</li> </ul> <p>A prestação de contas dos itens acima será apresentada no Relatório do 3º Bimestre de 2025, até dia 10/07/2025.</p>
<b>2.1.6</b>	<p><b>Data prevista para conclusão dos serviços:</b> <i>Especificar a data planejada para a conclusão dos serviços, de acordo com o planejamento da execução da(s) obra(s) e/ou serviço(s).</i></p> <p>R: De acordo com o cronograma apresentado no Plano de Trabalho, no mês 4 (abril), realizamos os encontros dos Programas Sociais Jovem em Ação e Família em Ação, nas seguintes datas:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Família em Ação: 22/04/2025</li> <li>• Jovem em Ação: 23, 24, 25 e 28/04/2025.</li> </ul>
<b>2.1.7</b>	<p><b>Diligências:</b> <i>Especificar diligências recebidas do Gestor do Termo, pelo não cumprimento do objeto. Justificar e apontar as soluções executadas para tais diligências.</i></p> <p>R: Não houve diligência no período.</p>
<b>3 - EXECUÇÃO DA CONTRAPARTIDA</b>	

**3.1 - Descrição sumária do desenvolvimento da contrapartida realizada, conforme plano de trabalho aprovado (Anexo 02 - fotos e registros comprobatórios)**

Programas desenvolvidos	Período	Local	Nº de participantes
<b>Jovem em Ação</b>	Tarde - 13:30 às 17:30hs, nos dias 23/04, 24/04, 25/04 e 28/04/2025	Associação de Moradores do Bairro Alvorada	<b>13</b>
<b>Família em Ação</b>	Noturno das 19:00 às 22:00hs no dia 22/04/2025	Associação de Moradores do Bairro Alvorada	<b>23</b>

**3.2 Diligências recebidas:**

*Discriminação de diligências recebidas do Gestor pelo não cumprimento e/ou atendimento da execução da contrapartida. Apontar soluções, alterações e ou compensações para o atendimento obrigatório do item.*

R: Não houve diligência por parte do gestor do projeto.

**4 - APLICAÇÃO DOS RECURSOS**

**4.1 - Relação dos Documentos comprobatórios das despesas executadas:**

Relação de notas com cópia anexa, de acordo com as despesas prevista no plano de trabalho firmado.

Natureza da Despesa (Prevista no Plano de Trabalho e de acordo com o Plano de Contas do TCE-PR)	Mês de Referência	Valor repassado R\$	Valor gasto pela entidade R\$	Saldo remanescente R\$
<b>3.1.90.11.01</b>	01	30.122,36	2.301,89	27.820,47
<b>3.1.90.11.01</b>	02		2.718,50	25.101,97
<b>3.1.90.11.01</b>	03		1.692,49	23.409,48
<b>3.1.90.11.01</b>	04		2.718,49	20.690,99
<b>3.3.90.30.16</b>	03	8.477,64	872,20	7.605,44
<b>3.3.90.30.16</b>	04		496,50	7.108,94
<b>3.3.90.39.10</b>	03	6.000,00	1.000,00	5.000,00

<b>3.3.90.39.41</b>	03	5.400,00	897,50	4.502,50
---------------------	----	----------	--------	----------

#### 4.2 - Relatório da Execução Financeira:

Anexar extrato bancário que espelhe a movimentação dos recursos e comprove a aplicação financeira do recurso e o rendimento auferido no período.

Valor recebido R\$	Valor utilizado R\$	Rendimento em aplicação financeira R\$	Saldo devolvido R\$
50.000,00	12.697,57	1.489,62	0,00

#### 5 - DA TRANSPARÊNCIA E DIVULGAÇÃO DAS AÇÕES

<b>5.1</b>	<b>Comprovação da publicidade e transparência das informações referente a execução da parceria:</b> Parceria publicada no site Institucional do CIEE/PR
<b>5.2</b>	<b>Descrever as formas de publicidade utilizadas, conforme Art. 11 da Lei 13.019/2014:</b> Site oficial: <a href="https://www.cieepr.org.br/parcerias/">https://www.cieepr.org.br/parcerias/</a>



#### 6 - ANEXOS

ANEXO 1 – LISTA DOS INSCRITOS  
ANEXO 2 – LISTA DE FREQUÊNCIA DOS PARTICIPANTES NOS ENCONTROS  
ANEXO 3 – RELATÓRIO DE ATENDIMENTO MULTIDISCIPLINAR  
ANEXO 4 – AVALIAÇÃO – PESQUISA DE SATISFAÇÃO

**ANEXO 5 – REGISTROS/IMAGENS DOS ENCONTROS**

Pato Branco, 12 de maio de 2025

---

**ALISSON BASSO SASSO**  
COORDENADOR – PATO BRANCO  
RESPONSÁVEL PELA EXECUÇÃO

---

**DIEGO HATSCHBACH FERREIRA**  
COORDENADOR NÚCLEO ADM. DE  
CHAMAMENTO PÚBLICO

---

**SIMONE A. F. PAULIN**  
GERÊNCIA SOCIAL E DE  
RELAÇÕES INSTITUCIONAIS

---

**PAULO CESAR LEANDRO MIRA**  
SUPERINTENDENTE  
CIEE/PR

---

**ANTONINHO CARON**  
DIRETOR-PRESIDENTE  
CIEE/PR

## PROTOCOLO DE ASSINATURA

O documento acima foi proposto para assinatura digital na plataforma Assinou!. Para verificar as assinaturas clique no link:

<https://camaradecontratos.com.br/sistemav2/php/validar.php?codigo=19F5-3B43-CC94-37AE-B9D8-39E9-9DC0-2E8B> ou vá até o site <https://camaradecontratos.com.br/sistemav2> e utilize o código abaixo para verificar se este documento é válido.

**Código para validação: 19F5-3B43-CC94-37AE-B9D8-39E9-9DC0-2E8B**



### Hash do Documento original

46cc512a44c0364854794504c3c601a59b7467a3af669825116d796469ff9ae4

Abaixo as pessoas que assinaram digitalmente este documento:

- DIEGO HATSCHBACH FERREIRA** (061.148.459-51) em 12/05/2025 10:00:26 (Tipo de Assinatura: Chave Direta)
- ALISSON BASSO SASSO** (026.041.609-60) em 12/05/2025 11:34:24 (Tipo de Assinatura: Chave Direta)
- SIMONE APARECIDA FALCHETTI PAULIN** (702.484.199-00) em 12/05/2025 11:47:32 (Tipo de Assinatura: **Chave Eletrônica**)
- PAULO CESAR LEANDRO MIRA** (584.614.509-49) em 12/05/2025 15:32:38 (Tipo de Assinatura: **Chave Eletrônica**)
- ANTONINHO CARON** (080.071.529-20) [**Assinou em nome de CENTRO DE INTEGRAÇÃO EMPRESA - ESCOLA DO PARANÁ - CIEE/PR (76.610.591/0001-80)**] em 12/05/2025 16:04:59 (Tipo de Assinatura: Chave de assinatura ASSINOU!)

**TERMO DE COLABORAÇÃO Nº 175/2024 – SIT 69215**  
**MUNICÍPIO DE PATO BRANCO**  
**PATO BRANCO – PARANÁ**

**RELATÓRIO BIMESTRAL DE PRESTAÇÃO DE CONTAS**  
**PERÍODO: 2º BIMESTRE DE 2025**

# **ANEXO 1**

## **LISTA DOS INSCRITOS**

CÓDIGO	NOME
9932448729	Alana Grazieli Freitas
9932690328	Brenda Vitória Oliveira Hofstatter
9932689479	Carlos Alexandre de Oliveira
9932695070	Diego Andres Velasques Carpintero
9932695683	Elinabe Guilherme Cicirino dos Santos
9932695667	Elizabete Pinto dos Santos
9932677959	Evilyn Schaite
9932695511	Gabriel Alves Pinguelo
9932613696	João Vinicius de Lara Duarte
9932695073	João Vitor Guimarães da Silva
9932696333	Kauana Carvalho Gvette
9932305244	Maria Eduarda Rodrigues
9932695674	Maria Julia Nogueira Albino
9932693494	Matheus Willian Soares da Silva
9932617072	Pedro Jesus Torres Guerrero
9932467056	Valeria dos Santos Bareta
9932596386	Yasmin Taline Guimarães Lobo

**TERMO DE COLABORAÇÃO Nº 175/2024 – SIT 69215**  
MUNICÍPIO DE PATO BRANCO  
PATO BRANCO – PARANÁ

**RELATÓRIO BIMESTRAL DE PRESTAÇÃO DE CONTAS**  
**PERÍODO: 2º BIMESTRE DE 2025**

# **ANEXO 2**

**LISTA DE FREQUÊNCIA DOS  
PARTICIPANTES NOS ENCONTROS FAMÍLIA  
EM AÇÃO E JOVEM EM AÇÃO**

Turma: FAMÍLIA EM AÇÃO/TERMO DE COLABORAÇÃO Nº 175/2025/CDP-CIT-2025 - SEGUNDA TURMA/MS Disciplina: 1478 - PROGRAMA SOCIAL-FAMÍLIA EM AÇÃO CONVIVÊNCIA E FORTALECIMENTO DE VÍNCULOS FAMILIARES - PRESENCIAL  
Instrutor: RENATA MENDES DO NASCIMENTO LEOPOLDINO Dias letivos 1 Período Letivo: 2025 Turno: NOITE

Código	Nome	22/4	Faltas	Aprov
9932448729	ALANA GRAZIELI FREITAS - (AUSENTE)	22/4		
9932697816	ALEXANDRO FERREIRA DE OLIVEIRA - (CONCLUÍDO)	22/4		
9930705144	ALINE DE OLIVEIRA RODRIGUES - (CONCLUÍDO)	22/4		
9932697806	BARBARA CRISTINA OLIVEIRA ELEGUEDA - (CONCLUÍDO)	22/4		
9932690328	BRENDA VITÓRIA OLIVEIRA HOFSTATTER - (CONCLUÍDO)	22/4		
9932689479	CARLOS ALEXANDRE DE OLIVEIRA - (CONCLUÍDO)	22/4		
9932697803	CLEUSA APARECIDA DE SOUZA - (CONCLUÍDO)	22/4		
9932697801	DEBORA NOGUEIRA - (CONCLUÍDO)	22/4		
9932695070	DIEGO ANDRES VELASQUES CARPINTERO - (CONCLUÍDO)	22/4		
9932695683	ELINADABE GUILHERME CICIRINO DOS SANTOS - (CONCLUÍDO)	22/4		
9932697796	ELISAUDO GUILHERME DOS SANTOS - (CONCLUÍDO)	22/4		
9932695667	ELIZABETE PINTO DOS SANTOS - (AUSENTE)	22/4		
9932677959	EVILYN SCHAITE - (CONCLUÍDO)	22/4		
9932695511	GABRIEL ALVES PINGUELO - (CONCLUÍDO)	22/4		
9932613696	JOAO VINICIUS DE LARA DUARTE - (AUSENTE)	22/4		
9932695073	JOÃO VITOR GUIMARÃES DA SILVA - (CONCLUÍDO)	22/4		
9932696333	KAUANA CARVALHO GUETTE - (AUSENTE)	22/4		
9932697811	LINDAMIR ALVES DE ANHAIA - (CONCLUÍDO)	22/4		
9932697813	LUISA MATILDE CARPINTERO GARCIA - (CONCLUÍDO)	22/4		
9932305244	MARIA EDUARDA RODRIGUES - (CONCLUÍDO)	22/4		
9932695674	MARIA JULIA NOGUEIRA ALBINO - (CONCLUÍDO)	22/4		
9932693494	MATHEUS WILLIAN SOARES DA SILVA - (CONCLUÍDO)	22/4		
9932617072	PEDRO JESUS TORRES GUERRERO (PEDRO) - (CONCLUÍDO)	22/4		
9932005767	SIMONE TOLENTINO GUMARÃES/ - (CONCLUÍDO)	22/4		
9932467056	VALERIA DOS SANTOS BARETA - (CONCLUÍDO)	22/4		
9932596386	YASMIM TALINE GUIMARÃES LOBO - (CONCLUÍDO)	22/4		



## REGISTRO DE FREQUÊNCIA - CURSOS LIVRES

Turma: JOVEM AM AÇÃO/TERMO DE COLABORAÇÃO Nº

Disciplina: 1479 - PROGRAMA JOVEM EM AÇÃO

Instrutor: RENATA MENDES DO NASCIMENTO LEOPOLDINO

Dias letivos 4 Período Letivo: 2025 Turno: TARDE

Código	Nome	23/4	24/4	25/4	28/4	Faltas	Aprov
9932448729	ALANA GRAZIELI FREITAS - (INSCRITO)						
9932690328	BRENDA VITÓRIA OLIVEIRA HOFSTATTER - (INSCRITO) <i>Brenda V.</i>	P	P	P	P		
9932689479	CARLOS ALEXANDRE DE OLIVEIRA - (INSCRITO) <i>Carlos A.</i>	P	P	P	P		
9932695070	DIEGO ANDRES VELASQUES CARPINTERO - (INSCRITO) <i>Diego Velasques</i>	P	P	P	P		
9932695683	ELINABE GUILHERME CICIRINO DOS SANTOS - (INSCRITO) <i>Elinabe Cicirino</i>	P	P	P	P		
9932695667	ELIZABETE PINTO DOS SANTOS - (INSCRITO)						
9932677959	EVILYN SCHAITE - (INSCRITO) <i>Evilyn Schajte</i>	P	P	P	P		
9932695511	GABRIEL ALVES PINGUELO - (INSCRITO) <i>Gabriel Alves</i>	P	P	P	P		
9932613696	JOAO VINICIUS DE LARA DUARTE - (INSCRITO) <i>João Vinicius</i>	P	P	P	P		
9932695073	JOÃO VITOR GUIMARÃES DA SILVA - (INSCRITO)						
9932696333	KAUANA CARVALHO GUETTE - (INSCRITO)						
9932305244	MARIA EDUARDA RODRIGUES - (INSCRITO) <i>Maria Eduarda R.</i>	P	P	P	P		
9932695674	MARIA JULIA NOGUEIRA ALBINO - (INSCRITO) <i>Maria Julia Albino</i>	P	P	P	P		
9932693494	MATHEUS WILLIAN SOARES DA SILVA - (INSCRITO) <i>Matheus W.</i>	P	P	P	P		
9932617072	PEDRO JESUS TORRES GUERRERO (PEDRO) - (INSCRITO) <i>Pedro Torres</i>	P	P	P	P		
9932467056	VALERIA DOS SANTOS BARETA - (INSCRITO) <i>Valeria dos Santos Bareta</i>	P	P	P	P		
9932596386	YASMIM TALINE GUIMARÃES LOBO - (INSCRITO) <i>Yasmim Taline</i>	P	P	P	P		

  
 F. TADUENÇA  
 +  
 J. A. ABREU  
 PEDRO SATSHEK

**TERMO DE COLABORAÇÃO Nº 175/2024 – SIT 69215**  
MUNICÍPIO DE PATO BRANCO  
PATO BRANCO – PARANÁ

**RELATÓRIO BIMESTRAL DE PRESTAÇÃO DE CONTAS**  
**PERÍODO: 2º BIMESTRE DE 2025**

# **ANEXO 3**

**RELATÓRIO DE ATENDIMENTO**  
**MULTIDISCIPLINAR**

# RELATÓRIO DE ATENDIMENTO MULTIDISCIPLINAR

**TERMO DE COLABORAÇÃO Nº 175/2024/GP –  
SIT 69215  
CIEE/PR E MUNICÍPIO DE PATO BRANCO**

**PERÍODO:  
2º Bimestre de 2025**



## RELATÓRIO DE ATENDIMENTO MULTIDISCIPLINAR

<b>Período da Avaliação:</b> Bimestral	<b>Mês/Meses de Referência:</b> Março e Abril 2025
<b>Característica da Parceria</b>	
<b>Edital nº/ano:</b> 07/2024	<b>Termo nº/ano:</b> 175/2024/GP
<b>Órgão Municipal:</b> Prefeitura de Pato Branco	<b>Unidade Operacional Responsável:</b> Pato Branco
<b>Nº do SIT:</b> 69.215	<b>CNPJ da Execução:</b> 76.610.591/0028-09
<b>Endereço da Execução:</b> R. Caramuru, 270 - Centro, Pato Branco - PR, 85501-060.	<b>E-mail:</b> <a href="mailto:patobranco@cieepr.org.br">patobranco@cieepr.org.br</a> <a href="mailto:alisson.basso@cieepr.org.br">alisson.basso@cieepr.org.br</a> <a href="mailto:nacp@cieepr.org.br">nacp@cieepr.org.br</a>
<b>Início da Vigência:</b> 20/12/2024	<b>Fim da Vigência:</b> 30/12/2025

<b>Resumo da Execução</b>	
<b>Objeto (Texto extraído do SIT/TCE):</b> “Constitui o objeto do presente termo de colaboração a celebração de parceria com a Administração Pública, por intermédio da Secretaria Municipal de Assistência Social e Conselho Municipal de Defesa dos Direitos da Criança e do Adolescente - CMDDDCA, para a consecução de finalidade de interesse público e recíproco que envolve a transferência de recursos financeiros às Organizações da Sociedade Civil (OSC), sem fins lucrativos, com recursos do Fundo Municipal da Criança e do Adolescente, conforme deliberação do CMDDDCA, através do Eixo: Realizar oficinas de Profissionalização na modalidade presencial para adolescentes do município, prioritariamente em situação de vulnerabilidade social, e/ou em programa de medidas socioeducativas, a ser realizada por entidades na Zona Sul”.	
<b>Meta Prevista: TURMA 2 Jovem em Ação</b>  Até 15	<b>Meta Realizada: TURMA 2</b>  13
<b>Meta Prevista: TURMA 2 Família em Ação</b>  Até 30	<b>Meta Realizada: TURMA 2</b>  23

## 1. LISTA DOS ATENDIDOS

No 2º bimestre da parceria, o CIEE/PR buscou identificar o público participante das Oficinas.

Segue a listagem com os adolescentes que participaram dos encontros (Programa Jovem em Ação e Família em Ação), que residem no município de Pato Branco/PR e que estão dentro dos critérios estabelecidos no projeto:

\*Lista de Inscritos do **Família em Ação**

	Nome do adolescente	Data Início do Contrato	Curso
1	ALANA GRAZIELI FREITAS (AUSENTE)	20/12/2024	Família em Ação
2	ALEXANDRO FERREIRA DE OLIVEIRA (CONCLUÍDO)	20/12/2024	Família em Ação
3	ALINE DE OLIVEIRA RODRIGUES (CONCLUÍDO)	20/12/2024	Família em Ação
4	BARBARA CRISTINA OLIVEIRA ELEGUEDA (CONCLUÍDO)	20/12/2024	Família em Ação
5	BRENDA VITÓRIA OLIVEIRA HOFSTATTER (CONCLUÍDO)	20/12/2024	Família em Ação
6	CARLOS ALEXANDRE DE OLIVEIRA (CONCLUÍDO)	20/12/2024	Família em Ação
7	CLEUSA APARECIDA DE SOUZA (CONCLUÍDO)	20/12/2024	Família em Ação
8	DEBORA NOGUEIRA (CONCLUÍDO)	20/12/2024	Família em Ação
9	DIEGO ANDRES VELASQUES CARPINTERO (CONCLUÍDO)	20/12/2024	Família em Ação
10	ELINADABE GUILHERME CICIRINO DOS SANTOS (CONCLUÍDO)	20/12/2024	Família em Ação
11	ELISAUDO GUILHERME DOS SANTOS (CONCLUÍDO)	20/12/2024	Família em Ação
12	ELIZABETE PINTO DOS SANTOS (AUSENTE)	20/12/2024	Família em Ação
13	EVILYN SCHAITE (CONCLUÍDO)	20/12/2024	Família em Ação
14	GABRIEL ALVES PINGUELO (CONCLUÍDO)	20/12/2024	Família em Ação
15	JOÃO VINÍCIUS DE LARA DUARTE (AUSENTE)	20/12/2024	Família em Ação
16	JOÃO VITOR GUIMARÃES DA SILVA (CONCLUÍDO)	20/12/2024	Família em Ação
17	KAUANA CARVALHO GUETTE (AUSENTE)	20/12/2024	Família em Ação
18	LINDAMIR ALVES DE ANHAIA (CONCLUÍDO)	20/12/2024	Família em Ação
19	LUIA MATILDE CARPINTERO GARCIA (CONCLUÍDO)	20/12/2024	Família em Ação
20	MARIA EDUARDA RODRIGUES (CONCLUÍDO)	20/12/2024	Família em Ação

Rua Ivo Leão, 42 | Alto da Glória | Curitiba | PR

[www.cieepr.org.br](http://www.cieepr.org.br)

21	MARIA JULIA NOGUEIRA ALBINO (CONCLUÍDO)	20/12/2024	Família em Ação
22	MATHEUS WILLIAN SOARES DA SILVA (CONCLUÍDO)	20/12/2024	Família em Ação
23	PEDRO JESUS TORRES GUERRERO (CONCLUÍDO)	20/12/2024	Família em Ação
24	SIMONE TOLENTINO GUIMARÃES (CONCLUÍDO)	20/12/2024	Família em Ação
25	VALRIA DOS SANTOS BARETA (CONCLUÍDO)	20/12/2024	Família em Ação
26	YASMIN TALINE GUIMARÃES LOBO (CONCLUÍDO)	20/12/2024	Família em Ação

\*Lista de Inscritos do **Jovem em Ação**

	Nome do adolescente	Data Início do Contrato	Curso
1	ALANA GRAZIELI FREITAS	20/12/2024	Jovem em Ação
2	BRENDA VITÓRIA OLIVEIRA HOFSTATTER	20/12/2024	Jovem em Ação
3	CARLOS ALEXANDRE DE OLIVEIRA	20/12/2024	Jovem em Ação
4	DIEGO ANDRES VELASQUES CARPINTERO	20/12/2024	Jovem em Ação
5	ELINABE GUILHERME CICIRINO DOS SANTOS	20/12/2024	Jovem em Ação
6	EVILYN SCHAITE	20/12/2024	Jovem em Ação
7	GABRIEL ALVES PINGUELO	20/12/2024	Jovem em Ação
8	JOÃO VINICIUS DE LARA DUARTE	20/12/2024	Jovem em Ação
9	JOÃO VITOR GUIMARÃES DA SILVA	20/12/2024	Jovem em Ação
10	KAUANA CARVALHO GUETTE	20/12/2024	Jovem em Ação
11	MARIA EDUARDA RODRIGUES	20/12/2024	Jovem em Ação
12	MARIA JULIA NOGUEIRA ALBINO	20/12/2024	Jovem em Ação
13	MATHEUS WILLIAN SOARES DA SILVA	20/12/2024	Jovem em Ação
14	PEDRO JESUS TORRES GUERRERO	20/12/2024	Jovem em Ação
15	VALERIA DOS SANTOS BARETA	20/12/2024	Jovem em Ação
16	YASMIN TALINE GUIMARÃES LOBO	20/12/2024	Jovem em Ação

## 2. AÇÕES DESENVOLVIDAS PELA EQUIPE MULTIDISCIPLINAR

### 1. Introdução:

O presente relatório tem como objetivo apresentar as atividades desenvolvidas durante os cinco dias de encontro do programa de capacitação profissional voltado para adolescentes em situação de vulnerabilidade social, em parceria com o Centro de Integração Empresa-Escola do Paraná – Unidade Pato Branco (CIEE/PR). Este programa visa proporcionar aos jovens competências essenciais para o mundo do trabalho, promovendo assim sua inclusão social e profissional, assim como a participação direta dos pais ou responsáveis no primeiro encontro do Família em Ação.

### 2. Objetivos do Programa:

- Proporcionar conhecimento teórico e prático sobre o mundo do trabalho;
- Desenvolver habilidades e competências necessárias para a inserção no mercado de trabalho;
- Promover a autoestima e a autoconfiança dos adolescentes e seus familiares;
- Estimular o caráter proativo e a responsabilidade no ambiente de trabalho e na vida pessoal.

### 3. Metodologia:

As aulas foram realizadas de forma presencial e interativa, com a utilização de dinâmicas de grupo, utilizando slides e vídeos para facilitar a compreensão dos participantes.

A prospecção dos participantes foi realizada pela assistente social da entidade através de visitas as instituições públicas como: Centro de Referência de Assistência Social(CRAS), Centro de Referência Especializado de Assistência Social(CREAS), entidades não governamentais (OSCS), escolas e articulação com os presidentes dos bairros.

O CIEE foi responsável pela condução das atividades, contando com um profissional qualificado na área de formação e orientação profissional.

### 4. Descrição das atividades:

#### Dia 1: Família em Ação

A princípio, foram acolhidos 13 participantes e seus respectivos responsáveis, ocasião em que foram coletadas as assinaturas dos responsáveis e realizadas as inscrições dos familiares que acompanharam os adolescentes.

O encontro teve início com um coffee break, promovendo a interação entre todos os presentes. Após esse momento de descontração, foi apresentado o vídeo institucional do CIEE/PR, seguido das boas-vindas aos participantes (adolescentes e seus familiares).

Em seguida foi realizada a apresentação do programa, dos facilitadores e uma dinâmica em grupo para quebra gelo.

Na sequência, a instrutora técnica interagiu com os participantes e conduziu uma breve apresentação, estimulando os jovens a se sentirem à vontade e proporcionando espaço de fala para todos.

A instrutora Renata, responsável pela aplicação do programa, conduziu uma reflexão sobre os seguintes temas: “O que é família?” e “Quem é sua família?”. Ela destacou a importância da comunicação não violenta, abordando formas de mediar os conflitos e o papel de cada membro dentro da família. Também ressaltou a necessidade de compreender o papel de ser filho, reconhecendo e respeitando a autoridade dos pais, diferenciando os conceitos de “autoridade” e “autoritário”. Por fim, elucidou que a família é essencial sob os aspectos biológico, psicológico e social.

No decorrer do encontro, ela propôs uma dinâmica com massinhas de modelar. Os responsáveis foram convidados a escolher a quantidade e as cores necessárias para, junto com seus filhos, confeccionar figuras que remetessem a brincadeiras da infância, fortalecendo assim os vínculos familiares. Ao final do encontro, foi entregue uma folha com o desenho de um porta-joias, onde cada responsável foi convidado a escrever o nome de seu filho dentro do porta-joias e, logo abaixo, deixar uma mensagem especial, reconhecendo seu filho como um verdadeiro tesouro.

#### **Resultados observados:**

Os participantes demonstraram interesse e motivação, engajando-se ativamente nas dinâmicas propostas. O encontro proporcionou reflexões significativas sobre os relacionamentos familiares, ressaltando a importância do afeto e do diálogo entre pais e filhos. Foi especialmente marcante perceber, no rosto dos adolescentes, a alegria ao lerem as mensagens carinhosas escritas por seus familiares, evidenciando um ambiente de muito amor e conexão.

#### **Dia 2: 1º encontro Jovem em Ação**

##### **Tema: “De onde vim e para onde vou”**

1. Apresentação do vídeo institucional
2. Pausa para o café

O primeiro encontro do programa "Jovem em Ação" foi realizado com o objetivo de introduzir os participantes à temática do desenvolvimento pessoal e social, focando no reconhecimento de suas habilidades interpessoais e no processo de autoconhecimento. O encontro transcorreu de forma participativa e engajadora, promovendo um ambiente de confiança e abertura entre os adolescentes.

#### **Atividades Desenvolvidas:**

- **Dinâmica de apresentação:** Cada participante teve a tarefa de apresentar um colega, dizendo seu nome, idade e algumas características pessoais, com o objetivo de estimular a expressão oral e a postura de cada um diante do grupo.

- **Reconhecimento de Habilidades Interpessoais:** Através de dinâmicas de grupo e atividades lúdicas, os participantes foram incentivados a identificar e valorizar suas próprias habilidades de comunicação, colaboração, empatia e resolução de conflitos. O objetivo foi fortalecer a autoconfiança e a percepção de suas capacidades de interação social;
- **Roda de Conversa sobre Autoconhecimento:** Foi conduzida uma roda de conversa com foco na importância do autoconhecimento como ferramenta fundamental para o desenvolvimento pessoal e a tomada de decisões conscientes. Foram explorados temas como valores pessoais, interesses, pontos fortes e áreas de melhoria, estimulando a reflexão individual e a troca de experiências entre os jovens;
- **Discussão sobre Disciplina:** A temática da disciplina foi abordada como um elemento essencial para a conquista de objetivos e o desenvolvimento de hábitos positivos. Através de exemplos práticos e discussões em grupo, buscou-se desmistificar a disciplina e apresentá-la como um caminho para a autonomia e o sucesso pessoal;
- **Construção do Auto Retrato:** Iniciou-se uma atividade de "construção do auto retrato", na qual os adolescentes foram convidados a refletir sobre suas características, qualidades e aspirações. Esta atividade, que terá continuidade nos próximos encontros, visa auxiliar na formação de uma imagem positiva de si mesmo e no fortalecimento da identidade individual.

#### **Resultados Observados:**

- Participação ativa e engajada da maioria dos adolescentes nas atividades propostas;
- Demonstração de interesse e curiosidade em relação aos temas abordados;
- Início da construção de um ambiente pautado no respeito mútuo e na colaboração entre os participantes;
- Identificação inicial de habilidades interpessoais e aspectos do autoconhecimento por parte dos jovens.
- Reconhecimento da importância da disciplina para o alcance de metas.

#### **Dia 3: 2º encontro Jovem em Ação**

##### **Tema: “Analisar sua história através da relação comunitária”**

O segundo encontro do programa "Jovem em Ação" teve como foco principal a reflexão sobre as escolhas, suas consequências e a importância da superação diante de desafios e traumas. A sessão buscou estimular o senso de responsabilidade e fortalecer a resiliência dos adolescentes, incentivando-os a lidar de forma mais consciente e construtiva com as situações da vida.

### Atividades Desenvolvidas:

- **Dinâmica do Barco:** Essa atividade visa trabalhar a colaboração, a tomada de decisões em grupo e a identificação de diferentes papéis dentro de uma equipe. Através da simulação de uma situação desafiadora, os participantes foram incentivados a comunicar suas ideias, negociar soluções e trabalhar em conjunto para alcançar um objetivo comum;
- **Diferença entre Emprego e Trabalho:** Através de uma exposição dialogada, foram explorados os conceitos de emprego e trabalho, diferenciando-os em termos de significado, propósito e realização pessoal. O objetivo foi ampliar a visão dos adolescentes sobre as possibilidades futuras e a importância de buscar atividades que gerem satisfação e desenvolvimento, além da mera subsistência;
- **Exibição do Vídeo "O Que Escolhemos Nos Torna Quem Somos":** Foi apresentado um vídeo motivacional que abordou a temática das escolhas e seu impacto na construção da identidade e do futuro. Após a exibição, realizou-se uma discussão em grupo para que os participantes pudessem compartilhar suas reflexões e aprendizados a respeito da mensagem;
- **Roda de Conversa sobre Superação de Dificuldades e Traumas:** Criou-se um espaço seguro para uma roda de conversa sobre a superação de dificuldades e traumas. De maneira sensível e respeitosa, discutiram-se estratégias de enfrentamento, a importância do apoio social e a possibilidade de transformar experiências negativas em aprendizado e crescimento pessoal;
- **Discussão sobre "Nossas Escolhas, Nossas Consequências":** A temática da responsabilidade pelas próprias escolhas foi central neste momento. Através de exemplos práticos e da partilha de vivências, buscou-se conscientizar os adolescentes sobre a relação direta entre suas decisões e os resultados que obtêm, incentivando a reflexão antes da ação.

### Resultados Observados:

- Envolvimento ativo dos adolescentes na Dinâmica do Barco, demonstrando capacidade de colaboração e negociação;
- Compreensão da distinção entre emprego e trabalho, com alguns participantes expressando novas perspectivas sobre suas futuras trajetórias profissionais;
- Reflexão significativa após a exibição do vídeo, com relatos de insights sobre a importância das escolhas;
- Participação respeitosa e empática na roda de conversa sobre superação, evidenciando a necessidade de espaços seguros para compartilhar experiências;

- Demonstração inicial de reconhecimento da relação entre escolhas e consequências, com alguns adolescentes trazendo exemplos de suas próprias vidas.

#### **Dia 4: 3º encontro Jovem em Ação**

**Tema: “Relações interpessoais que promovem o respeito à dignidade humana e o protagonismo do jovem”.**

O terceiro encontro do programa "Jovem em Ação" focou no desenvolvimento da percepção sobre o certo e o errado, na construção da confiança interpessoal e na sensibilização para temas cruciais como empatia, generosidade, diversidade e o combate ao preconceito.

#### **Atividades Desenvolvidas:**

- **Dinâmica "2 Verdades e 1 Mentira sobre Você":** Esta atividade teve como objetivo promover a interação, o conhecimento mútuo e a descontração entre os participantes. Cada adolescente compartilhou três afirmações sobre si mesmo, sendo duas verdadeiras e uma falsa, e os demais tentavam identificar a mentira. A dinâmica estimulou a atenção, a capacidade de observação e a comunicação;
- **Exibição do Vídeo sobre a importância dos pequenos gestos (empatia e generosidade):** Foi apresentado um vídeo inspirador que ilustrou o impacto positivo de atos simples de gentileza, da capacidade de se colocar no lugar do outro (empatia) e da generosidade nas relações interpessoais e na construção de uma sociedade mais humana. Após a exibição, houve uma discussão a respeito de como esses valores se manifestam no dia a dia;
- **Roda de Conversa sobre Diversidade, Discriminação e Exclusão:** Após a apresentação de diversos vídeos, criou-se um espaço para uma conversa franca e reflexiva sobre os conceitos de diversidade, as diferentes formas de discriminação e os mecanismos de exclusão social. Buscou-se sensibilizar os adolescentes para a realidade de grupos minorizados e para as consequências negativas do preconceito;
- **Discussão sobre Preconceito e a Importância de Valorizar as Diferenças:** A temática do preconceito foi abordada em profundidade, explorando suas origens, manifestações e os danos que causa. A ênfase da discussão foi na importância de reconhecer e valorizar a riqueza da diversidade humana, promovendo o respeito e a aceitação das diferenças como um fator de enriquecimento social.

#### **Resultados Observados:**

- Participação ativa e engajada na Dinâmica do Certo ou Errado, demonstrando diferentes perspectivas e a capacidade de argumentação;
- Interação positiva e divertida durante o jogo "2 Verdades e 1 Mentira", contribuindo para a construção de laços entre os participantes;

- Demonstração de sensibilidade e reflexão após a exibição do vídeo sobre pequenos gestos, empatia e generosidade;
- Reconhecimento da importância de combater o preconceito e valorizar as diferenças como um caminho para uma convivência mais justa e harmoniosa.

#### **Dia 5: 4º encontro Jovem em Ação**

**Tema: “Autoconhecimento como contribuição na construção profissional e de autonomia”**

#### **Atividades Realizadas:**

- **Quebra gelo com a dinâmica do “nó humano”:** Os participantes se aproximam e elevam suas mãos, na sequência todos devem pegar na mão do colega sem olhar se a mão é do colega que está ao seu lado, assim quando a roda abre percebe-se um grande nó de mãos, todos devem refletir de como será a melhor forma para desfazer o nó e permitir que voltem para a formação de um grande círculo. O momento trás a reflexão da união do trabalho em equipe;
- **Pausa** para o café;
- **Vídeo** sobre como se comportar em uma entrevista de emprego;
- **Roda** de conversa de como se apresentar para uma entrevista, postura, vestimentas e pontualidade;
- **Entrevista na prática:** A mediadora propôs uma atividade em que os participantes formaram duplas de costas. Cada um deveria escrever, em uma folha, pelo menos cinco perguntas que considerasse importantes para uma entrevista de emprego. Em seguida, posicionados frente a frente, os colegas realizaram a entrevista entre si. Durante a dinâmica, a instrutora observou e analisou quais perguntas foram deixadas de lado e orientou sobre a postura e o comportamento adequados em situações de entrevista;
- **Elaboração** de currículo.

#### **Resultados observados:**

- A dinâmica do “nó humano” promoveu a interação e a colaboração entre os participantes, reforçando a importância do trabalho em equipe. Ao enfrentarem o desafio de desfazer o nó, os jovens puderam perceber como a comunicação e a cooperação são fundamentais para a resolução de problemas, refletindo a respeito da união necessária em ambientes profissionais;
- A roda de conversa sobre como se apresentar em uma entrevista forneceu insights valiosos. Os participantes saíram mais confiantes e preparados para enfrentar situações de seleção, compreendendo que a primeira impressão é crucial;

- A elaboração de currículos foi uma atividade prática que permitiu aos jovens aplicar o autoconhecimento na construção de um documento que reflete suas habilidades e experiências. Isso não só fortaleceu a identidade profissional, mas também aumentou a autoestima dos participantes ao perceberem suas competências valorizadas;
- O encontro incentivou os jovens a refletirem sobre si mesmos, suas aspirações e o que desejam para suas carreiras. Essa autoconsciência é um passo fundamental para a construção de uma trajetória profissional autônoma e bem-sucedida;
- O ambiente de apoio e troca de experiências entre os participantes contribuiu para a formação de uma rede de contatos, onde eles podem se apoiar mutuamente em suas jornadas profissionais.

## 5. CONCLUSÃO

Os Programas Sociais do CIEE/PR têm gerado impactos significativos na vida dos adolescentes e na sociedade, promovendo e instigando o seu desenvolvimento e protagonismo. As equipes envolvidas na execução do Plano de Trabalho do Termo de Fomento nº 175/2024/GP reconhecem a importância da parceria e dos recursos financeiros concedidos para realização de tal projeto, enfatizando que tais meios vêm proporcionando a transformação social na vida dos adolescentes do município de Pato Branco/PR, bem como de suas respectivas famílias e sociedade como um todo, visto o impacto causado na economia e desenvolvimento local, em especial, da Zona Sul.

**PATO BRANCO, 12 de maio de 2025.**

---

Assistente Social  
Escritório Regional Pato Branco

---

Coordenação  
Escritório Regional Pato Branco

## PROTOCOLO DE ASSINATURA

O documento acima foi proposto para assinatura digital na plataforma Câmara de Contratos. Para verificar as assinaturas acesse o site <https://camaradecontratos.com.br/sistemav2> e utilize o código abaixo para verificar se este documento é válido.

**Código para validação: BA57-C22D-6FE1-1BD4-7388-4098-298C-CDB4**



### Hash do Documento original

a477b9c4857c3ad2de946a9764bf12bec46ab7ea6a06918f70142ea7ffb4b347

Abaixo as pessoas que assinaram digitalmente este documento:

**-GENI TEREZINHA HAUPCZINSKI VAZZATA** (978.324.729-87) em 12/05/2025 09:57:18 (Tipo de Assinatura: Chave Direta)

**-ALISSON BASSO SASSO** (026.041.609-60) em 12/05/2025 11:34:02 (Tipo de Assinatura: Chave Direta)

**TERMO DE COLABORAÇÃO Nº 175/2024 – SIT 69215**  
MUNICÍPIO DE PATO BRANCO  
PATO BRANCO – PARANÁ

**RELATÓRIO BIMESTRAL DE PRESTAÇÃO DE CONTAS**  
**PERÍODO: 2º BIMESTRE DE 2025**

# **ANEXO 4**

**AVALIAÇÃO – PESQUISA DE  
SATISFAÇÃO DOS ENCONTROS FAMÍLIA  
EM AÇÃO E JOVEM EM AÇÃO.**

**TERMO DE COLABORAÇÃO 175/2024/GP – SIT 69215 / SMAS / CMDDCA**  
Município de Pato Branco/PR

**AValiação – PESQUISA DE SATISFAÇÃO**

**Programa / Curso:**

- Aprendizagem       Cursos Livres       Jovem em Ação  
 Família em Ação       Estágio       Outros

Nome do Instrutor: Renata

Nome do Participante: Alina de O. Rodrigues

Turma: \_\_\_\_\_ Data: 22.04.2025 Período: Manhã ( ) Tarde ( ) Noite

**1) Avaliação do Instrutor:**

- |                                    |   |                              |                                  |                               |
|------------------------------------|---|------------------------------|----------------------------------|-------------------------------|
| Comunicação e Postura Profissional | <input checked="" type="checkbox"/> Ótimo | <input type="checkbox"/> Bom | <input type="checkbox"/> Regular | <input type="checkbox"/> Ruim |
| Domínio do conteúdo                | <input checked="" type="checkbox"/> Ótimo | <input type="checkbox"/> Bom | <input type="checkbox"/> Regular | <input type="checkbox"/> Ruim |
| Organização da sala                | <input checked="" type="checkbox"/> Ótimo | <input type="checkbox"/> Bom | <input type="checkbox"/> Regular | <input type="checkbox"/> Ruim |
| Pontualidade                       | <input checked="" type="checkbox"/> Ótimo | <input type="checkbox"/> Bom | <input type="checkbox"/> Regular | <input type="checkbox"/> Ruim |

**2) Avaliação do Programa:**

- |                          |   |   |                                  |                               |
|--------------------------|---|---|----------------------------------|-------------------------------|
| Conteúdo compartilhado   | <input checked="" type="checkbox"/> Ótimo | <input type="checkbox"/> Bom            | <input type="checkbox"/> Regular | <input type="checkbox"/> Ruim |
| Duração do curso         | <input type="checkbox"/> Ótimo            | <input checked="" type="checkbox"/> Bom | <input type="checkbox"/> Regular | <input type="checkbox"/> Ruim |
| Materiais de Apoio       | <input checked="" type="checkbox"/> Ótimo | <input type="checkbox"/> Bom            | <input type="checkbox"/> Regular | <input type="checkbox"/> Ruim |
| Impacto para a sociedade | <input checked="" type="checkbox"/> Ótimo | <input type="checkbox"/> Bom            | <input type="checkbox"/> Regular | <input type="checkbox"/> Ruim |

**3) Avaliação do CIEE/PR:**

- |                          |   |   |                                  |                               |
|--------------------------|---|---|----------------------------------|-------------------------------|
| Atendimento / Recepção   | <input checked="" type="checkbox"/> Ótimo | <input type="checkbox"/> Bom            | <input type="checkbox"/> Regular | <input type="checkbox"/> Ruim |
| Estrutura / Sala de Aula | <input type="checkbox"/> Ótimo            | <input checked="" type="checkbox"/> Bom | <input type="checkbox"/> Regular | <input type="checkbox"/> Ruim |

**4) Como você ficou sabendo sobre o Programa/Curso?**

- CIEE/PR       Indicação       Colégio       Internet       Outros, especifique: \_\_\_\_\_

**5) Sugestões:** \_\_\_\_\_

Agradecemos sua contribuição.

**UNIDADE PATO BRANCO - CIEE/PR.**

**TERMO DE COLABORAÇÃO 175/2024/GP – SIT 69215 / SMAS / CMDDCA**  
Município de Pato Branco/PR

**AVALIAÇÃO – PESQUISA DE SATISFAÇÃO**

**Programa / Curso:**

- ( ) Aprendizagem ( ) Cursos Livres ( ) Jovem em Ação  
(X) Família em Ação ( ) Estágio ( ) Outros

Nome do Instrutor: Renata Mendes

Nome do Participante: Carolina C. Albuquerque

Turma: \_\_\_\_\_ Data: 22/04/25 Período: Manhã ( ) Tarde ( ) Noite (X)

**1) Avaliação do Instrutor:**

- |                                    |           |         |             |          |
|------------------------------------|-----------|---------|-------------|----------|
| Comunicação e Postura Profissional | (X) Ótimo | ( ) Bom | ( ) Regular | ( ) Ruim |
| Domínio do conteúdo                | (X) Ótimo | ( ) Bom | ( ) Regular | ( ) Ruim |
| Organização da sala                | (X) Ótimo | ( ) Bom | ( ) Regular | ( ) Ruim |
| Pontualidade                       | (X) Ótimo | ( ) Bom | ( ) Regular | ( ) Ruim |

**2) Avaliação do Programa:**

- |                          |           |         |             |          |
|--------------------------|-----------|---------|-------------|----------|
| Conteúdo compartilhado   | (X) Ótimo | ( ) Bom | ( ) Regular | ( ) Ruim |
| Duração do curso         | (X) Ótimo | ( ) Bom | ( ) Regular | ( ) Ruim |
| Materiais de Apoio       | (X) Ótimo | ( ) Bom | ( ) Regular | ( ) Ruim |
| Impacto para a sociedade | (X) Ótimo | ( ) Bom | ( ) Regular | ( ) Ruim |

**3) Avaliação do CIEE/PR:**

- |                          |           |         |             |          |
|--------------------------|-----------|---------|-------------|----------|
| Atendimento / Recepção   | (X) Ótimo | ( ) Bom | ( ) Regular | ( ) Ruim |
| Estrutura / Sala de Aula | (X) Ótimo | ( ) Bom | ( ) Regular | ( ) Ruim |

**4) Como você ficou sabendo sobre o Programa/Curso?**

- ( ) CIEE/PR (X) Indicação ( ) Colégio ( ) Internet ( ) Outros, especifique: \_\_\_\_\_

**5) Sugestões:** \_\_\_\_\_

Agradecemos sua contribuição.

**UNIDADE PATO BRANCO - CIEE/PR.**

**TERMO DE COLABORAÇÃO 175/2024/GP – SIT 69215 / SMAS / CMDDCA**  
Município de Pato Branco/PR

**AValiação – PESQUISA DE SATISFAÇÃO**

**Programa / Curso:**

- ( ) Aprendizagem      ( ) Cursos Livres      ( ) Jovem em Ação  
 Família em Ação      ( ) Estágio      ( ) Outros

Nome do Instrutor: Renata Mercedes

Nome do Participante: Brendo V.

Turma: \_\_\_\_\_ Data: 22/09/25 Período: Manhã ( ) Tarde ( ) Noite ( )

**1) Avaliação do Instrutor:**

- |                                    |   |         |             |          |
|------------------------------------|---|---------|-------------|----------|
| Comunicação e Postura Profissional | <input checked="" type="checkbox"/> Ótimo | ( ) Bom | ( ) Regular | ( ) Ruim |
| Domínio do conteúdo                | <input checked="" type="checkbox"/> Ótimo | ( ) Bom | ( ) Regular | ( ) Ruim |
| Organização da sala                | <input checked="" type="checkbox"/> Ótimo | ( ) Bom | ( ) Regular | ( ) Ruim |
| Pontualidade                       | <input checked="" type="checkbox"/> Ótimo | ( ) Bom | ( ) Regular | ( ) Ruim |

**2) Avaliação do Programa:**

- |                          |   |         |             |          |
|--------------------------|---|---------|-------------|----------|
| Conteúdo compartilhado   | <input checked="" type="checkbox"/> Ótimo | ( ) Bom | ( ) Regular | ( ) Ruim |
| Duração do curso         | <input checked="" type="checkbox"/> Ótimo | ( ) Bom | ( ) Regular | ( ) Ruim |
| Materiais de Apoio       | <input checked="" type="checkbox"/> Ótimo | ( ) Bom | ( ) Regular | ( ) Ruim |
| Impacto para a sociedade | <input checked="" type="checkbox"/> Ótimo | ( ) Bom | ( ) Regular | ( ) Ruim |

**3) Avaliação do CIEE/PR:**

- |                          |   |         |             |          |
|--------------------------|---|---------|-------------|----------|
| Atendimento / Recepção   | <input checked="" type="checkbox"/> Ótimo | ( ) Bom | ( ) Regular | ( ) Ruim |
| Estrutura / Sala de Aula | <input checked="" type="checkbox"/> Ótimo | ( ) Bom | ( ) Regular | ( ) Ruim |

**4) Como você ficou sabendo sobre o Programa/Curso?**

- ( ) CIEE/PR       Indicação      ( ) Colégio      ( ) Internet      ( ) Outros, especifique: \_\_\_\_\_

**5) Sugestões:** \_\_\_\_\_

Agradecemos sua contribuição.

**UNIDADE PATO BRANCO - CIEE/PR.**

**TERMO DE COLABORAÇÃO 175/2024/GP – SIT 69215 / SMAS / CMDDCA**  
Município de Pato Branco/PR

**AValiação – PESQUISA DE SATISFAÇÃO**

**Programa / Curso:**

( ) Aprendizagem ( ) Cursos Livres ( ) Jovem em Ação  
(x) Família em Ação ( ) Estágio ( ) Outros

Nome do Instrutor: Renato

Nome do Participante: Carlos C. e Alexandre F.

Turma: 1º A Data: 22/04 Período: Manhã (x) Tarde ( ) Noite ( )

**1) Avaliação do Instrutor:**

Comunicação e Postura Profissional	( ) Ótimo	(x) Bom	( ) Regular	( ) Ruim
Domínio do conteúdo	( ) Ótimo	(x) Bom	( ) Regular	( ) Ruim
Organização da sala	( ) Ótimo	(x) Bom	( ) Regular	( ) Ruim
Pontualidade	( ) Ótimo	(x) Bom	( ) Regular	( ) Ruim

**2) Avaliação do Programa:**

Conteúdo compartilhado	( ) Ótimo	(x) Bom	( ) Regular	( ) Ruim
Duração do curso	( ) Ótimo	( ) Bom	(x) Regular	( ) Ruim
Materiais de Apoio	( ) Ótimo	( ) Bom	(x) Regular	( ) Ruim
Impacto para a sociedade	( ) Ótimo	(x) Bom	( ) Regular	( ) Ruim

**3) Avaliação do CIEE/PR:**

Atendimento / Recepção	(x) Ótimo	( ) Bom	( ) Regular	( ) Ruim
Estrutura / Sala de Aula	( ) Ótimo	( ) Bom	(x) Regular	( ) Ruim

**4) Como você ficou sabendo sobre o Programa/Curso?**

(x) CIEE/PR ( ) Indicação ( ) Colégio ( ) Internet ( ) Outros, especifique:

**5) Sugestões:** Bom do jeito que tá

Agradecemos sua contribuição.

**UNIDADE PATO BRANCO - CIEE/PR.**

**TERMO DE COLABORAÇÃO 175/2024/GP - SIT 69215 / SMAS / CMDDCA**  
Município de Pato Branco/PR

**AValiação - PESQUISA DE SATISFAÇÃO**

**Programa / Curso:**

- ( ) Aprendizagem ( ) Cursos Livres ( ) Jovem em Ação  
(X) Família em Ação ( ) Estágio ( ) Outros

Nome do Instrutor: Renato Mendes

Nome do Participante: Diego Veloso

Turma: \_\_\_\_\_ Data: 22/04/25 Período: Manhã ( ) Tarde ( ) Noite (X)

**1) Avaliação do Instrutor:**

- |                                    |           |         |             |          |
|------------------------------------|-----------|---------|-------------|----------|
| Comunicação e Postura Profissional | ( ) Ótimo | (X) Bom | ( ) Regular | ( ) Ruim |
| Domínio do conteúdo                | (X) Ótimo | ( ) Bom | ( ) Regular | ( ) Ruim |
| Organização da sala                | ( ) Ótimo | (X) Bom | ( ) Regular | ( ) Ruim |
| Pontualidade                       | (X) Ótimo | ( ) Bom | ( ) Regular | ( ) Ruim |

**2) Avaliação do Programa:**

- |                          |           |         |             |          |
|--------------------------|-----------|---------|-------------|----------|
| Conteúdo compartilhado   | (X) Ótimo | ( ) Bom | ( ) Regular | ( ) Ruim |
| Duração do curso         | (X) Ótimo | ( ) Bom | ( ) Regular | ( ) Ruim |
| Materiais de Apoio       | ( ) Ótimo | (X) Bom | ( ) Regular | ( ) Ruim |
| Impacto para a sociedade | (X) Ótimo | ( ) Bom | ( ) Regular | ( ) Ruim |

**3) Avaliação do CIEE/PR:**

- |                          |           |         |             |          |
|--------------------------|-----------|---------|-------------|----------|
| Atendimento / Recepção   | (X) Ótimo | ( ) Bom | ( ) Regular | ( ) Ruim |
| Estrutura / Sala de Aula | (X) Ótimo | ( ) Bom | ( ) Regular | ( ) Ruim |

**4) Como você ficou sabendo sobre o Programa/Curso?**

- ( ) CIEE/PR (X) Indicação ( ) Colégio (X) Internet ( ) Outros, especifique: \_\_\_\_\_

**5) Sugestões:**

Aula e Exploração local.

Agradecemos sua contribuição.

**UNIDADE PATO BRANCO - CIEE/PR.**

**TERMO DE COLABORAÇÃO 175/2024/GP – SIT 69215 / SMAS / CMDDCA**  
Município de Pato Branco/PR

**AValiação – Pesquisa de Satisfação**

**Programa / Curso:**

- ( ) Aprendizagem ( ) Cursos Livres ( ) Jovem em Ação  
 Família em Ação ( ) Estágio ( ) Outros

Nome do Instrutor: Pezoto

Nome do Participante: Cláudia g. e do Rato

Turma: \_\_\_\_\_ Data: 22 de Jul Período: Manhã ( ) Tarde ( ) Noite ( )

**1) Avaliação do Instrutor:**

- |                                    |   |   |             |          |
|------------------------------------|---|---|-------------|----------|
| Comunicação e Postura Profissional | <input checked="" type="checkbox"/> Ótimo | ( ) Bom                                 | ( ) Regular | ( ) Ruim |
| Domínio do conteúdo                | ( ) Ótimo                                 | <input checked="" type="checkbox"/> Bom | ( ) Regular | ( ) Ruim |
| Organização da sala                | ( ) Ótimo                                 | <input checked="" type="checkbox"/> Bom | ( ) Regular | ( ) Ruim |
| Pontualidade                       | ( ) Ótimo                                 | <input checked="" type="checkbox"/> Bom | ( ) Regular | ( ) Ruim |

**2) Avaliação do Programa:**

- |                          |   |   |             |          |
|--------------------------|---|---|-------------|----------|
| Conteúdo compartilhado   | <input checked="" type="checkbox"/> Ótimo | ( ) Bom                                 | ( ) Regular | ( ) Ruim |
| Duração do curso         | ( ) Ótimo                                 | <input checked="" type="checkbox"/> Bom | ( ) Regular | ( ) Ruim |
| Materiais de Apoio       | ( ) Ótimo                                 | <input checked="" type="checkbox"/> Bom | ( ) Regular | ( ) Ruim |
| Impacto para a sociedade | ( ) Ótimo                                 | <input checked="" type="checkbox"/> Bom | ( ) Regular | ( ) Ruim |

**3) Avaliação do CIEE/PR:**

- |                          |   |   |             |          |
|--------------------------|---|---|-------------|----------|
| Atendimento / Recepção   | <input checked="" type="checkbox"/> Ótimo | ( ) Bom                                 | ( ) Regular | ( ) Ruim |
| Estrutura / Sala de Aula | ( ) Ótimo                                 | <input checked="" type="checkbox"/> Bom | ( ) Regular | ( ) Ruim |

**4) Como você ficou sabendo sobre o Programa/Curso?**

- ( ) CIEE/PR  Indicação ( ) Colégio ( ) Internet ( ) Outros, especifique: \_\_\_\_\_

5) Sugestões: Eu acho que o curso é muito agradável e muito legal e fácil de se estudar.

Agradecemos sua contribuição.

**UNIDADE PATO BRANCO - CIEE/PR.**

**TERMO DE COLABORAÇÃO 175/2024/GP – SIT 69215 / SMAS / CMDDCA**  
Município de Pato Branco/PR

**AValiação – Pesquisa de Satisfação**

**Programa / Curso:**

- ( ) Aprendizagem ( ) Cursos Livres ( ) Jovem em Ação  
(X) Família em Ação ( ) Estágio ( ) Outros

Nome do Instrutor: Renata

Nome do Participante: Erilyn Schaitte

Turma: \_\_\_\_\_ Data: 22/04/2025 Período: Manhã (X) Tarde ( ) Noite ( )

**1) Avaliação do Instrutor:**

- |                                    |   |   |   |          |
|------------------------------------|---|---|---|----------|
| Comunicação e Postura Profissional | <input checked="" type="checkbox"/> Ótimo | ( ) Bom                                 | ( ) Regular                                 | ( ) Ruim |
| Domínio do conteúdo                | ( ) Ótimo                                 | <input checked="" type="checkbox"/> Bom | ( ) Regular                                 | ( ) Ruim |
| Organização da sala                | ( ) Ótimo                                 | ( ) Bom                                 | <input checked="" type="checkbox"/> Regular | ( ) Ruim |
| Pontualidade                       | ( ) Ótimo                                 | ( ) Bom                                 | <input checked="" type="checkbox"/> Regular | ( ) Ruim |

**2) Avaliação do Programa:**

- |                          |   |   |   |          |
|--------------------------|---|---|---|----------|
| Conteúdo compartilhado   | ( ) Ótimo                                 | <input checked="" type="checkbox"/> Bom | ( ) Regular                                 | ( ) Ruim |
| Duração do curso         | ( ) Ótimo                                 | ( ) Bom                                 | <input checked="" type="checkbox"/> Regular | ( ) Ruim |
| Materiais de Apoio       | <input checked="" type="checkbox"/> Ótimo | ( ) Bom                                 | ( ) Regular                                 | ( ) Ruim |
| Impacto para a sociedade | ( ) Ótimo                                 | <input checked="" type="checkbox"/> Bom | ( ) Regular                                 | ( ) Ruim |

**3) Avaliação do CIEE/PR:**

- |                          |   |         |   |          |
|--------------------------|---|---------|---|----------|
| Atendimento / Recepção   | <input checked="" type="checkbox"/> Ótimo | ( ) Bom | ( ) Regular                                 | ( ) Ruim |
| Estrutura / Sala de Aula | ( ) Ótimo                                 | ( ) Bom | <input checked="" type="checkbox"/> Regular | ( ) Ruim |

**4) Como você ficou sabendo sobre o Programa/Curso?**

- ( ) CIEE/PR (X) Indicação ( ) Colégio ( ) Internet ( ) Outros, especifique: \_\_\_\_\_

**5) Sugestões:** \_\_\_\_\_

Agradecemos sua contribuição.

**UNIDADE PATO BRANCO - CIEE/PR.**

**TERMO DE COLABORAÇÃO 175/2024/GP – SIT 69215 / SMAS / CMDDCA**  
Município de Pato Branco/PR

**AValiação – PESQUISA DE SATISFAÇÃO**

**Programa / Curso:**

- ( ) Aprendizagem ( ) Cursos Livres ( ) Jovem em Ação  
(x) Família em Ação ( ) Estágio ( ) Outros

Nome do Instrutor: Renata Mendes

Nome do Participante: Gabriel Luber

Turma: \_\_\_\_\_ Data: 22/04/25 Período: Manhã (x) Tarde ( ) Noite ( )

**1) Avaliação do Instrutor:**

- |                                    |           |         |             |          |
|------------------------------------|-----------|---------|-------------|----------|
| Comunicação e Postura Profissional | ( ) Ótimo | (x) Bom | ( ) Regular | ( ) Ruim |
| Domínio do conteúdo                | (x) Ótimo | ( ) Bom | ( ) Regular | ( ) Ruim |
| Organização da sala                | (x) Ótimo | ( ) Bom | ( ) Regular | ( ) Ruim |
| Pontualidade                       | ( ) Ótimo | (x) Bom | ( ) Regular | ( ) Ruim |

**2) Avaliação do Programa:**

- |                          |           |         |             |          |
|--------------------------|-----------|---------|-------------|----------|
| Conteúdo compartilhado   | (x) Ótimo | ( ) Bom | ( ) Regular | ( ) Ruim |
| Duração do curso         | (x) Ótimo | ( ) Bom | ( ) Regular | ( ) Ruim |
| Materiais de Apoio       | ( ) Ótimo | (x) Bom | ( ) Regular | ( ) Ruim |
| Impacto para a sociedade | (x) Ótimo | ( ) Bom | ( ) Regular | ( ) Ruim |

**3) Avaliação do CIEE/PR:**

- |                          |           |         |             |          |
|--------------------------|-----------|---------|-------------|----------|
| Atendimento / Recepção   | ( ) Ótimo | (x) Bom | ( ) Regular | ( ) Ruim |
| Estrutura / Sala de Aula | ( ) Ótimo | (x) Bom | ( ) Regular | ( ) Ruim |

**4) Como você ficou sabendo sobre o Programa/Curso?**

- ( ) CIEE/PR (x) Indicação ( ) Colégio ( ) Internet ( ) Outros, especifique: \_\_\_\_\_

**5) Sugestões:** \_\_\_\_\_

Agradecemos sua contribuição.

**UNIDADE PATO BRANCO - CIEE/PR.**

**TERMO DE COLABORAÇÃO 175/2024/GP - SIT 69215 / SMAS / CMDDCA**  
Município de Pato Branco/PR

**AVALIAÇÃO - PESQUISA DE SATISFAÇÃO**

**Programa / Curso:**

- ( ) Aprendizagem ( ) Cursos Livres ( ) Jovem em Ação  
(X) Família em Ação ( ) Estágio ( ) Outros

Nome do Instrutor: Renata

Nome do Participante: João Victor

Turma: \_\_\_\_\_ Data: 22/04/2025 Período: Manhã ( ) Tarde ( ) Noite ( )

**1) Avaliação do Instrutor:**

- |                                    |           |         |             |          |
|------------------------------------|-----------|---------|-------------|----------|
| Comunicação e Postura Profissional | (X) Ótimo | ( ) Bom | ( ) Regular | ( ) Ruim |
| Domínio do conteúdo                | (X) Ótimo | ( ) Bom | ( ) Regular | ( ) Ruim |
| Organização da sala                | (X) Ótimo | ( ) Bom | ( ) Regular | ( ) Ruim |
| Pontualidade                       | (X) Ótimo | ( ) Bom | ( ) Regular | ( ) Ruim |

**2) Avaliação do Programa:**

- |                          |           |         |             |          |
|--------------------------|-----------|---------|-------------|----------|
| Conteúdo compartilhado   | (X) Ótimo | ( ) Bom | ( ) Regular | ( ) Ruim |
| Duração do curso         | (X) Ótimo | ( ) Bom | ( ) Regular | ( ) Ruim |
| Materiais de Apoio       | (X) Ótimo | ( ) Bom | ( ) Regular | ( ) Ruim |
| Impacto para a sociedade | (X) Ótimo | ( ) Bom | ( ) Regular | ( ) Ruim |

**3) Avaliação do CIEE/PR:**

- |                          |           |         |             |          |
|--------------------------|-----------|---------|-------------|----------|
| Atendimento / Recepção   | (X) Ótimo | ( ) Bom | ( ) Regular | ( ) Ruim |
| Estrutura / Sala de Aula | (X) Ótimo | ( ) Bom | ( ) Regular | ( ) Ruim |

**4) Como você ficou sabendo sobre o Programa/Curso?**

- ( ) CIEE/PR (X) Indicação ( ) Colégio ( ) Internet ( ) Outros, especifique: \_\_\_\_\_

**5) Sugestões:** \_\_\_\_\_

Agradecemos sua contribuição.

**UNIDADE PATO BRANCO - CIEE/PR.**

**TERMO DE COLABORAÇÃO 175/2024/GP – SIT 69215 / SMAS / CMDDCA**  
Município de Pato Branco/PR

**AVALIAÇÃO – PESQUISA DE SATISFAÇÃO**

**Programa / Curso:**

- ( ) Aprendizagem ( ) Cursos Livres ( ) Jovem em Ação  
(X) Família em Ação ( ) Estágio ( ) Outros

Nome do Instrutor: Romato

Nome do Participante: Simone R. de Paula

Turma: \_\_\_\_\_ Data: 22/04/25 Período: Manhã ( ) Tarde ( ) Noite (X)

**1) Avaliação do Instrutor:**

- Comunicação e Postura Profissional (X) Ótimo ( ) Bom ( ) Regular ( ) Ruim  
Domínio do conteúdo (X) Ótimo ( ) Bom ( ) Regular ( ) Ruim  
Organização da sala (X) Ótimo ( ) Bom ( ) Regular ( ) Ruim  
Pontualidade (X) Ótimo ( ) Bom ( ) Regular ( ) Ruim

**2) Avaliação do Programa:**

- Conteúdo compartilhado (X) Ótimo ( ) Bom ( ) Regular ( ) Ruim  
Duração do curso (X) Ótimo ( ) Bom ( ) Regular ( ) Ruim  
Materiais de Apoio (X) Ótimo ( ) Bom ( ) Regular ( ) Ruim  
Impacto para a sociedade (X) Ótimo ( ) Bom ( ) Regular ( ) Ruim

**3) Avaliação do CIEE/PR:**

- Atendimento / Recepção (X) Ótimo ( ) Bom ( ) Regular ( ) Ruim  
Estrutura / Sala de Aula (X) Ótimo ( ) Bom ( ) Regular ( ) Ruim

**4) Como você ficou sabendo sobre o Programa/Curso?**

- ( ) CIEE/PR (X) Indicação ( ) Colégio ( ) Internet ( ) Outros, especifique:  
\_\_\_\_\_

**5) Sugestões:** \_\_\_\_\_

Agradecemos sua contribuição.

**UNIDADE PATO BRANCO - CIEE/PR.**

**TERMO DE COLABORAÇÃO 175/2024/GP – SIT 69215 / SMAS / CMDDCA**  
Município de Pato Branco/PR

**AValiação – Pesquisa de Satisfação**

**Programa / Curso:**

- ( ) Aprendizagem ( ) Cursos Livres ( ) Jovem em Ação  
(X) Família em Ação ( ) Estágio ( ) Outros

Nome do Instrutor: Bernardo Mende

Nome do Participante: Luiza Matilde Carpintero Garcia

Turma: \_\_\_\_\_ Data: 22/04/25 Período: Manhã ( ) Tarde ( ) Noite (X)

**1) Avaliação do Instrutor:**

- |                                    |           |         |             |          |
|------------------------------------|-----------|---------|-------------|----------|
| Comunicação e Postura Profissional | (X) Ótimo | ( ) Bom | ( ) Regular | ( ) Ruim |
| Domínio do conteúdo                | (X) Ótimo | ( ) Bom | ( ) Regular | ( ) Ruim |
| Organização da sala                | (X) Ótimo | ( ) Bom | ( ) Regular | ( ) Ruim |
| Pontualidade                       | (X) Ótimo | ( ) Bom | ( ) Regular | ( ) Ruim |

**2) Avaliação do Programa:**

- |                          |           |         |             |          |
|--------------------------|-----------|---------|-------------|----------|
| Conteúdo compartilhado   | (X) Ótimo | ( ) Bom | ( ) Regular | ( ) Ruim |
| Duração do curso         | (X) Ótimo | ( ) Bom | ( ) Regular | ( ) Ruim |
| Materiais de Apoio       | (X) Ótimo | ( ) Bom | ( ) Regular | ( ) Ruim |
| Impacto para a sociedade | (X) Ótimo | ( ) Bom | ( ) Regular | ( ) Ruim |

**3) Avaliação do CIEE/PR:**

- |                          |           |         |             |          |
|--------------------------|-----------|---------|-------------|----------|
| Atendimento / Recepção   | (X) Ótimo | ( ) Bom | ( ) Regular | ( ) Ruim |
| Estrutura / Sala de Aula | ( ) Ótimo | (X) Bom | ( ) Regular | ( ) Ruim |

**4) Como você ficou sabendo sobre o Programa/Curso?**

- ( ) CIEE/PR (X) Indicação ( ) Colégio (X) Internet ( ) Outros, especifique: \_\_\_\_\_

**5) Sugestões:** Fazer estes cursos em forma mais contínua.

Agradecemos sua contribuição.

**UNIDADE PATO BRANCO - CIEE/PR.**

**TERMO DE COLABORAÇÃO 175/2024/GP – SIT 69215 / SMAS / CMDDCA**  
Município de Pato Branco/PR

**AValiação – Pesquisa de Satisfação**

**Programa / Curso:**

- ( ) Aprendizagem ( ) Cursos Livres ( ) Jovem em Ação  
(X) Família em Ação ( ) Estágio ( ) Outros

Nome do Instrutor: Regata

Nome do Participante: Maria J. Kocio

Turma: \_\_\_\_\_ Data: 22/04/25 Período: Manhã ( ) Tarde ( ) Noite (X)

**1) Avaliação do Instrutor:**

- Comunicação e Postura Profissional (X) Ótimo ( ) Bom ( ) Regular ( ) Ruim  
Domínio do conteúdo ( ) Ótimo (X) Bom ( ) Regular ( ) Ruim  
Organização da sala (X) Ótimo ( ) Bom ( ) Regular ( ) Ruim  
Pontualidade (X) Ótimo ( ) Bom ( ) Regular ( ) Ruim

**2) Avaliação do Programa:**

- Conteúdo compartilhado (X) Ótimo ( ) Bom ( ) Regular ( ) Ruim  
Duração do curso ( ) Ótimo (X) Bom ( ) Regular ( ) Ruim  
Materiais de Apoio ( ) Ótimo (X) Bom ( ) Regular ( ) Ruim  
Impacto para a sociedade ( ) Ótimo (X) Bom ( ) Regular ( ) Ruim

**3) Avaliação do CIEE/PR:**

- Atendimento / Recepção (X) Ótimo ( ) Bom ( ) Regular ( ) Ruim  
Estrutura / Sala de Aula (X) Ótimo ( ) Bom ( ) Regular ( ) Ruim

**4) Como você ficou sabendo sobre o Programa/Curso?**

- ( ) CIEE/PR (X) Indicação ( ) Colégio ( ) Internet ( ) Outros, especifique: \_\_\_\_\_

**5) Sugestões:** \_\_\_\_\_

Agradecemos sua contribuição.

**UNIDADE PATO BRANCO - CIEE/PR.**

**TERMO DE COLABORAÇÃO 175/2024/GP – SIT 69215 / SMAS / CMDDCA**  
Município de Pato Branco/PR

**AVALIAÇÃO – PESQUISA DE SATISFAÇÃO**

**Programa / Curso:**

( ) Aprendizagem ( ) Cursos Livres ( ) Jovem em Ação  
(X) Família em Ação ( ) Estágio ( ) Outros

Nome do Instrutor: serata

Nome do Participante: maria Eduarda Rodrigues

Turma: \_\_\_\_\_ Data: 22/04 Período: Manhã ( ) Tarde ( ) Noite (X)

**1) Avaliação do Instrutor:**

Comunicação e Postura Profissional	(X) Ótimo	( ) Bom	( ) Regular	( ) Ruim
Domínio do conteúdo	(X) Ótimo	( ) Bom	( ) Regular	( ) Ruim
Organização da sala	( ) Ótimo	(X) Bom	( ) Regular	( ) Ruim
Pontualidade	(X) Ótimo	( ) Bom	( ) Regular	( ) Ruim

**2) Avaliação do Programa:**

Conteúdo compartilhado	( ) Ótimo	(X) Bom	( ) Regular	( ) Ruim
Duração do curso	( ) Ótimo	( ) Bom	(X) Regular	( ) Ruim
Materiais de Apoio	( ) Ótimo	(X) Bom	( ) Regular	( ) Ruim
Impacto para a sociedade	(X) Ótimo	( ) Bom	( ) Regular	( ) Ruim

**3) Avaliação do CIEE/PR:**

Atendimento / Recepção	(X) Ótimo	( ) Bom	( ) Regular	( ) Ruim
Estrutura / Sala de Aula	(X) Ótimo	( ) Bom	( ) Regular	( ) Ruim

**4) Como você ficou sabendo sobre o Programa/Curso?**

( ) CIEE/PR (X) Indicação ( ) Colégio ( ) Internet ( ) Outros, especifique: \_\_\_\_\_

**5) Sugestões:** \_\_\_\_\_

Agradecemos sua contribuição.

**UNIDADE PATO BRANCO - CIEE/PR.**

**TERMO DE COLABORAÇÃO 175/2024/GP – SIT 69215 / SMAS / CMDDCA**  
Município de Pato Branco/PR

**AVALIAÇÃO – PESQUISA DE SATISFAÇÃO**

**Programa / Curso:**

- ( ) Aprendizagem ( ) Cursos Livres ( ) Jovem em Ação  
 Família em Ação ( ) Estágio ( ) Outros

Nome do Instrutor: Renato

Nome do Participante: Matheus W

Turma: \_\_\_\_\_ Data: 22/04/25 Período: Manhã ( ) Tarde ( ) Noite

**1) Avaliação do Instrutor:**

- |                                    |   |   |             |          |
|------------------------------------|---|---|-------------|----------|
| Comunicação e Postura Profissional | <input checked="" type="checkbox"/> Ótimo | ( ) Bom                                 | ( ) Regular | ( ) Ruim |
| Domínio do conteúdo                | <input checked="" type="checkbox"/> Ótimo | ( ) Bom                                 | ( ) Regular | ( ) Ruim |
| Organização da sala                | ( ) Ótimo                                 | <input checked="" type="checkbox"/> Bom | ( ) Regular | ( ) Ruim |
| Pontualidade                       | <input checked="" type="checkbox"/> Ótimo | ( ) Bom                                 | ( ) Regular | ( ) Ruim |

**2) Avaliação do Programa:**

- |                          |   |         |             |          |
|--------------------------|---|---------|-------------|----------|
| Conteúdo compartilhado   | <input checked="" type="checkbox"/> Ótimo | ( ) Bom | ( ) Regular | ( ) Ruim |
| Duração do curso         | <input checked="" type="checkbox"/> Ótimo | ( ) Bom | ( ) Regular | ( ) Ruim |
| Materiais de Apoio       | <input checked="" type="checkbox"/> Ótimo | ( ) Bom | ( ) Regular | ( ) Ruim |
| Impacto para a sociedade | <input checked="" type="checkbox"/> Ótimo | ( ) Bom | ( ) Regular | ( ) Ruim |

**3) Avaliação do CIEE/PR:**

- |                          |   |   |             |          |
|--------------------------|---|---|-------------|----------|
| Atendimento / Recepção   | ( ) Ótimo                                 | <input checked="" type="checkbox"/> Bom | ( ) Regular | ( ) Ruim |
| Estrutura / Sala de Aula | <input checked="" type="checkbox"/> Ótimo | ( ) Bom                                 | ( ) Regular | ( ) Ruim |

**4) Como você ficou sabendo sobre o Programa/Curso?**

- ( ) CIEE/PR  Indicação ( ) Colégio ( ) Internet ( ) Outros, especifique: \_\_\_\_\_

**5) Sugestões:** \_\_\_\_\_

Agradecemos sua contribuição.

**UNIDADE PATO BRANCO - CIEE/PR.**

**TERMO DE COLABORAÇÃO 175/2024/GP – SIT 69215 / SMAS / CMDDCA**  
Município de Pato Branco/PR

**AValiação – Pesquisa de Satisfação**

**Programa / Curso:**

( ) Aprendizagem ( ) Cursos Livres ( ) Jovem em Ação  
(X) Família em Ação ( ) Estágio ( ) Outros

Nome do Instrutor: Renato

Nome do Participante: Mathew Curso

Turma: \_\_\_\_\_ Data: 22-01-25 Período: Manhã ( ) Tarde ( ) Noite (X)

**1) Avaliação do Instrutor:**

Comunicação e Postura Profissional (X) Ótimo ( ) Bom ( ) Regular ( ) Ruim  
Domínio do conteúdo (X) Ótimo ( ) Bom ( ) Regular ( ) Ruim  
Organização da sala (X) Ótimo ( ) Bom ( ) Regular ( ) Ruim  
Pontualidade (X) Ótimo ( ) Bom ( ) Regular ( ) Ruim

**2) Avaliação do Programa:**

Conteúdo compartilhado (X) Ótimo ( ) Bom ( ) Regular ( ) Ruim  
Duração do curso (X) Ótimo ( ) Bom ( ) Regular ( ) Ruim  
Materiais de Apoio (X) Ótimo ( ) Bom ( ) Regular ( ) Ruim  
Impacto para a sociedade (X) Ótimo ( ) Bom ( ) Regular ( ) Ruim

**3) Avaliação do CIEE/PR:**

Atendimento / Recepção (X) Ótimo ( ) Bom ( ) Regular ( ) Ruim  
Estrutura / Sala de Aula (X) Ótimo ( ) Bom ( ) Regular ( ) Ruim

**4) Como você ficou sabendo sobre o Programa/Curso?**

( ) CIEE/PR (X) Indicação ( ) Colégio ( ) Internet ( ) Outros, especifique:

5) Sugestões: não precisa melhorar esta muito bem

Agradecemos sua contribuição.

**UNIDADE PATO BRANCO - CIEE/PR.**

**TERMO DE COLABORAÇÃO 175/2024/GP – SIT 69215 / SMAS / CMDDCA**  
Município de Pato Branco/PR

**AValiação – Pesquisa de Satisfação**

**Programa / Curso:**

( ) Aprendizagem ( ) Cursos Livres ( ) Jovem em Ação  
(X) Família em Ação ( ) Estágio ( ) Outros

Nome do Instrutor: Renata

Nome do Participante: Debra Nogueira

Turma: \_\_\_\_\_ Data: 22/04/25 Período: Manhã ( ) Tarde ( ) Noite (X)

**1) Avaliação do Instrutor:**

Comunicação e Postura Profissional	( ) Ótimo	(X) Bom	( ) Regular	( ) Ruim
Domínio do conteúdo	( ) Ótimo	(X) Bom	( ) Regular	( ) Ruim
Organização da sala	( ) Ótimo	(X) Bom	( ) Regular	( ) Ruim
Pontualidade	( ) Ótimo	(X) Bom	( ) Regular	( ) Ruim

**2) Avaliação do Programa:**

Conteúdo compartilhado	( ) Ótimo	(X) Bom	( ) Regular	( ) Ruim
Duração do curso	( ) Ótimo	(X) Bom	( ) Regular	( ) Ruim
Materiais de Apoio	( ) Ótimo	(X) Bom	( ) Regular	( ) Ruim
Impacto para a sociedade	( ) Ótimo	(X) Bom	( ) Regular	( ) Ruim

**3) Avaliação do CIEE/PR:**

Atendimento / Recepção	( ) Ótimo	(X) Bom	( ) Regular	( ) Ruim
Estrutura / Sala de Aula	( ) Ótimo	(X) Bom	( ) Regular	( ) Ruim

**4) Como você ficou sabendo sobre o Programa/Curso?**

( ) CIEE/PR (X) Indicação ( ) Colégio ( ) Internet ( ) Outros, especifique: \_\_\_\_\_

**5) Sugestões:** \_\_\_\_\_

Agradecemos sua contribuição.

