

LISTA DE PRESEÇA

Contrato: Nº
DC-S-001/2011

ASSUNTO: *Relatório*
Cuidados com os animais peçonhentos

TIPO DE TREINAMENTO:
TEORICO

UNIDADE:
BELO MONTE

Nº	NOME	FUNÇÃO	REGISTRO	ASSINATURA	PRESEÇA (P/F)				
					P1	P2	P3	P4	P5
1	Marcieia síla castano	Formeiro	37394	<i>Marcieia</i>	P				
2	Paula Regina Thiana da Silva	Formeiro	45063	<i>Paula</i>	P				
3	Dilysamiriana da Silva	Segundante cozinheira	44963	<i>Dilysamira</i>	P				
4	Dioni castados Santos	Formeira	45134	<i>Dioni</i>	P				
5	Alexandra M ^{te} Bezerra dos Santos	Aux. cozinheira	34704	<i>Alexandra</i>	P				
6	AURORA LUIZ DA SILVA	cozinheira	4166	<i>Aurora</i>	P				
7	FONE PERARA DA B. NETS	PREZIDENTE	38390	<i>Fone</i>	P				
8	MARIA FERALVES	AUX. COZ.	15991	<i>MARIA</i>	P				
9	Maria Fátima de Souza	COZINHEIRO	37353	<i>Maria</i>	P				
10	M ^{te} do Socorro F. dos Santos	A. de Cozinha	39194	<i>Socorro</i>	P				
Período	Data	Horário	Carga horária	Local do Treinamento	Nome do Instrutor				
P1	15/11/13	7:30	1.00	Cozinha	<i>Ducas Guimarães de Lima</i>				
P2	/ /								
P3	/ /								
P4	/ /								
P5	/ /								

Visto de Instrutor
[Assinatura]
32782

Legenda: P = Presença / F = Falta



LISTA DE PRESENÇA

Contrato: Nº
DC-S-001/2011

UNIDADE:
BELO MONTE

TIPO DE TREINAMENTO:
TEÓRICO

ASSUNTO: *Palhetas*
Cuidados com os animais peçonhentos

Nº	NOME	FUNÇÃO	REGISTRO	ASSINATURA	PRESENÇA (P/F)				
					P1	P2	P3	P4	P5
1	<i>Flávia Gons de f. f.</i>	<i>COE INHEITO</i>	<i>5768</i>	<i>[Signature]</i>	<i>P</i>				
2	<i>Esther Sara Castro</i>	<i>Tramaria</i>	<i>30266</i>	<i>[Signature]</i>	<i>P</i>				
3	<i>MARCELO SANTOS DE OLIVEIRA</i>	<i>AUX. COZINHA</i>	<i>44823</i>	<i>MARCELO</i>	<i>P</i>				
4	<i>Reinvaldo FERNANDES RODRIGUES MOURA</i>	<i>AUX. COZINHA</i>	<i>44847</i>	<i>Reinvaldo</i>	<i>P</i>				
5	<i>Regiane Marques Fernandes</i>	<i>AJ. DE COZINHA</i>	<i>36556</i>	<i>Regiane</i>	<i>P</i>				
6	<i>Alciane de Souza Gabriel</i>	<i>AJ. de cozinha</i>	<i>38605</i>	<i>Alciane</i>	<i>P</i>				
7	<i>Reinvaldo FERNANDES RODRIGUES MOURA</i>	<i>AUX. COZINHA</i>	<i>44847</i>	<i>[Signature]</i>	<i>P</i>				
8									
9									
10									

Período	Data	Horário	Carga horária	Local do Treinamento	Nome do Instrutor	Visto do Instrutor
P1	<i>15/11/13</i>	<i>7:30</i>	<i>1:00</i>	<i>Cozinha</i>	<i>Lucas Guimarães de Lima</i>	<i>[Signature]</i> <i>32982</i>
P2	<i>/ /</i>					
P3	<i>/ /</i>					
P4	<i>/ /</i>					
P5	<i>/ /</i>					

Legenda: P = Presença / F = Falta

LISTA DE PRESENÇA

Contrato: Nº
DC-S-001/2011

TIPO DE TREINAMENTO: *Técnico*

UNIDADE: *BM*

ASSUNTO: *Salvador*

Cuidados com os primeiros socorros

ATIVIDADES DO TREINAMENTO

Objetivo Geral: *Consciência e trabalho em equipe dos cuidadores com os primeiros socorros. Após a serem tomados em caso de emergência.*

Público Alvo: *Equipe em meliada*

Conteúdo e/ou Documentação a ser Explanada

Item	Tópico Ministrado	Carga Horária
1	<i>Tipos de primeiros socorros;</i>	<i>10 min</i>
2	<i>Atendimento</i>	<i>20 min</i>
3	<i>Cuidados / prevenção</i>	<i>20 min</i>
4		
5		
6		

AVALIAÇÃO DO INSTRUTOR

Foi aplicado todo o conteúdo programado? () Sim () Não Por quê?

A equipe treinada agiu de forma participativa no treinamento? () Sim () Não

O ambiente e o material didático disponíveis foram suficientes? () Sim () Não

Há necessidade de reprogramar o treinamento? () Sim () Não

Comentários/Sugestões: