



# LISTA DE PRESENÇA

Nº DOCUMENTO

500001/00-10-AR-

-14

Obs: Em caso de incêndio e ou sinistro todos devem abandonar calmamente o local, em fila indiana até a saída. Todos devem se direcionar ao PONTO DE ENCONTRO ou a uma distância segura do local do sinistro para a sua segurança, e seguir as orientações dos brigadistas. Os Brigadistas estão capacitados a fazer o abandono e também a prestar os primeiros socorros, se necessário.

TÍTULO DO TREINAMENTO:

LOCAL: UHE BELO MONTE

Relações pessoais e dispêndio  
Instrutora: Ana Paula de O. da Silva

campo de treinamento  
DATA: 10/12/14

EMPRESA: CMBM - CONSORCIO MONTADOR BELO MONTE

CARGA HORÁRIA:

08h

Nº	PARTICIPANTE	ÁREA	CARGO	ASSINATURA DO PARTICIPANTE	
				1º dia	2º dia
1	Renon Jorvas de Lima	Qualidade	Aux. de Cont. de Qualidade	Renon	
2	Roberto Soares da Silva	Topografia	aux. de Topografia	Roberto	
3	Guilherme Soares da Silva	Topografia	aux. de Topografia	Guilherme	
4	ALAGO R. do NASCIMENTO	TOPOGRAFIA	NIVELADOR II	TIAGO	
5	JEREMY MAX DA SILVA	TOPOGRAFIA	NIVELADOR I	Jeremy	
6	JOINE CLÉA FERREIRA DIAS	TOPOGRAFIA	ADJUNTO DE TOPOGRAFIA I	JOINE	
7	Bruno Pereira Leite	Topografia	Topografo Pleno I	Bruno	
8	Leandro Ferreira Torres		ADJUNTO DE TOPOGRAFIA I	Leandro	
9					
10					
11					
12					
13					
14					
15					
16					
17					
18					
19					
20					

**AValiação DO TREINAMENTO**

NOME TREINANDO		Eugênia Leite	
CURSO/TREINAMENTO		Revisão jurídica e dependência	
INSTRUTOR		Eugênia Leite	
ENTIDADE EXTERNA (se houver)			
CÓDIGO DO DOCUMENTO (não preencher)			
GESTOR IMEDIATO		Soares	
DATA DE REALIZAÇÃO		10-12-14	
CARGA HORÁRIA			

SUA OPINIÃO É FUNDAMENTAL PARA A AVALIAÇÃO DO PRESENTE TREINAMENTO. FAVOR ASSINALAR ABAIXO COM UM "X" SUAS OPINIÕES.

QUALIDADE DO TREINAMENTO	BAIXA 0 a 30%	REGULAR 31 a 60%	ALTA 61 a 90%	MUITO ALTA 91 a 100%
--------------------------	------------------	---------------------	------------------	-------------------------

Avaliação geral do conteúdo do programa			X	
Aplicabilidade do conteúdo do programa			X	
Melhoria do conhecimento sobre o conteúdo	X			
Melhoria nas habilidades práticas	X			
Motivação para aplicar o aprendizado	X			
Autoconfiança para aplicar o aprendizado				

DESEMPENHO DO INSTRUTOR E INSTALAÇÕES	BAIXA 0 a 30%	REGULAR 31 a 60%	ALTA 61 a 90%	MUITO ALTA 91 a 100%
Clareza e didática na exposição			X	
Interatividade do instrutor com o grupo			X	
Domínio do conteúdo ministrado			X	
Cumprimento das atividades programadas			X	
Qualidade do material entregue			X	
Qualidade das instalações e serviços			X	

UTILIZE ESTE ESPAÇO PARA COMENTÁRIOS SOBRE O CURSO

Participante: Eugênia Leite Assinatura: 

**AVALIAÇÃO DO TREINAMENTO**

NOME TREINANDO: Ramen Favar de Lima  
 CURSO/TREINAMENTO: Relatório, Custódios e Dependência  
 INSTRUTOR: Profa. Rosalva de O. de Fátima  
 ENTIDADE EXTERNA (se houver):  
 DATA DE REALIZAÇÃO: 10/12/2014  
 CARGA HORÁRIA: 01h  
 CÓDIGO DO DOCUMENTO (não preencher):

SUA OPINIÃO É FUNDAMENTAL PARA A AVALIAÇÃO DO PRESENTE TREINAMENTO. FAVOR ASSINALAR ABAIXO COM UM "X" SUAS OPINIÕES.

QUALIDADE DO TREINAMENTO				
	BAIXA 0 a 30%	REGULAR 31 a 60%	ALTA 61 a 90%	MUITO ALTA 91 a 100%
Avaliação geral do conteúdo do programa				X
Aplicabilidade do conteúdo do programa				X
Melhoria do conhecimento sobre o conteúdo				X
Melhoria nas habilidades práticas				X
Motivação para aplicar o aprendizado				X
Autoconfiança para aplicar o aprendizado				X
DESEMPENHO DO INSTRUTOR E INSTALAÇÕES	BAIXA 0 a 30%	REGULAR 31 a 60%	ALTA 61 a 90%	MUITO ALTA 91 a 100%
Clareza e didática na exposição				X
Interatividade do instrutor com o grupo				X
Domínio do conteúdo ministrado				X
Cumprimento das atividades programadas				X
Qualidade do material entregue				X
Qualidade das instalações e serviços				X

UTILIZE ESTE ESPAÇO PARA COMENTÁRIOS SOBRE O CURSO

Participante: Ramen Favar de Lima

Assinatura: Ramen

**AValiação DO TREINAMENTO**

<p>TIAGO ROCHA DO NASCIMENTO</p> <p>50 ARS</p>	<p>TIAGO ROCHA DO NASCIMENTO</p> <p>10/12/14</p> <p>014</p>	<p>INSTRUTOR</p> <p>Roberto, Gustavo e Durvaldo</p> <p>Eng. Paulo de O. do Silva</p>	<p>ENTIDADE/EXTERNA (se houver)</p>
<p>GESTOR IMEDIATO</p>	<p>DATA DE REALIZAÇÃO</p>	<p>CURSO/TREINAMENTO</p>	<p>CÓDIGO DO DOCUMENTO (não preencher)</p>

**SUA OPINIÃO É FUNDAMENTAL PARA A AVALIAÇÃO DO PRESENTE TREINAMENTO. FAVOR ASSINALAR ABAIXO COM UM "X" SUAS OPINIÕES.**

QUALIDADE DO TREINAMENTO	BAIXA 0 a 30%	REGULAR 31 a 60%	ALTA 61 a 90%	MUITO ALTA 91 a 100%
--------------------------	------------------	---------------------	------------------	-------------------------

Avaliação geral do conteúdo do programa

Aplicabilidade do conteúdo do programa

Melhoria do conhecimento sobre o conteúdo

Melhoria nas habilidades práticas

Motivação para aplicar o aprendizado

Autoconfiança para aplicar o aprendizado

DESEMPENHO DO INSTRUTOR E INSTALAÇÕES

Clareza e didática na exposição

Interatividade do Instrutor com o grupo

Domínio do conteúdo ministrado

Cumprimento das atividades programadas

Qualidade do material entregue

Qualidade das instalações e serviços

**UTILIZE ESTE ESPAÇO PARA COMENTÁRIOS SOBRE O CURSO**

Participante: TIAGO ROCHA DO NASCIMENTO Assinatura: TIAGO

**AValiação DO TREINAMENTO**

NOME TREINANDO		Tayllon Ferreira Teixeira	
CURSO/TREINAMENTO		Poluição, resíduos e disposição	
INSTRUTOR		Pro. Raul de O. de Silva	
ENTIDADE EXTERNA (se houver)			
DATA DE REALIZAÇÃO	CARGA HORÁRIA	CÓDIGO DO DOCUMENTO (não preencher)	
10-12-20-74	01h		

**SUA OPINIÃO É FUNDAMENTAL PARA A AVALIAÇÃO DO PRESENTE TREINAMENTO. FAVOR ASSINALAR ABAIXO COM UM "X" SUAS OPINIÕES.**

QUALIDADE DO TREINAMENTO	BAIXA 0 a 30%	REGULAR 31 a 60%	ALTA 61 a 90%	MUITO ALTA 91 a 100%
--------------------------	------------------	---------------------	------------------	-------------------------

Avaliação geral do conteúdo do programa				+
Aplicabilidade do conteúdo do programa				+
Melhoria do conhecimento sobre o conteúdo				+
Melhoria nas habilidades práticas				+
Motivação para aplicar o aprendizado				+
Autoconfiança para aplicar o aprendizado				+

DESEMPENHO DO INSTRUTOR E INSTALAÇÕES	BAIXA 0 a 30%	REGULAR 31 a 60%	ALTA 61 a 90%	MUITO ALTA 91 a 100%
Clareza e didática na exposição				+
Interatividade do instrutor com o grupo				+
Domínio do conteúdo ministrado				+
Cumprimento das atividades programadas				+
Qualidade do material entregue				+
Qualidade das instalações e serviços				+

**UTILIZE ESTE ESPAÇO PARA COMENTÁRIOS SOBRE O CURSO**

Participante: Tayllon Ferreira Teixeira Assinatura:

**AVALIAÇÃO DO TREINAMENTO**

NOME TREINANDO <i>Johnny Matz de Souza</i>		CÓDIGO DO DOCUMENTO (não preencher)	
CURSO/TREINAMENTO <i>Política jurídica e disciplinária</i>		ENTRADA EXTERNA (se houver)	
INSTRUTOR <i>Profa. Rosalva de O. de Jesus</i>		CARGA HORÁRIA <i>01h</i>	
DATA DE REALIZAÇÃO <i>10/12/14</i>		GESTOR IMEDIATO <i>SOMTS</i>	

SUA OPINIÃO É FUNDAMENTAL PARA A AVALIAÇÃO DO PRESENTE TREINAMENTO. FAVOR ASSINALAR ABAIXO COM UM "X" SUAS OPINIÕES.