**UNIDADE PATO BRANCO - CIEE/PR.**

**TERMO DE COLABORAÇÃO 175/2024/GP – SIT 69215 / SMAS / CMDDCA**  
Município de Pato Branco/PR

**AVALIAÇÃO – PESQUISA DE SATISFAÇÃO**

**Programa / Curso:**

- Aprendizagem       Cursos Livres       Jovem em Ação  
 Família em Ação       Estágio       Outros

Nome do Instrutor: Bianca

Nome do Participante: Padro Jesus Tomas / Pedro Papad Tomas

Turma: \_\_\_\_\_ Data: 22/04/2025 Período: Manhã ( ) Tarde ( ) Noite ( )

**1) Avaliação do Instrutor:**

- |                                    |   |   |                                  |                               |
|------------------------------------|---|---|----------------------------------|-------------------------------|
| Comunicação e Postura Profissional | <input type="checkbox"/> Ótimo            | <input checked="" type="checkbox"/> Bom | <input type="checkbox"/> Regular | <input type="checkbox"/> Ruim |
| Domínio do conteúdo                | <input checked="" type="checkbox"/> Ótimo | <input type="checkbox"/> Bom            | <input type="checkbox"/> Regular | <input type="checkbox"/> Ruim |
| Organização da sala                | <input type="checkbox"/> Ótimo            | <input checked="" type="checkbox"/> Bom | <input type="checkbox"/> Regular | <input type="checkbox"/> Ruim |
| Pontualidade                       | <input type="checkbox"/> Ótimo            | <input checked="" type="checkbox"/> Bom | <input type="checkbox"/> Regular | <input type="checkbox"/> Ruim |

**2) Avaliação do Programa:**

- |                          |   |   |                                  |                               |
|--------------------------|---|---|----------------------------------|-------------------------------|
| Conteúdo compartilhado   | <input checked="" type="checkbox"/> Ótimo | <input type="checkbox"/> Bom            | <input type="checkbox"/> Regular | <input type="checkbox"/> Ruim |
| Duração do curso         | <input type="checkbox"/> Ótimo            | <input checked="" type="checkbox"/> Bom | <input type="checkbox"/> Regular | <input type="checkbox"/> Ruim |
| Materiais de Apoio       | <input checked="" type="checkbox"/> Ótimo | <input type="checkbox"/> Bom            | <input type="checkbox"/> Regular | <input type="checkbox"/> Ruim |
| Impacto para a sociedade | <input checked="" type="checkbox"/> Ótimo | <input type="checkbox"/> Bom            | <input type="checkbox"/> Regular | <input type="checkbox"/> Ruim |

**3) Avaliação do CIEE/PR:**

- |                          |   |   |                                  |                               |
|--------------------------|---|---|----------------------------------|-------------------------------|
| Atendimento / Recepção   | <input checked="" type="checkbox"/> Ótimo | <input type="checkbox"/> Bom            | <input type="checkbox"/> Regular | <input type="checkbox"/> Ruim |
| Estrutura / Sala de Aula | <input type="checkbox"/> Ótimo            | <input checked="" type="checkbox"/> Bom | <input type="checkbox"/> Regular | <input type="checkbox"/> Ruim |

**4) Como você ficou sabendo sobre o Programa/Curso?**

- CIEE/PR       Indicação       Colégio       Internet       Outros, especifique:

**5) Sugestões:** \_\_\_\_\_

Agradecemos sua contribuição.

**UNIDADE PATO BRANCO - CIEE/PR.**

**TERMO DE COLABORAÇÃO 175/2024/GP – SIT 69215 / SMAS / CMDDCA**  
Município de Pato Branco/PR

**AValiação – Pesquisa de Satisfação**

**Programa / Curso:**

- ( ) Aprendizagem      ( ) Cursos Livres      ( ) Jovem em Ação  
(X) Família em Ação      ( ) Estágio      ( ) Outros

Nome do Instrutor: Renata

Nome do Participante: Pedro Jesus Torres Guerrero

Turma: \_\_\_\_\_ Data: 22/04/25 Período: Manhã ( ) Tarde ( ) Noite ( )

**1) Avaliação do Instrutor:**

- |                                    |           |         |             |          |
|------------------------------------|-----------|---------|-------------|----------|
| Comunicação e Postura Profissional | (X) Ótimo | ( ) Bom | ( ) Regular | ( ) Ruim |
| Domínio do conteúdo                | ( ) Ótimo | (X) Bom | ( ) Regular | ( ) Ruim |
| Organização da sala                | ( ) Ótimo | (X) Bom | ( ) Regular | ( ) Ruim |
| Pontualidade                       | ( ) Ótimo | (X) Bom | ( ) Regular | ( ) Ruim |

**2) Avaliação do Programa:**

- |                          |           |         |             |          |
|--------------------------|-----------|---------|-------------|----------|
| Conteúdo compartilhado   | ( ) Ótimo | (X) Bom | ( ) Regular | ( ) Ruim |
| Duração do curso         | ( ) Ótimo | (X) Bom | ( ) Regular | ( ) Ruim |
| Materiais de Apoio       | (X) Ótimo | ( ) Bom | ( ) Regular | ( ) Ruim |
| Impacto para a sociedade | ( ) Ótimo | (X) Bom | ( ) Regular | ( ) Ruim |

**3) Avaliação do CIEE/PR:**

- |                          |           |         |             |          |
|--------------------------|-----------|---------|-------------|----------|
| Atendimento / Recepção   | (X) Ótimo | ( ) Bom | ( ) Regular | ( ) Ruim |
| Estrutura / Sala de Aula | ( ) Ótimo | (X) Bom | ( ) Regular | ( ) Ruim |

**4) Como você ficou sabendo sobre o Programa/Curso?**

- ( ) CIEE/PR      ( ) Indicação      ( ) Colégio      ( ) Internet      (X) Outros, especifique:

DK Futsal

**5) Sugestões:** \_\_\_\_\_

Agradecemos sua contribuição.

**UNIDADE PATO BRANCO - CIEE/PR.**

**TERMO DE COLABORAÇÃO 175/2024/GP – SIT 69215 / SMAS / CMDDCA**  
Município de Pato Branco/PR

**AVALIAÇÃO – PESQUISA DE SATISFAÇÃO**

**Programa / Curso:**

( ) Aprendizagem ( ) Cursos Livres (X) Jovem em Ação  
(X) Família em Ação ( ) Estágio ( ) Outros

Nome do Instrutor: Renato

Nome do Participante: Anirone T. Guimaraes

Turma: \_\_\_\_\_ Data: 22/04/2025 Período: Manhã ( ) Tarde ( ) Noite (X)

**1) Avaliação do Instrutor:**

Comunicação e Postura Profissional	(X) Ótimo	(X) Bom	( ) Regular	( ) Ruim
Domínio do conteúdo	(X) Ótimo	(X) Bom	( ) Regular	( ) Ruim
Organização da sala	(X) Ótimo	(X) Bom	( ) Regular	( ) Ruim
Pontualidade	(X) Ótimo	(X) Bom	( ) Regular	( ) Ruim

**2) Avaliação do Programa:**

Conteúdo compartilhado	( ) Ótimo	(X) Bom	( ) Regular	( ) Ruim
Duração do curso	( ) Ótimo	(X) Bom	( ) Regular	( ) Ruim
Materiais de Apoio	( ) Ótimo	(X) Bom	( ) Regular	( ) Ruim
Impacto para a sociedade	( ) Ótimo	(X) Bom	( ) Regular	( ) Ruim

**3) Avaliação do CIEE/PR:**

Atendimento / Recepção	( ) Ótimo	( ) Bom	( ) Regular	( ) Ruim
Estrutura / Sala de Aula	( ) Ótimo	( ) Bom	( ) Regular	( ) Ruim

**4) Como você ficou sabendo sobre o Programa/Curso?**

( ) CIEE/PR (X) Indicação ( ) Colégio ( ) Internet ( ) Outros, especifique:

**5) Sugestões:** \_\_\_\_\_

Agradecemos sua contribuição.

**UNIDADE PATO BRANCO - CIEE/PR.**

**TERMO DE COLABORAÇÃO 175/2024/GP – SIT 69215 / SMAS / CMDDCA**

Município de Pato Branco/PR

**AVALIAÇÃO – PESQUISA DE SATISFAÇÃO**

**Programa / Curso:**

( ) Aprendizagem ( ) Cursos Livres ( ) Jovem em Ação

(X) Família em Ação ( ) Estágio ( ) Outros

Nome do Instrutor: Renate Mendes

Nome do Participante: Galvão dos Santos Marinho

Turma: \_\_\_\_\_ Data: 22/04/2025 Período: Manhã ( ) Tarde ( ) Noite (X)

**1) Avaliação do Instrutor:**

Comunicação e Postura Profissional	(X) Ótimo	( ) Bom	( ) Regular	( ) Ruim
Domínio do conteúdo	(X) Ótimo	( ) Bom	( ) Regular	( ) Ruim
Organização da sala	( ) Ótimo	(X) Bom	( ) Regular	( ) Ruim
Pontualidade	(X) Ótimo	( ) Bom	( ) Regular	( ) Ruim

**2) Avaliação do Programa:**

Conteúdo compartilhado	(X) Ótimo	( ) Bom	( ) Regular	( ) Ruim
Duração do curso	(X) Ótimo	( ) Bom	( ) Regular	( ) Ruim
Materiais de Apoio	(X) Ótimo	( ) Bom	( ) Regular	( ) Ruim
Impacto para a sociedade	(X) Ótimo	( ) Bom	( ) Regular	( ) Ruim

**3) Avaliação do CIEE/PR:**

Atendimento / Recepção	(X) Ótimo	( ) Bom	( ) Regular	( ) Ruim
Estrutura / Sala de Aula	(X) Ótimo	( ) Bom	( ) Regular	( ) Ruim

**4) Como você ficou sabendo sobre o Programa/Curso?**

( ) CIEE/PR (X) Indicação ( ) Colégio ( ) Internet ( ) Outros, especifique:

**5) Sugestões:** \_\_\_\_\_

Agradecemos sua contribuição.

**UNIDADE PATO BRANCO - CIEE/PR.**

**TERMO DE COLABORAÇÃO 175/2024/GP – SIT 69215 / SMAS / CMDDCA**

Município de Pato Branco/PR

**AVALIAÇÃO – PESQUISA DE SATISFAÇÃO**

**Programa / Curso:**

( ) Aprendizagem ( ) Cursos Livres ( ) Jovem em Ação

Família em Ação ( ) Estágio ( ) Outros

Nome do Instrutor: Renata

Nome do Participante: Adriana Tatiane Guler

Turma: \_\_\_\_\_ Data: 22/9/25 Período: Manhã ( ) Tarde ( ) Noite

**1) Avaliação do Instrutor:**

Comunicação e Postura Profissional	( ) Ótimo	<input checked="" type="checkbox"/> Bom	( ) Regular	( ) Ruim
Domínio do conteúdo	<input checked="" type="checkbox"/> Ótimo	( ) Bom	( ) Regular	( ) Ruim
Organização da sala	<input checked="" type="checkbox"/> Ótimo	( ) Bom	( ) Regular	( ) Ruim
Pontualidade	<input checked="" type="checkbox"/> Ótimo	( ) Bom	( ) Regular	( ) Ruim

**2) Avaliação do Programa:**

Conteúdo compartilhado	<input checked="" type="checkbox"/> Ótimo	( ) Bom	( ) Regular	( ) Ruim
Duração do curso	( ) Ótimo	( ) Bom	<input checked="" type="checkbox"/> Regular	( ) Ruim
Materiais de Apoio	<input checked="" type="checkbox"/> Ótimo	( ) Bom	( ) Regular	( ) Ruim
Impacto para a sociedade	<input checked="" type="checkbox"/> Ótimo	( ) Bom	( ) Regular	( ) Ruim

**3) Avaliação do CIEE/PR:**

Atendimento / Recepção	<input checked="" type="checkbox"/> Ótimo	( ) Bom	( ) Regular	( ) Ruim
Estrutura / Sala de Aula	<input checked="" type="checkbox"/> Ótimo	( ) Bom	( ) Regular	( ) Ruim

**4) Como você ficou sabendo sobre o Programa/Curso?**

( ) CIEE/PR  Indicação ( ) Colégio ( ) Internet ( ) Outros, especifique: \_\_\_\_\_

**5) Sugestões:** \_\_\_\_\_

Agradecemos sua contribuição.

**UNIDADE PATO BRANCO - CIEE/PR.**

**TERMO DE COLABORAÇÃO 175/2024/GP – SIT 69215 / SMAS / CMDDCA**  
Município de Pato Branco/PR

**AValiação – Pesquisa de Satisfação**

**Programa / Curso:**

- ( ) Aprendizagem ( ) Cursos Livres ( ) Jovem em Ação  
(x) Família em Ação ( ) Estágio ( ) Outros

Nome do Instrutor: \_\_\_\_\_

Nome do Participante: \_\_\_\_\_

Turma: \_\_\_\_\_ Data: 22/04/25 Período: Manhã ( ) Tarde ( ) Noite ( )

**1) Avaliação do instrutor:**

- Comunicação e Postura Profissional (x) Ótimo ( ) Bom ( ) Regular ( ) Ruim  
Domínio do conteúdo (x) Ótimo ( ) Bom ( ) Regular ( ) Ruim  
Organização da sala (x) Ótimo ( ) Bom ( ) Regular ( ) Ruim  
Pontualidade (x) Ótimo ( ) Bom ( ) Regular ( ) Ruim

**2) Avaliação do Programa:**

- Conteúdo compartilhado (x) Ótimo ( ) Bom ( ) Regular ( ) Ruim  
Duração do curso (x) Ótimo ( ) Bom ( ) Regular ( ) Ruim  
Materiais de Apoio (x) Ótimo ( ) Bom ( ) Regular ( ) Ruim  
Impacto para a sociedade (x) Ótimo ( ) Bom ( ) Regular ( ) Ruim

**3) Avaliação do CIEE/PR:**

- Atendimento / Recepção (x) Ótimo ( ) Bom ( ) Regular ( ) Ruim  
Estrutura / Sala de Aula (x) Ótimo ( ) Bom ( ) Regular ( ) Ruim

**4) Como você ficou sabendo sobre o Programa/Curso?**

- (x) CIEE/PR ( ) Indicação (x) Colégio ( ) Internet ( ) Outros, especifique: \_\_\_\_\_

**5) Sugestões:**

Tudo OK

Agradecemos sua contribuição.

**UNIDADE PATO BRANCO - CIEE/PR.**

**TERMO DE COLABORAÇÃO 175/2024/GP – SIT 69215 / SMAS / CMDDCA**  
Município de Pato Branco/PR

**AVALIAÇÃO – PESQUISA DE SATISFAÇÃO**

**Programa / Curso:**

- ( ) Aprendizagem      ( ) Cursos Livres       Jovem em Ação  
( ) Família em Ação      ( ) Estágio      ( ) Outros

Nome do Instrutor: Renato

Nome do Participante: Bixondo V.

Turma: nº 2      Data: 23/04/25      Período: Manhã ( ) Tarde  Noite ( )

**1) Avaliação do Instrutor:**

- |                                    |   |   |             |          |
|------------------------------------|---|---|-------------|----------|
| Comunicação e Postura Profissional | <input checked="" type="checkbox"/> Ótimo | ( ) Bom                                 | ( ) Regular | ( ) Ruim |
| Domínio do conteúdo                | <input checked="" type="checkbox"/> Ótimo | ( ) Bom                                 | ( ) Regular | ( ) Ruim |
| Organização da sala                | ( ) Ótimo                                 | <input checked="" type="checkbox"/> Bom | ( ) Regular | ( ) Ruim |
| Pontualidade                       | <input checked="" type="checkbox"/> Ótimo | ( ) Bom                                 | ( ) Regular | ( ) Ruim |

**2) Avaliação do Programa:**

- |                          |   |   |             |          |
|--------------------------|---|---|-------------|----------|
| Conteúdo compartilhado   | <input checked="" type="checkbox"/> Ótimo | ( ) Bom                                 | ( ) Regular | ( ) Ruim |
| Duração do curso         | ( ) Ótimo                                 | <input checked="" type="checkbox"/> Bom | ( ) Regular | ( ) Ruim |
| Materiais de Apoio       | <input checked="" type="checkbox"/> Ótimo | ( ) Bom                                 | ( ) Regular | ( ) Ruim |
| Impacto para a sociedade | <input checked="" type="checkbox"/> Ótimo | ( ) Bom                                 | ( ) Regular | ( ) Ruim |

**3) Avaliação do CIEE/PR:**

- |                          |   |         |   |          |
|--------------------------|---|---------|---|----------|
| Atendimento / Recepção   | <input checked="" type="checkbox"/> Ótimo | ( ) Bom | ( ) Regular                                 | ( ) Ruim |
| Estrutura / Sala de Aula | ( ) Ótimo                                 | ( ) Bom | <input checked="" type="checkbox"/> Regular | ( ) Ruim |

**4) Como você ficou sabendo sobre o Programa/Curso?**

- ( ) CIEE/PR       Indicação      ( ) Colégio      ( ) Internet      ( ) Outros, especifique:

Colocar Internet

**5) Sugestões:** Colocar Internet

Agradecemos sua contribuição.

**UNIDADE PATO BRANCO - CIEE/PR.**

**TERMO DE COLABORAÇÃO 175/2024/GP – SIT 69215 / SMAS / CMDDCA**  
Município de Pato Branco/PR

**AValiação – Pesquisa de Satisfação**

**Programa / Curso:**

- ( ) Aprendizagem      ( ) Cursos Livres       Jovem em Ação  
( ) Família em Ação      ( ) Estágio      ( ) Outros

Nome do Instrutor: RENATA

Nome do Participante: CARLOS

Turma: 2      Data: 23/04      Período: Manhã ( ) Tarde  Noite ( )

**1) Avaliação do Instrutor:**

- |                                    |   |   |   |          |
|------------------------------------|---|---|---|----------|
| Comunicação e Postura Profissional | <input checked="" type="checkbox"/> Ótimo | ( ) Bom                                 | ( ) Regular                                 | ( ) Ruim |
| Domínio do conteúdo                | ( ) Ótimo                                 | <input checked="" type="checkbox"/> Bom | ( ) Regular                                 | ( ) Ruim |
| Organização da sala                | <input checked="" type="checkbox"/> Ótimo | ( ) Bom                                 | ( ) Regular                                 | ( ) Ruim |
| Pontualidade                       | ( ) Ótimo                                 | ( ) Bom                                 | <input checked="" type="checkbox"/> Regular | ( ) Ruim |

**2) Avaliação do Programa:**

- |                          |   |   |   |          |
|--------------------------|---|---|---|----------|
| Conteúdo compartilhado   | <input checked="" type="checkbox"/> Ótimo | ( ) Bom                                 | ( ) Regular                                 | ( ) Ruim |
| Duração do curso         | ( ) Ótimo                                 | ( ) Bom                                 | <input checked="" type="checkbox"/> Regular | ( ) Ruim |
| Materiais de Apoio       | ( ) Ótimo                                 | <input checked="" type="checkbox"/> Bom | ( ) Regular                                 | ( ) Ruim |
| Impacto para a sociedade | ( ) Ótimo                                 | <input checked="" type="checkbox"/> Bom | ( ) Regular                                 | ( ) Ruim |

**3) Avaliação do CIEE/PR:**

- |                          |   |   |             |          |
|--------------------------|---|---|-------------|----------|
| Atendimento / Recepção   | <input checked="" type="checkbox"/> Ótimo | ( ) Bom                                 | ( ) Regular | ( ) Ruim |
| Estrutura / Sala de Aula | ( ) Ótimo                                 | <input checked="" type="checkbox"/> Bom | ( ) Regular | ( ) Ruim |

**4) Como você ficou sabendo sobre o Programa/Curso?**

- CIEE/PR      ( ) Indicação      ( ) Colégio      ( ) Internet      ( ) Outros, especifique:

**5) Sugestões:** DO JEITO QUE TA, TA OTIMO

Agradecemos sua contribuição.

**UNIDADE PATO BRANCO - CIEE/PR.**

TERMO DE COLABORAÇÃO 175/2024/GP – SIT 69215 / SMAS / CMDDCA  
Município de Pato Branco/PR

**AVALIAÇÃO – PESQUISA DE SATISFAÇÃO**

**Programa / Curso:**

- ( ) Aprendizagem      ( ) Cursos Livres      ( ) Jovem em Ação  
 Família em Ação      ( ) Estágio      ( ) Outros

Nome do Instrutor: Renato

Nome do Participante: Diego Meloyez

Turma: 2      Data: 03/04/25      Período: Manhã  Tarde ( ) Noite ( )

**1) Avaliação do Instrutor:**

- |                                    |   |   |             |          |
|------------------------------------|---|---|-------------|----------|
| Comunicação e Postura Profissional | ( ) Ótimo                                 | <input checked="" type="checkbox"/> Bom | ( ) Regular | ( ) Ruim |
| Domínio do conteúdo                | ( ) Ótimo                                 | <input checked="" type="checkbox"/> Bom | ( ) Regular | ( ) Ruim |
| Organização da sala                | <input checked="" type="checkbox"/> Ótimo | ( ) Bom                                 | ( ) Regular | ( ) Ruim |
| Pontualidade                       | ( ) Ótimo                                 | <input checked="" type="checkbox"/> Bom | ( ) Regular | ( ) Ruim |

**2) Avaliação do Programa:**

- |                          |   |   |             |          |
|--------------------------|---|---|-------------|----------|
| Conteúdo compartilhado   | <input checked="" type="checkbox"/> Ótimo | ( ) Bom                                 | ( ) Regular | ( ) Ruim |
| Duração do curso         | ( ) Ótimo                                 | <input checked="" type="checkbox"/> Bom | ( ) Regular | ( ) Ruim |
| Materiais de Apoio       | <input checked="" type="checkbox"/> Ótimo | ( ) Bom                                 | ( ) Regular | ( ) Ruim |
| Impacto para a sociedade | <input checked="" type="checkbox"/> Ótimo | ( ) Bom                                 | ( ) Regular | ( ) Ruim |

**3) Avaliação do CIEE/PR:**

- |                          |           |   |             |          |
|--------------------------|-----------|---|-------------|----------|
| Atendimento / Recepção   | ( ) Ótimo | <input checked="" type="checkbox"/> Bom | ( ) Regular | ( ) Ruim |
| Estrutura / Sala de Aula | ( ) Ótimo | <input checked="" type="checkbox"/> Bom | ( ) Regular | ( ) Ruim |

**4) Como você ficou sabendo sobre o Programa/Curso?**

- ( ) CIEE/PR       Indicação      ( ) Colégio       Internet      ( ) Outros, especifique: \_\_\_\_\_

5) Sugestões: NENHUMA

Agradecemos sua contribuição.

**UNIDADE PATO BRANCO - CIEE/PR.**

**TERMO DE COLABORAÇÃO 175/2024/GP – SIT 69215 / SMAS / CMDDCA**  
Município de Pato Branco/PR

**AVALIAÇÃO – PESQUISA DE SATISFAÇÃO**

**Programa / Curso:**

- ( ) Aprendizagem      ( ) Cursos Livres       Jovem em Ação  
( ) Família em Ação      ( ) Estágio      ( ) Outros:

Nome do Instrutor: Edson Remete

Nome do Participante: Andréa Sebastião

Turma: 2      Data: 23/04      Período: Manhã ( ) Tarde  Noite ( )

**1) Avaliação do Instrutor:**

- |                                    |   |   |             |          |
|------------------------------------|---|---|-------------|----------|
| Comunicação e Postura Profissional | <input checked="" type="checkbox"/> Ótimo | ( ) Bom                                 | ( ) Regular | ( ) Ruim |
| Domínio do conteúdo                | ( ) Ótimo                                 | <input checked="" type="checkbox"/> Bom | ( ) Regular | ( ) Ruim |
| Organização da sala                | <input checked="" type="checkbox"/> Ótimo | ( ) Bom                                 | ( ) Regular | ( ) Ruim |
| Pontualidade                       | ( ) Ótimo                                 | <input checked="" type="checkbox"/> Bom | ( ) Regular | ( ) Ruim |

**2) Avaliação do Programa:**

- |                          |   |   |             |          |
|--------------------------|---|---|-------------|----------|
| Conteúdo compartilhado   | ( ) Ótimo                                 | <input checked="" type="checkbox"/> Bom | ( ) Regular | ( ) Ruim |
| Duração do curso         | <input checked="" type="checkbox"/> Ótimo | ( ) Bom                                 | ( ) Regular | ( ) Ruim |
| Materiais de Apoio       | ( ) Ótimo                                 | <input checked="" type="checkbox"/> Bom | ( ) Regular | ( ) Ruim |
| Impacto para a sociedade | <input checked="" type="checkbox"/> Ótimo | ( ) Bom                                 | ( ) Regular | ( ) Ruim |

**3) Avaliação do CIEE/PR:**

- |                          |   |   |             |          |
|--------------------------|---|---|-------------|----------|
| Atendimento / Recepção   | ( ) Ótimo                                 | <input checked="" type="checkbox"/> Bom | ( ) Regular | ( ) Ruim |
| Estrutura / Sala de Aula | <input checked="" type="checkbox"/> Ótimo | ( ) Bom                                 | ( ) Regular | ( ) Ruim |

**4) Como você ficou sabendo sobre o Programa/Curso?**

- ( ) CIEE/PR       Indicação      ( ) Colégio      ( ) Internet      ( ) Outros, especifique: \_\_\_\_\_

**5) Sugestões:** \_\_\_\_\_

Agradecemos sua contribuição.

**UNIDADE PATO BRANCO - CIEE/PR.**

**TERMO DE COLABORAÇÃO 175/2024/GP – SIT 69215 / SMAS / CMDDCA**  
Município de Pato Branco/PR

**AVALIAÇÃO – PESQUISA DE SATISFAÇÃO**

**Programa / Curso:**

- ( ) Aprendizagem      ( ) Cursos Livres       Jovem em Ação  
( ) Família em Ação      ( ) Estágio      ( ) Outros

Nome do Instrutor: Renato

Nome do Participante: Amabile g. e da Silva

Turma: 2      Data: 23/04      Período: Manhã ( ) Tarde  Noite ( )

**1) Avaliação do Instrutor:**

- |                                    |   |   |             |          |
|------------------------------------|---|---|-------------|----------|
| Comunicação e Postura Profissional | <input checked="" type="checkbox"/> Ótimo | ( ) Bom                                 | ( ) Regular | ( ) Ruim |
| Domínio do conteúdo                | <input checked="" type="checkbox"/> Ótimo | ( ) Bom                                 | ( ) Regular | ( ) Ruim |
| Organização da sala                | ( ) Ótimo                                 | <input checked="" type="checkbox"/> Bom | ( ) Regular | ( ) Ruim |
| Pontualidade                       | <input checked="" type="checkbox"/> Ótimo | ( ) Bom                                 | ( ) Regular | ( ) Ruim |

**2) Avaliação do Programa:**

- |                          |   |   |             |          |
|--------------------------|---|---|-------------|----------|
| Conteúdo compartilhado   | <input checked="" type="checkbox"/> Ótimo | ( ) Bom                                 | ( ) Regular | ( ) Ruim |
| Duração do curso         | ( ) Ótimo                                 | <input checked="" type="checkbox"/> Bom | ( ) Regular | ( ) Ruim |
| Materiais de Apoio       | ( ) Ótimo                                 | <input checked="" type="checkbox"/> Bom | ( ) Regular | ( ) Ruim |
| Impacto para a sociedade | ( ) Ótimo                                 | <input checked="" type="checkbox"/> Bom | ( ) Regular | ( ) Ruim |

**3) Avaliação do CIEE/PR:**

- |                          |   |         |   |          |
|--------------------------|---|---------|---|----------|
| Atendimento / Recepção   | <input checked="" type="checkbox"/> Ótimo | ( ) Bom | ( ) Regular                                 | ( ) Ruim |
| Estrutura / Sala de Aula | ( ) Ótimo                                 | ( ) Bom | <input checked="" type="checkbox"/> Regular | ( ) Ruim |

**4) Como você ficou sabendo sobre o Programa/Curso?**

- ( ) CIEE/PR       Indicação      ( ) Colégio      ( ) Internet      ( ) Outros, especifique: \_\_\_\_\_

5) Sugestões: Reservar esta hora

Agradecemos sua contribuição.

**UNIDADE PATO BRANCO - CIEE/PR.**

**TERMO DE COLABORAÇÃO 175/2024/GP – SIT 69215 / SMAS / CMDDCA**  
Município de Pato Branco/PR

**AValiação – Pesquisa de Satisfação**

**Programa / Curso:**

- ( ) Aprendizagem      ( ) Cursos Livres      (X) Jovem em Ação  
( ) Família em Ação      ( ) Estágio      ( ) Outros

Nome do Instrutor: Danala

Nome do Participante: Geisyl

Turma: 2      Data: 23/04/2024      Período: Manhã (X) Tarde ( ) Noite ( )

**1) Avaliação do Instrutor:**

- |                                    |           |         |             |          |
|------------------------------------|-----------|---------|-------------|----------|
| Comunicação e Postura Profissional | ( ) Ótimo | (X) Bom | ( ) Regular | ( ) Ruim |
| Domínio do conteúdo                | (X) Ótimo | ( ) Bom | ( ) Regular | ( ) Ruim |
| Organização da sala                | ( ) Ótimo | (X) Bom | ( ) Regular | ( ) Ruim |
| Pontualidade                       | (X) Ótimo | ( ) Bom | ( ) Regular | ( ) Ruim |

**2) Avaliação do Programa:**

- |                          |           |         |             |          |
|--------------------------|-----------|---------|-------------|----------|
| Conteúdo compartilhado   | (X) Ótimo | ( ) Bom | ( ) Regular | ( ) Ruim |
| Duração do curso         | ( ) Ótimo | (X) Bom | ( ) Regular | ( ) Ruim |
| Materiais de Apoio       | (X) Ótimo | ( ) Bom | ( ) Regular | ( ) Ruim |
| Impacto para a sociedade | (X) Ótimo | ( ) Bom | ( ) Regular | ( ) Ruim |

**3) Avaliação do CIEE/PR:**

- |                          |           |         |             |          |
|--------------------------|-----------|---------|-------------|----------|
| Atendimento / Recepção   | (X) Ótimo | ( ) Bom | ( ) Regular | ( ) Ruim |
| Estrutura / Sala de Aula | ( ) Ótimo | (X) Bom | ( ) Regular | ( ) Ruim |

**4) Como você ficou sabendo sobre o Programa/Curso?**

- ( ) CIEE/PR      (X) Indicação      ( ) Colégio      ( ) Internet      ( ) Outros, especifique: \_\_\_\_\_

**5) Sugestões:** \_\_\_\_\_

Agradecemos sua contribuição.

**UNIDADE PATO BRANCO - CIEE/PR.**

**TERMO DE COLABORAÇÃO 175/2024/GP – SIT 69215 / SMAS / CMDDCA**  
Município de Pato Branco/PR

**AValiação – Pesquisa de Satisfação**

**Programa / Curso:**

- ( ) Aprendizagem ( ) Cursos Livres  Jovem em Ação  
( ) Família em Ação ( ) Estágio ( ) Outros

Nome do Instrutor: Ronete

Nome do Participante: João Vinícius

Turma: 2 Data: 23/09/25 Período: Manhã ( ) Tarde  Noite ( )

**1) Avaliação do Instrutor:**

- |                                    |  |                                      |             |          |
|------------------------------------|--|--------------------------------------|-------------|----------|
| Comunicação e Postura Profissional | <input checked="" type="radio"/> Ótimo | ( ) Bom                              | ( ) Regular | ( ) Ruim |
| Domínio do conteúdo                | <input checked="" type="radio"/> Ótimo | ( ) Bom                              | ( ) Regular | ( ) Ruim |
| Organização da sala                | ( ) Ótimo                              | <input checked="" type="radio"/> Bom | ( ) Regular | ( ) Ruim |
| Pontualidade                       | <input checked="" type="radio"/> Ótimo | ( ) Bom                              | ( ) Regular | ( ) Ruim |

**2) Avaliação do Programa:**

- |                          |  |                                      |             |          |
|--------------------------|--|--------------------------------------|-------------|----------|
| Conteúdo compartilhado   | ( ) Ótimo                              | <input checked="" type="radio"/> Bom | ( ) Regular | ( ) Ruim |
| Duração do curso         | <input checked="" type="radio"/> Ótimo | ( ) Bom                              | ( ) Regular | ( ) Ruim |
| Materiais de Apoio       | <input checked="" type="radio"/> Ótimo | ( ) Bom                              | ( ) Regular | ( ) Ruim |
| Impacto para a sociedade | <input checked="" type="radio"/> Ótimo | ( ) Bom                              | ( ) Regular | ( ) Ruim |

**3) Avaliação do CIEE/PR:**

- |                          |  |                                      |             |          |
|--------------------------|--|--------------------------------------|-------------|----------|
| Atendimento / Recepção   | <input checked="" type="radio"/> Ótimo | ( ) Bom                              | ( ) Regular | ( ) Ruim |
| Estrutura / Sala de Aula | ( ) Ótimo                              | <input checked="" type="radio"/> Bom | ( ) Regular | ( ) Ruim |

**4) Como você ficou sabendo sobre o Programa/Curso?**

- ( ) CIEE/PR ( ) Indicação ( ) Colégio ( ) Internet  Outros, especifique: \_\_\_\_\_

**5) Sugestões:** \_\_\_\_\_

Agradecemos sua contribuição.

**UNIDADE PATO BRANCO - CIEE/PR.**

**TERMO DE COLABORAÇÃO 175/2024/GP – SIT 69215 / SMAS / CMDDCA**  
Município de Pato Branco/PR

**AValiação – PESQUISA DE SATISFAÇÃO**

**Programa / Curso:**

- ( ) Aprendizagem      ( ) Cursos Livres      (  ) Jovem em Ação  
( ) Família em Ação      ( ) Estágio      ( ) Outros

Nome do Instrutor: Renato

Nome do Participante: Maria Sulliana Queiroz

Turma: 2      Data: 23/04      Período: Manhã ( ) Tarde (  ) Noite ( )

**1) Avaliação do Instrutor:**

- |                                    |   |   |             |          |
|------------------------------------|---|---|-------------|----------|
| Comunicação e Postura Profissional | <input checked="" type="checkbox"/> Ótimo | ( ) Bom                                 | ( ) Regular | ( ) Ruim |
| Domínio do conteúdo                | ( ) Ótimo                                 | <input checked="" type="checkbox"/> Bom | ( ) Regular | ( ) Ruim |
| Organização da sala                | <input checked="" type="checkbox"/> Ótimo | ( ) Bom                                 | ( ) Regular | ( ) Ruim |
| Pontualidade                       | <input checked="" type="checkbox"/> Ótimo | ( ) Bom                                 | ( ) Regular | ( ) Ruim |

**2) Avaliação do Programa:**

- |                          |   |   |             |          |
|--------------------------|---|---|-------------|----------|
| Conteúdo compartilhado   | ( ) Ótimo                                 | <input checked="" type="checkbox"/> Bom | ( ) Regular | ( ) Ruim |
| Duração do curso         | <input checked="" type="checkbox"/> Ótimo | ( ) Bom                                 | ( ) Regular | ( ) Ruim |
| Materiais de Apoio       | ( ) Ótimo                                 | <input checked="" type="checkbox"/> Bom | ( ) Regular | ( ) Ruim |
| Impacto para a sociedade | <input checked="" type="checkbox"/> Ótimo | ( ) Bom                                 | ( ) Regular | ( ) Ruim |

**3) Avaliação do CIEE/PR:**

- |                          |   |   |             |          |
|--------------------------|---|---|-------------|----------|
| Atendimento / Recepção   | <input checked="" type="checkbox"/> Ótimo | ( ) Bom                                 | ( ) Regular | ( ) Ruim |
| Estrutura / Sala de Aula | ( ) Ótimo                                 | <input checked="" type="checkbox"/> Bom | ( ) Regular | ( ) Ruim |

**4) Como você ficou sabendo sobre o Programa/Curso?**

- ( ) CIEE/PR      (  ) Indicação      ( ) Colégio      ( ) Internet      ( ) Outros, especifique: \_\_\_\_\_

**5) Sugestões:** \_\_\_\_\_

Agradecemos sua contribuição.

**UNIDADE PATO BRANCO - CIEE/PR.**

**TERMO DE COLABORAÇÃO 175/2024/GP – SIT 69215 / SMAS / CMDDCA**  
Município de Pato Branco/PR

**AVALIAÇÃO – PESQUISA DE SATISFAÇÃO**

**Programa / Curso:**

- ( ) Aprendizagem      ( ) Cursos Livres      (X) Jovem em Ação  
( ) Família em Ação      ( ) Estágio      ( ) Outros

Nome do Instrutor: Renata

Nome do Participante: Maria Eduarda

Turma: 2      Data: 23/04      Período: Manhã (X) Tarde ( ) Noite ( )

**1) Avaliação do Instrutor:**

- |                                    |           |         |             |          |
|------------------------------------|-----------|---------|-------------|----------|
| Comunicação e Postura Profissional | (X) Ótimo | ( ) Bom | ( ) Regular | ( ) Ruim |
| Domínio do conteúdo                | (X) Ótimo | ( ) Bom | ( ) Regular | ( ) Ruim |
| Organização da sala                | (X) Ótimo | ( ) Bom | ( ) Regular | ( ) Ruim |
| Pontualidade                       | ( ) Ótimo | (X) Bom | ( ) Regular | ( ) Ruim |

**2) Avaliação do Programa:**

- |                          |           |         |             |          |
|--------------------------|-----------|---------|-------------|----------|
| Conteúdo compartilhado   | (X) Ótimo | ( ) Bom | ( ) Regular | ( ) Ruim |
| Duração do curso         | ( ) Ótimo | (X) Bom | ( ) Regular | ( ) Ruim |
| Materiais de Apoio       | (X) Ótimo | ( ) Bom | ( ) Regular | ( ) Ruim |
| Impacto para a sociedade | (X) Ótimo | ( ) Bom | ( ) Regular | ( ) Ruim |

**3) Avaliação do CIEE/PR:**

- |                          |           |         |             |          |
|--------------------------|-----------|---------|-------------|----------|
| Atendimento / Recepção   | (X) Ótimo | ( ) Bom | ( ) Regular | ( ) Ruim |
| Estrutura / Sala de Aula | (X) Ótimo | ( ) Bom | ( ) Regular | ( ) Ruim |

**4) Como você ficou sabendo sobre o Programa/Curso?**

- ( ) CIEE/PR      (X) Indicação      ( ) Colégio      ( ) Internet      ( ) Outros, especifique:

**5) Sugestões:** \_\_\_\_\_

Agradecemos sua contribuição.

**UNIDADE PATO BRANCO - CIEE/PR.**

**TERMO DE COLABORAÇÃO 175/2024/GP – SIT 69215 / SMAS / CMDPCA**  
Município de Pato Branco/PR

**AValiação – PESQUISA DE SATISFAÇÃO**

**Programa / Curso:**

- ( ) Aprendizagem ( ) Cursos Livres  Jovem em Ação  
 Família em Ação ( ) Estágio ( ) Outros

Nome do Instrutor: Renato

Nome do Participante: Matheus William G do Silva

Turma: \_\_\_\_\_ Data: 23/04/25 Período: Manhã ( ) Tarde  Noite ( )

**1) Avaliação do Instrutor:**

- |                                    |   |   |             |          |
|------------------------------------|---|---|-------------|----------|
| Comunicação e Postura Profissional | <input checked="" type="checkbox"/> Ótimo | ( ) Bom                                 | ( ) Regular | ( ) Ruim |
| Domínio do conteúdo                | <input checked="" type="checkbox"/> Ótimo | ( ) Bom                                 | ( ) Regular | ( ) Ruim |
| Organização da sala                | ( ) Ótimo                                 | <input checked="" type="checkbox"/> Bom | ( ) Regular | ( ) Ruim |
| Pontualidade                       | <input checked="" type="checkbox"/> Ótimo | ( ) Bom                                 | ( ) Regular | ( ) Ruim |

**2) Avaliação do Programa:**

- |                          |   |         |             |          |
|--------------------------|---|---------|-------------|----------|
| Conteúdo compartilhado   | <input checked="" type="checkbox"/> Ótimo | ( ) Bom | ( ) Regular | ( ) Ruim |
| Duração do curso         | <input checked="" type="checkbox"/> Ótimo | ( ) Bom | ( ) Regular | ( ) Ruim |
| Materiais de Apoio       | <input checked="" type="checkbox"/> Ótimo | ( ) Bom | ( ) Regular | ( ) Ruim |
| Impacto para a sociedade | <input checked="" type="checkbox"/> Ótimo | ( ) Bom | ( ) Regular | ( ) Ruim |

**3) Avaliação do CIEE/PR:**

- |                          |   |   |             |          |
|--------------------------|---|---|-------------|----------|
| Atendimento / Recepção   | <input checked="" type="checkbox"/> Ótimo | ( ) Bom                                 | ( ) Regular | ( ) Ruim |
| Estrutura / Sala de Aula | ( ) Ótimo                                 | <input checked="" type="checkbox"/> Bom | ( ) Regular | ( ) Ruim |

**4) Como você ficou sabendo sobre o Programa/Curso?**

- ( ) CIEE/PR  Indicação ( ) Colégio ( ) Internet ( ) Outros, especifique:

**5) Sugestões:** \_\_\_\_\_

Agradecemos sua contribuição.

**UNIDADE PATO BRANCO - CIEE/PR.**

**TERMO DE COLABORAÇÃO 175/2024/GP – SIT 69215 / SMAS / CMDDCA**  
Município de Pato Branco/PR

**AVALIAÇÃO – PESQUISA DE SATISFAÇÃO**

**Programa / Curso:**

- ( ) Aprendizagem      ( ) Cursos Livres      (X) Jovem em Ação  
( ) Família em Ação      ( ) Estágio      ( ) Outros

Nome do Instrutor: Renata

Nome do Participante: Pedro J. Torres 6

Turma: 2      Data: 23/01/25      Período: Manhã ( ) Tarde (X) Noite ( )

**1) Avaliação do Instrutor:**

- |                                    |           |         |             |          |
|------------------------------------|-----------|---------|-------------|----------|
| Comunicação e Postura Profissional | (X) Ótimo | ( ) Bom | ( ) Regular | ( ) Ruim |
| Domínio do conteúdo                | (X) Ótimo | ( ) Bom | ( ) Regular | ( ) Ruim |
| Organização da sala                | ( ) Ótimo | (X) Bom | ( ) Regular | ( ) Ruim |
| Pontualidade                       | (X) Ótimo | ( ) Bom | ( ) Regular | ( ) Ruim |

**2) Avaliação do Programa:**

- |                          |           |         |             |          |
|--------------------------|-----------|---------|-------------|----------|
| Conteúdo compartilhado   | (X) Ótimo | ( ) Bom | ( ) Regular | ( ) Ruim |
| Duração do curso         | (X) Ótimo | ( ) Bom | ( ) Regular | ( ) Ruim |
| Materiais de Apoio       | (X) Ótimo | ( ) Bom | ( ) Regular | ( ) Ruim |
| Impacto para a sociedade | (X) Ótimo | ( ) Bom | ( ) Regular | ( ) Ruim |

**3) Avaliação do CIEE/PR:**

- |                          |           |         |             |          |
|--------------------------|-----------|---------|-------------|----------|
| Atendimento / Recepção   | (X) Ótimo | ( ) Bom | ( ) Regular | ( ) Ruim |
| Estrutura / Sala de Aula | ( ) Ótimo | (X) Bom | ( ) Regular | ( ) Ruim |

**4) Como você ficou sabendo sobre o Programa/Curso?**

- ( ) CIEE/PR      ( ) Indicação      ( ) Colégio      ( ) Internet      (X) Outros, especifique:

DK Futsal

**5) Sugestões:** \_\_\_\_\_

Agradecemos sua contribuição.

**UNIDADE PATO BRANCO - CIEE/PR.**

**TERMO DE COLABORAÇÃO 175/2024/GP – SIT 69215 / SMAS / CMDPCA**  
Município de Pato Branco/PR

**AValiação – PESQUISA DE SATISFAÇÃO**

**Programa / Curso:**

- ( ) Aprendizagem      ( ) Cursos Livres       Jovem em Ação  
( ) Família em Ação      ( ) Estágio      ( ) Outros

Nome do Instrutor: Denaldo

Nome do Participante: Galileo da Santa Rosa

Turma: 2      Data: 23/04/25      Período: Manhã ( ) Tarde  Noite ( )

**1) Avaliação do Instrutor:**

- |                                    |   |         |             |          |
|------------------------------------|---|---------|-------------|----------|
| Comunicação e Postura Profissional | <input checked="" type="checkbox"/> Ótimo | ( ) Bom | ( ) Regular | ( ) Ruim |
| Domínio do conteúdo                | <input checked="" type="checkbox"/> Ótimo | ( ) Bom | ( ) Regular | ( ) Ruim |
| Organização da sala                | <input checked="" type="checkbox"/> Ótimo | ( ) Bom | ( ) Regular | ( ) Ruim |
| Pontualidade                       | <input checked="" type="checkbox"/> Ótimo | ( ) Bom | ( ) Regular | ( ) Ruim |

**2) Avaliação do Programa:**

- |                          |   |   |             |          |
|--------------------------|---|---|-------------|----------|
| Conteúdo compartilhado   | <input checked="" type="checkbox"/> Ótimo | ( ) Bom                                 | ( ) Regular | ( ) Ruim |
| Duração do curso         | <input checked="" type="checkbox"/> Ótimo | ( ) Bom                                 | ( ) Regular | ( ) Ruim |
| Materiais de Apoio       | <input checked="" type="checkbox"/> Ótimo | ( ) Bom                                 | ( ) Regular | ( ) Ruim |
| Impacto para a sociedade | ( ) Ótimo                                 | <input checked="" type="checkbox"/> Bom | ( ) Regular | ( ) Ruim |

**3) Avaliação do CIEE/PR:**

- |                          |   |   |             |          |
|--------------------------|---|---|-------------|----------|
| Atendimento / Recepção   | <input checked="" type="checkbox"/> Ótimo | ( ) Bom                                 | ( ) Regular | ( ) Ruim |
| Estrutura / Sala de Aula | ( ) Ótimo                                 | <input checked="" type="checkbox"/> Bom | ( ) Regular | ( ) Ruim |

**4) Como você ficou sabendo sobre o Programa/Curso?**

- CIEE/PR      ( ) Indicação      ( ) Colégio      ( ) Internet      ( ) Outros, especifique: \_\_\_\_\_

**5) Sugestões:** \_\_\_\_\_

Agradecemos sua contribuição.

**UNIDADE PATO BRANCO - CIEE/PR.**

**TERMO DE COLABORAÇÃO 175/2024/GP – SIT 69215 / SMAS / CMDDCA**  
Município de Pato Branco/PR

**AVALIAÇÃO – PESQUISA DE SATISFAÇÃO**

**Programa / Curso:**

- ( ) Aprendizagem ( ) Cursos Livres  Jovem em Ação  
( ) Família em Ação ( ) Estágio ( ) Outros

Nome do Instrutor: sebrato

Nome do Participante: bernardim

Turma: 2 Data: 23/4/25 Período: Manhã  Tarde ( ) Noite ( )

**1) Avaliação do Instrutor:**

- |                                    |   |   |   |  |
|------------------------------------|---|---|---|--|
| Comunicação e Postura Profissional | ( ) Ótimo                                 | ( ) Bom                                 | ( ) Regular                                 | <input checked="" type="checkbox"/> Ruim |
| Domínio do conteúdo                | ( ) Ótimo                                 | ( ) Bom                                 | <input checked="" type="checkbox"/> Regular | ( ) Ruim                                 |
| Organização da sala                | <input checked="" type="checkbox"/> Ótimo | ( ) Bom                                 | ( ) Regular                                 | ( ) Ruim                                 |
| Pontualidade                       | ( ) Ótimo                                 | <input checked="" type="checkbox"/> Bom | ( ) Regular                                 | ( ) Ruim                                 |

**2) Avaliação do Programa:**

- |                          |   |         |   |  |
|--------------------------|---|---------|---|--|
| Conteúdo compartilhado   | ( ) Ótimo                                 | ( ) Bom | ( ) Regular                                 | <input checked="" type="checkbox"/> Ruim |
| Duração do curso         | ( ) Ótimo                                 | ( ) Bom | ( ) Regular                                 | <input checked="" type="checkbox"/> Ruim |
| Materiais de Apoio       | <input checked="" type="checkbox"/> Ótimo | ( ) Bom | ( ) Regular                                 | ( ) Ruim                                 |
| Impacto para a sociedade | ( ) Ótimo                                 | ( ) Bom | <input checked="" type="checkbox"/> Regular | ( ) Ruim                                 |

**3) Avaliação do CIEE/PR:**

- |                          |   |         |             |          |
|--------------------------|---|---------|-------------|----------|
| Atendimento / Recepção   | <input checked="" type="checkbox"/> Ótimo | ( ) Bom | ( ) Regular | ( ) Ruim |
| Estrutura / Sala de Aula | <input checked="" type="checkbox"/> Ótimo | ( ) Bom | ( ) Regular | ( ) Ruim |

**4) Como você ficou sabendo sobre o Programa/Curso?**

- ( ) CIEE/PR  Indicação ( ) Colégio ( ) Internet ( ) Outros, especifique:

**5) Sugestões:** \_\_\_\_\_

Agradecemos sua contribuição.

**UNIDADE PATO BRANCO - CIEE/PR.**

**TERMO DE COLABORAÇÃO 175/2024/GP – SIT 69215 / SMAS / CMDDCA**  
Município de Pato Branco/PR

**AValiação – Pesquisa de Satisfação**

**Programa / Curso:**

- ( ) Aprendizagem      ( ) Cursos Livres       Jovem em Ação  
( ) Família em Ação      ( ) Estágio      ( ) Outros

Nome do Instrutor: Renato

Nome do Participante: Brendo Ritorio

Turma: \_\_\_\_\_ Data: 28/09/25 Período: Manhã ( ) Tarde ( ) Noite  ( )

**1) Avaliação do Instrutor:**

- Comunicação e Postura Profissional       Ótimo      ( ) Bom      ( ) Regular      ( ) Ruim  
Domínio do conteúdo       Ótimo      ( ) Bom      ( ) Regular      ( ) Ruim  
Organização da sala       Ótimo      ( ) Bom      ( ) Regular      ( ) Ruim  
Pontualidade       Ótimo      ( ) Bom      ( ) Regular      ( ) Ruim

**2) Avaliação do Programa:**

- Conteúdo compartilhado       Ótimo      ( ) Bom      ( ) Regular      ( ) Ruim  
Duração do curso       Ótimo      ( ) Bom      ( ) Regular      ( ) Ruim  
Materiais de Apoio       Ótimo      ( ) Bom      ( ) Regular      ( ) Ruim  
Impacto para a sociedade       Ótimo      ( ) Bom      ( ) Regular      ( ) Ruim

**3) Avaliação do CIEE/PR:**

- Atendimento / Recepção       Ótimo      ( ) Bom      ( ) Regular      ( ) Ruim  
Estrutura / Sala de Aula       Ótimo      ( ) Bom      ( ) Regular      ( ) Ruim

**4) Como você ficou sabendo sobre o Programa/Curso?**

- ( ) CIEE/PR       Indicação      ( ) Colégio      ( ) Internet      ( ) Outros, especifique: \_\_\_\_\_

**5) Sugestões:** Mais cursos como esses sem precisar ir diretamente às escolas

Agradecemos sua contribuição.

**UNIDADE PATO BRANCO - CIEE/PR.**

**TERMO DE COLABORAÇÃO 175/2024/GP – SIT 69215 / SMAS / CMDDCA**  
Município de Pato Branco/PR

**AVALIAÇÃO – PESQUISA DE SATISFAÇÃO**

**Programa / Curso:**

( ) Aprendizagem ( ) Cursos Livres  Jovem em Ação  
( ) Família em Ação ( ) Estágio ( ) Outros

Nome do Instrutor: RENATA

Nome do Participante: CARLOS

Turma: 2 Data: \_\_\_\_\_ Período: Manhã ( ) Tarde  Noite ( )

**1) Avaliação do Instrutor:**

Comunicação e Postura Profissional	<input checked="" type="checkbox"/> Ótimo	( ) Bom	( ) Regular	( ) Ruim
Domínio do conteúdo	<input checked="" type="checkbox"/> Ótimo	( ) Bom	( ) Regular	( ) Ruim
Organização da sala	<input checked="" type="checkbox"/> Ótimo	( ) Bom	( ) Regular	( ) Ruim
Pontualidade	<input checked="" type="checkbox"/> Ótimo	( ) Bom	( ) Regular	( ) Ruim

**2) Avaliação do Programa:**

Conteúdo compartilhado	<input checked="" type="checkbox"/> Ótimo	( ) Bom	( ) Regular	( ) Ruim
Duração do curso	<input checked="" type="checkbox"/> Ótimo	( ) Bom	( ) Regular	( ) Ruim
Materiais de Apoio	<input checked="" type="checkbox"/> Ótimo	( ) Bom	( ) Regular	( ) Ruim
Impacto para a sociedade	<input checked="" type="checkbox"/> Ótimo	( ) Bom	( ) Regular	( ) Ruim

**3) Avaliação do CIEE/PR:**

Atendimento / Recepção	<input checked="" type="checkbox"/> Ótimo	( ) Bom	( ) Regular	( ) Ruim
Estrutura / Sala de Aula	<input checked="" type="checkbox"/> Ótimo	( ) Bom	( ) Regular	( ) Ruim

**4) Como você ficou sabendo sobre o Programa/Curso?**

CIEE/PR ( ) Indicação ( ) Colégio ( ) Internet ( ) Outros, especifique: \_\_\_\_\_

**5) Sugestões:** PERFEITO!

Agradecemos sua contribuição.

**UNIDADE PATO BRANCO - CIEE/PR.**

**TERMO DE COLABORAÇÃO 175/2024/GP – SIT 69215 / SMAS / CMDDCA**  
Município de Pato Branco/PR

**AVALIAÇÃO – PESQUISA DE SATISFAÇÃO**

**Programa / Curso:**

- ( ) Aprendizagem      ( ) Cursos Livres      ( ) Jovem em Ação  
 Família em Ação      ( ) Estágio      ( ) Outros

Nome do Instrutor: Renato

Nome do Participante: Diego

Turma: 2 Data: 28/10/20 Período: Manhã  Tarde ( ) Noite( )

**1) Avaliação do Instrutor:**

- |                                    |   |   |             |          |
|------------------------------------|---|---|-------------|----------|
| Comunicação e Postura Profissional | ( ) Ótimo                                 | <input checked="" type="checkbox"/> Bom | ( ) Regular | ( ) Ruim |
| Domínio do conteúdo                | <input checked="" type="checkbox"/> Ótimo | ( ) Bom                                 | ( ) Regular | ( ) Ruim |
| Organização da sala                | <input checked="" type="checkbox"/> Ótimo | ( ) Bom                                 | ( ) Regular | ( ) Ruim |
| Pontualidade                       | ( ) Ótimo                                 | <input checked="" type="checkbox"/> Bom | ( ) Regular | ( ) Ruim |

**2) Avaliação do Programa:**

- |                          |   |   |             |          |
|--------------------------|---|---|-------------|----------|
| Conteúdo compartilhado   | <input checked="" type="checkbox"/> Ótimo | ( ) Bom                                 | ( ) Regular | ( ) Ruim |
| Duração do curso         | <input checked="" type="checkbox"/> Ótimo | ( ) Bom                                 | ( ) Regular | ( ) Ruim |
| Materiais de Apoio       | ( ) Ótimo                                 | <input checked="" type="checkbox"/> Bom | ( ) Regular | ( ) Ruim |
| Impacto para a sociedade | ( ) Ótimo                                 | <input checked="" type="checkbox"/> Bom | ( ) Regular | ( ) Ruim |

**3) Avaliação do CIEE/PR:**

- |                          |   |   |             |          |
|--------------------------|---|---|-------------|----------|
| Atendimento / Recepção   | <input checked="" type="checkbox"/> Ótimo | ( ) Bom                                 | ( ) Regular | ( ) Ruim |
| Estrutura / Sala de Aula | ( ) Ótimo                                 | <input checked="" type="checkbox"/> Bom | ( ) Regular | ( ) Ruim |

**4) Como você ficou sabendo sobre o Programa/Curso?**

- ( ) CIEE/PR       Indicação      ( ) Colégio       Internet      ( ) Outros, especifique:

**5) Sugestões:**

REAFIRMAR

Agradecemos sua contribuição.

**UNIDADE PATO BRANCO - CIEE/PR.**



**TERMO DE COLABORAÇÃO 175/2024/GP – SIT 69215 / SMAS / CMDDCA**  
Município de Pato Branco/PR

**AVALIAÇÃO – PESQUISA DE SATISFAÇÃO**

**Programa / Curso:**

- ( ) Aprendizagem      ( ) Cursos Livres       Jovem em Ação  
( ) Família em Ação      ( ) Estágio      ( ) Outros

Nome do Instrutor: Pimenta

Nome do Participante: Dimas de

Turma: 2 Data: 28/04/25 Período: Manhã ( ) Tarde  Noite ( )

**1) Avaliação do Instrutor:**

- |                                    |   |   |             |          |
|------------------------------------|---|---|-------------|----------|
| Comunicação e Postura Profissional | <input checked="" type="checkbox"/> Ótimo | ( ) Bom                                 | ( ) Regular | ( ) Ruim |
| Domínio do conteúdo                | <input checked="" type="checkbox"/> Ótimo | ( ) Bom                                 | ( ) Regular | ( ) Ruim |
| Organização da sala                | ( ) Ótimo                                 | <input checked="" type="checkbox"/> Bom | ( ) Regular | ( ) Ruim |
| Pontualidade                       | <input checked="" type="checkbox"/> Ótimo | ( ) Bom                                 | ( ) Regular | ( ) Ruim |

**2) Avaliação do Programa:**

- |                          |   |   |             |          |
|--------------------------|---|---|-------------|----------|
| Conteúdo compartilhado   | <input checked="" type="checkbox"/> Ótimo | ( ) Bom                                 | ( ) Regular | ( ) Ruim |
| Duração do curso         | ( ) Ótimo                                 | <input checked="" type="checkbox"/> Bom | ( ) Regular | ( ) Ruim |
| Materiais de Apoio       | <input checked="" type="checkbox"/> Ótimo | ( ) Bom                                 | ( ) Regular | ( ) Ruim |
| Impacto para a sociedade | ( ) Ótimo                                 | <input checked="" type="checkbox"/> Bom | ( ) Regular | ( ) Ruim |

**3) Avaliação do CIEE/PR:**

- |                          |   |   |             |          |
|--------------------------|---|---|-------------|----------|
| Atendimento / Recepção   | <input checked="" type="checkbox"/> Ótimo | ( ) Bom                                 | ( ) Regular | ( ) Ruim |
| Estrutura / Sala de Aula | ( ) Ótimo                                 | <input checked="" type="checkbox"/> Bom | ( ) Regular | ( ) Ruim |

**4) Como você ficou sabendo sobre o Programa/Curso?**

- ( ) CIEE/PR       Indicação      ( ) Colégio      ( ) Internet      ( ) Outros, especifique:

5) Sugestões: Nada tudo está bom e com de Melhor

Agradecemos sua contribuição.

**UNIDADE PATO BRANCO - CIEE/PR.**

**TERMO DE COLABORAÇÃO 175/2024/GP – SIT 69215 / SMAS / CMDDCA**  
Município de Pato Branco/PR

**AVALIAÇÃO – PESQUISA DE SATISFAÇÃO**

**Programa / Curso:**

- ( ) Aprendizagem ( ) Cursos Livres ( ) Jovem em Ação  
( ) Família em Ação ( ) Estágio ( ) Outros

Nome do Instrutor: Ronata

Nome do Participante: Juvelin

Turma: 2 Data: 28/04/20 Período: Manhã (X) Tarde ( ) Noite ( )

**1) Avaliação do Instrutor:**

- Comunicação e Postura Profissional (X) Ótimo ( ) Bom ( ) Regular ( ) Ruim  
Domínio do conteúdo (X) Ótimo ( ) Bom ( ) Regular ( ) Ruim  
Organização da sala (X) Ótimo ( ) Bom ( ) Regular ( ) Ruim  
Pontualidade (X) Ótimo ( ) Bom ( ) Regular ( ) Ruim

**2) Avaliação do Programa:**

- Conteúdo compartilhado (X) Ótimo ( ) Bom ( ) Regular ( ) Ruim  
Duração do curso (X) Ótimo ( ) Bom ( ) Regular ( ) Ruim  
Materiais de Apoio (X) Ótimo ( ) Bom ( ) Regular ( ) Ruim  
Impacto para a sociedade (X) Ótimo ( ) Bom ( ) Regular ( ) Ruim

**3) Avaliação do CIEE/PR:**

- Atendimento / Recepção (X) Ótimo ( ) Bom ( ) Regular ( ) Ruim  
Estrutura / Sala de Aula (X) Ótimo ( ) Bom ( ) Regular ( ) Ruim

**4) Como você ficou sabendo sobre o Programa/Curso?**

- ( ) CIEE/PR (X) Indicação ( ) Colégio ( ) Internet ( ) Outros, especifique:

5) Sugestões: semo continuar com as dinamicas

Agradecemos sua contribuição.

**UNIDADE PATO BRANCO - CIEE/PR.**

**TERMO DE COLABORAÇÃO 175/2024/GP – SIT 69215 / SMAS / CMDDCA**  
Município de Pato Branco/PR

**AVALIAÇÃO – PESQUISA DE SATISFAÇÃO**

**Programa / Curso:**

- ( ) Aprendizagem ( ) Cursos Livres (x) Jovem em Ação  
( ) Família em Ação ( ) Estágio ( ) Outros

Nome do Instrutor: m Benota

Nome do Participante: marie Julia nogueira

Turma: \_\_\_\_\_ Data: \_\_\_\_\_ Período: Manhã (x) Tarde ( ) Noite ( )

**1) Avaliação do Instrutor:**

- |                                    |           |         |             |          |
|------------------------------------|-----------|---------|-------------|----------|
| Comunicação e Postura Profissional | (x) Ótimo | ( ) Bom | ( ) Regular | ( ) Ruim |
| Domínio do conteúdo                | ( ) Ótimo | (x) Bom | ( ) Regular | ( ) Ruim |
| Organização da sala                | ( ) Ótimo | (x) Bom | ( ) Regular | ( ) Ruim |
| Pontualidade                       | ( ) Ótimo | (x) Bom | ( ) Regular | ( ) Ruim |

**2) Avaliação do Programa:**

- |                          |           |         |             |          |
|--------------------------|-----------|---------|-------------|----------|
| Conteúdo compartilhado   | ( ) Ótimo | (x) Bom | ( ) Regular | ( ) Ruim |
| Duração do curso         | ( ) Ótimo | (x) Bom | ( ) Regular | ( ) Ruim |
| Materiais de Apoio       | (x) Ótimo | ( ) Bom | ( ) Regular | ( ) Ruim |
| Impacto para a sociedade | ( ) Ótimo | (x) Bom | ( ) Regular | ( ) Ruim |

**3) Avaliação do CIEE/PR:**

- |                          |           |         |             |          |
|--------------------------|-----------|---------|-------------|----------|
| Atendimento / Recepção   | (x) Ótimo | ( ) Bom | ( ) Regular | ( ) Ruim |
| Estrutura / Sala de Aula | ( ) Ótimo | (x) Bom | ( ) Regular | ( ) Ruim |

**4) Como você ficou sabendo sobre o Programa/Curso?**

- ( ) CIEE/PR (x) Indicação ( ) Colégio ( ) Internet ( ) Outros, especifique: \_\_\_\_\_

**5) Sugestões:** \_\_\_\_\_

Agradecemos sua contribuição.

**UNIDADE PATO BRANCO - CIEE/PR.**

**TERMO DE COLABORAÇÃO 175/2024/GP – SIT 69215 / SMAS / CMDDCA**  
Município de Pato Branco/PR

**AValiação – Pesquisa de Satisfação**

**Programa / Curso:**

- ( ) Aprendizagem ( ) Cursos Livres  Jovem em Ação  
( ) Família em Ação ( ) Estágio ( ) Outros

Nome do Instrutor: Renato

Nome do Participante: Matheus W.

Turma: \_\_\_\_\_ Data: 28/04/25 Período: Manhã ( ) Tarde  Noite ( )

**1) Avaliação do Instrutor:**

- Comunicação e Postura Profissional  Ótimo ( ) Bom ( ) Regular ( ) Ruim  
Domínio do conteúdo  Ótimo ( ) Bom ( ) Regular ( ) Ruim  
Organização da sala  Ótimo ( ) Bom ( ) Regular ( ) Ruim  
Pontualidade  Ótimo ( ) Bom ( ) Regular ( ) Ruim

**2) Avaliação do Programa:**

- Conteúdo compartilhado  Ótimo ( ) Bom ( ) Regular ( ) Ruim  
Duração do curso  Ótimo ( ) Bom ( ) Regular ( ) Ruim  
Materiais de Apoio  Ótimo ( ) Bom ( ) Regular ( ) Ruim  
Impacto para a sociedade  Ótimo ( ) Bom ( ) Regular ( ) Ruim

**3) Avaliação do CIEE/PR:**

- Atendimento / Recepção  Ótimo ( ) Bom ( ) Regular ( ) Ruim  
Estrutura / Sala de Aula  Ótimo ( ) Bom ( ) Regular ( ) Ruim

**4) Como você ficou sabendo sobre o Programa/Curso?**

- ( ) CIEE/PR  Indicação ( ) Colégio ( ) Internet ( ) Outros, especifique:  
\_\_\_\_\_

**5) Sugestões:** \_\_\_\_\_

Agradecemos sua contribuição.

**UNIDADE PATO BRANCO - CIEE/PR.**

**TERMO DE COLABORAÇÃO 175/2024/GP – SIT 69215 / SMAS / CMDDCA**  
Município de Pato Branco/PR

**AVALIAÇÃO – PESQUISA DE SATISFAÇÃO**

**Programa / Curso:**

- ( ) Aprendizagem      ( ) Cursos Livres      (X) Jovem em Ação  
( ) Família em Ação      ( ) Estágio      ( ) Outros

Nome do Instrutor: Renata

Nome do Participante: Maria Eduarda

Turma: \_\_\_\_\_ Data: 28/04 Período: Manhã ( ) Tarde (X) Noite ( )

**1) Avaliação do Instrutor:**

- Comunicação e Postura Profissional      (X) Ótimo      ( ) Bom      ( ) Regular      ( ) Ruim  
Domínio do conteúdo      (X) Ótimo      ( ) Bom      ( ) Regular      ( ) Ruim  
Organização da sala      (X) Ótimo      ( ) Bom      ( ) Regular      ( ) Ruim  
Pontualidade      (X) Ótimo      ( ) Bom      ( ) Regular      ( ) Ruim

**2) Avaliação do Programa:**

- Conteúdo compartilhado      (X) Ótimo      ( ) Bom      ( ) Regular      ( ) Ruim  
Duração do curso      ( ) Ótimo      (X) Bom      ( ) Regular      ( ) Ruim  
Materiais de Apoio      (X) Ótimo      ( ) Bom      ( ) Regular      ( ) Ruim  
Impacto para a sociedade      (X) Ótimo      ( ) Bom      ( ) Regular      ( ) Ruim

**3) Avaliação do CIEE/PR:**

- Atendimento / Recepção      ( ) Ótimo      (X) Bom      ( ) Regular      ( ) Ruim  
Estrutura / Sala de Aula      (X) Ótimo      ( ) Bom      ( ) Regular      ( ) Ruim

**4) Como você ficou sabendo sobre o Programa/Curso?**

- ( ) CIEE/PR      (X) Indicação      ( ) Colégio      ( ) Internet      ( ) Outros, especifique:

**5) Sugestões:** \_\_\_\_\_

Agradecemos sua contribuição.

**UNIDADE PATO BRANCO - CIEE/PR.**

**TERMO DE COLABORAÇÃO 175/2024/GP – SIT 69215 / SMAS / CMDDCA**  
Município de Pato Branco/PR

**AVALIAÇÃO – PESQUISA DE SATISFAÇÃO**

**Programa / Curso:**

- ( ) Aprendizagem      ( ) Cursos Livres       Jovem em Ação  
( ) Família em Ação      ( ) Estágio      ( ) Outros

Nome do Instrutor: Regata

Nome do Participante: Pedro Luis Torres Guerrero

Turma: 2      Data: 28/04/25      Período: Manhã ( ) Tarde ( ) Noite

**1) Avaliação do Instrutor:**

- |                                    |   |         |             |          |
|------------------------------------|---|---------|-------------|----------|
| Comunicação e Postura Profissional | <input checked="" type="checkbox"/> Ótimo | ( ) Bom | ( ) Regular | ( ) Ruim |
| Domínio do conteúdo                | <input checked="" type="checkbox"/> Ótimo | ( ) Bom | ( ) Regular | ( ) Ruim |
| Organização da sala                | <input checked="" type="checkbox"/> Ótimo | ( ) Bom | ( ) Regular | ( ) Ruim |
| Pontualidade                       | <input checked="" type="checkbox"/> Ótimo | ( ) Bom | ( ) Regular | ( ) Ruim |

**2) Avaliação do Programa:**

- |                          |   |         |             |          |
|--------------------------|---|---------|-------------|----------|
| Conteúdo compartilhado   | <input checked="" type="checkbox"/> Ótimo | ( ) Bom | ( ) Regular | ( ) Ruim |
| Duração do curso         | <input checked="" type="checkbox"/> Ótimo | ( ) Bom | ( ) Regular | ( ) Ruim |
| Materiais de Apoio       | <input checked="" type="checkbox"/> Ótimo | ( ) Bom | ( ) Regular | ( ) Ruim |
| Impacto para a sociedade | <input checked="" type="checkbox"/> Ótimo | ( ) Bom | ( ) Regular | ( ) Ruim |

**3) Avaliação do CIEE/PR:**

- |                          |   |   |             |          |
|--------------------------|---|---|-------------|----------|
| Atendimento / Recepção   | <input checked="" type="checkbox"/> Ótimo | ( ) Bom                                 | ( ) Regular | ( ) Ruim |
| Estrutura / Sala de Aula | ( ) Ótimo                                 | <input checked="" type="checkbox"/> Bom | ( ) Regular | ( ) Ruim |

**4) Como você ficou sabendo sobre o Programa/Curso?**

- ( ) CIEE/PR      ( ) Indicação      ( ) Colégio      ( ) Internet       Outros, especifique:

DK Futsal

**5) Sugestões:** \_\_\_\_\_

Agradecemos sua contribuição.

**UNIDADE PATO BRANCO - CIEE/PR.**

**TERMO DE COLABORAÇÃO 175/2024/GP – SIT 69215 / SMAS / CMDDCA**  
Município de Pato Branco/PR

**AVALIAÇÃO – PESQUISA DE SATISFAÇÃO**

**Programa / Curso:**

- ( ) Aprendizagem ( ) Cursos Livres (X) Jovem em Ação  
( ) Família em Ação ( ) Estágio ( ) Outros

Nome do Instrutor: Renato

Nome do Participante: Thalino dos Santos Baretto

Turma: \_\_\_\_\_ Data: 28/04/25 Período: Manhã ( ) Tarde (X) Noite( )

**1) Avaliação do Instrutor:**

- |                                    |           |         |             |          |
|------------------------------------|-----------|---------|-------------|----------|
| Comunicação e Postura Profissional | (X) Ótimo | ( ) Bom | ( ) Regular | ( ) Ruim |
| Domínio do conteúdo                | (X) Ótimo | ( ) Bom | ( ) Regular | ( ) Ruim |
| Organização da sala                | (X) Ótimo | ( ) Bom | ( ) Regular | ( ) Ruim |
| Pontualidade                       | (X) Ótimo | ( ) Bom | ( ) Regular | ( ) Ruim |

**2) Avaliação do Programa:**

- |                          |           |         |             |          |
|--------------------------|-----------|---------|-------------|----------|
| Conteúdo compartilhado   | (X) Ótimo | ( ) Bom | ( ) Regular | ( ) Ruim |
| Duração do curso         | ( ) Ótimo | (X) Bom | ( ) Regular | ( ) Ruim |
| Materiais de Apoio       | (X) Ótimo | ( ) Bom | ( ) Regular | ( ) Ruim |
| Impacto para a sociedade | (X) Ótimo | ( ) Bom | ( ) Regular | ( ) Ruim |

**3) Avaliação do CIEE/PR:**

- |                          |           |         |             |          |
|--------------------------|-----------|---------|-------------|----------|
| Atendimento / Recepção   | (X) Ótimo | ( ) Bom | ( ) Regular | ( ) Ruim |
| Estrutura / Sala de Aula | (X) Ótimo | ( ) Bom | ( ) Regular | ( ) Ruim |

**4) Como você ficou sabendo sobre o Programa/Curso?**

- (X) CIEE/PR ( ) Indicação ( ) Colégio ( ) Internet ( ) Outros, especifique: \_\_\_\_\_

**5) Sugestões:** \_\_\_\_\_

Agradecemos sua contribuição.

**UNIDADE PATO BRANCO - CIEE/PR.**

**TERMO DE COLABORAÇÃO 175/2024/GP – SIT 69215 / SMAS / CMDDCA**  
Município de Pato Branco/PR

**AVALIAÇÃO – PESQUISA DE SATISFAÇÃO**

**Programa / Curso:**

- ( ) Aprendizagem      ( ) Cursos Livres      (x) Jovem em Ação  
( ) Família em Ação      ( ) Estágio      ( ) Outros

Nome do Instrutor: Paulo

Nome do Participante: Yasmim

Turma: \_\_\_\_\_ Data: 28/09 Período: Manhã (x) Tarde ( ) Noite ( )

**1) Avaliação do Instrutor:**

- Comunicação e Postura Profissional      ( ) Ótimo      ( ) Bom      ( ) Regular      (x) Ruim  
Domínio do conteúdo      (x) Ótimo      ( ) Bom      ( ) Regular      ( ) Ruim  
Organização da sala      (x) Ótimo      ( ) Bom      ( ) Regular      ( ) Ruim  
Pontualidade      (x) Ótimo      ( ) Bom      ( ) Regular      ( ) Ruim

**2) Avaliação do Programa:**

- Conteúdo compartilhado      (x) Ótimo      ( ) Bom      ( ) Regular      ( ) Ruim  
Duração do curso      ( ) Ótimo      ( ) Bom      ( ) Regular      (x) Ruim  
Materiais de Apoio      (x) Ótimo      ( ) Bom      ( ) Regular      ( ) Ruim  
Impacto para a sociedade      ( ) Ótimo      (x) Bom      ( ) Regular      ( ) Ruim

**3) Avaliação do CIEE/PR:**

- Atendimento / Recepção      (x) Ótimo      ( ) Bom      ( ) Regular      ( ) Ruim  
Estrutura / Sala de Aula      (x) Ótimo      ( ) Bom      ( ) Regular      ( ) Ruim

**4) Como você ficou sabendo sobre o Programa/Curso?**

- ( ) CIEE/PR      (x) Indicação      ( ) Colégio      ( ) Internet      ( ) Outros, especifique:

**5) Sugestões:** \_\_\_\_\_

Agradecemos sua contribuição.

**UNIDADE PATO BRANCO - CIEE/PR.**

**TERMO DE COLABORAÇÃO Nº 175/2024 – SIT 69215**  
MUNICÍPIO DE PATO BRANCO  
PATO BRANCO – PARANÁ

RELATÓRIO BIMESTRAL DE PRESTAÇÃO DE CONTAS  
PERÍODO: 2º BIMESTRE DE 2025

# **ANEXO 5**

## **REGISTROS/IMAGENS DOS ENCONTROS**

- Família em Ação – Foto do encontro;
- Família em Ação – Foto da dinâmica com as massinhas de modelar;
- Jovem em Ação – Kit Profissional e Material Pedagógico;
- Jovem em Ação – Dinâmicas e Lanche;
- Jovem em Ação – Dinâmica do nó humano e Foto com os adolescentes e a Instrutora.



Figura 1 Encontro Família em Ação



Figura 2 Encontro Família em Ação



Figura 3 Encontro Família em Ação



Figura 4,5,6 e 7 -Dinâmica com massinha de modelar



Figura 8 e 9 Kit Profissional e Material pedagógico



Figura 10 e 11 Dinâmica



Figura 12 lanche - Jovem em ação



Figura 13 Dinâmica do nó humano



Figura 14 Foto com os adolescentes e a Instrutora