QUALIDADE DO TREINAMENTO				
	BAIXA 0 a 30%	REGULAR 31 a 60%	ALTA 61 a 90%	MUITO ALTA 91 a 100%
Avaliação geral do conteúdo do programa			<i>X</i>	
Aplicabilidade do conteúdo do programa			<i>X</i>	
Melhoria do conhecimento sobre o conteúdo			<i>X</i>	
Melhoria nas habilidades práticas			<i>X</i>	
Motivação para aplicar o aprendizado			<i>X</i>	
Autoconfiança para aplicar o aprendizado			<i>X</i>	
DESEMPENHO DO INSTRUTOR E INSTALAÇÕES				
	BAIXA 0 a 30%	REGULAR 31 a 60%	ALTA 61 a 90%	MUITO ALTA 91 a 100%
Clareza e didática na exposição			<i>X</i>	
Interatividade do Instrutor com o grupo			<i>X</i>	
Domínio do conteúdo ministrado			<i>X</i>	
Cumprimento das atividades programadas			<i>X</i>	
Qualidade do material entregue			<i>X</i>	
Qualidade das instalações e serviços			<i>X</i>	

**UTILIZE ESTE ESPAÇO PARA COMENTÁRIOS SOBRE O CURSO**

Participante: *Johnny Matz de Souza* Assinatura: *Johnny Matz de Souza*

**AVALIAÇÃO DO TREINAMENTO**

GESTOR IMEDIATO		50885	
DATA DE REALIZAÇÃO		10/12/14	
CARGA HORÁRIA		01h	
CÓDIGO DO DOCUMENTO (não preencher)			
NOME TREINANDO		JOINE LÊA FERREIRA D/AS	
CURSO/TREINAMENTO		REVISÃO, JUBILEUS e DISPENDIO	
INSTRUTOR		Ana Paula de O. do Filho	
ENTIDADE EXTERNA (se houver)			

SUA OPINIÃO É FUNDAMENTAL PARA A AVALIAÇÃO DO PRESENTE TREINAMENTO. FAVOR ASSINALAR ABAIXO COM UM "X" SUAS OPINIÕES.

QUALIDADE DO TREINAMENTO	BAIXA 0 a 30%	REGULAR 31 a 60%	ALTA 61 a 90%	MUITO ALTA 91 a 100%
--------------------------	------------------	---------------------	------------------	-------------------------

Avaliação geral do conteúdo do programa

X

Aplicabilidade do conteúdo do programa

X

Melhoria do conhecimento sobre o conteúdo

X

Melhoria nas habilidades práticas

X

Motivação para aplicar o aprendizado

X

Autoconfiança para aplicar o aprendizado

X

DESEMPENHO DO INSTRUTOR E INSTALAÇÕES

BAIXA 0 a 30%	REGULAR 31 a 60%	ALTA 61 a 90%	MUITO ALTA 91 a 100%
------------------	---------------------	------------------	-------------------------

Clareza e didática na exposição

X

Interatividade do instrutor com o grupo

X

Domínio do conteúdo ministrado

X

Cumprimento das atividades programadas

X

Qualidade do material entregue

X

Qualidade das instalações e serviços

X

UTILIZE ESTE ESPAÇO PARA COMENTÁRIOS SOBRE O CURSO

Participante: JOINE LÊA FERREIRA D/AS Assinatura: 

**AVALIAÇÃO DO TREINAMENTO**

<p>ENTIDADE EXTERNA (se houver)</p>	<p>Nome Treinando</p> <p><i>Robinson Carneiro da Silva</i></p>
<p>CURSO/TREINAMENTO</p> <p><i>Redução, manutenção e reparação</i></p>	<p>INSTRUTOR</p> <p><i>Profa. Paula de O. da Silva</i></p>
<p>DATA DE REALIZAÇÃO</p> <p><i>10-12-2014</i></p>	<p>CARGA HORÁRIA</p> <p><i>04h</i></p>
<p>GESTOR IMEDIATO</p> <p><i>Soares</i></p>	<p>CÓDIGO DO DOCUMENTO (não preencher)</p>

SUA OPINIÃO É FUNDAMENTAL PARA A AVALIAÇÃO DO PRESENTE TREINAMENTO. FAVOR ASSINALAR ABAIXO COM UM "X" SUAS OPINIÕES.

QUALIDADE DO TREINAMENTO	BAIXA 0 a 30%	REGULAR 31 a 60%	ALTA 61 a 90%	MUITO ALTA 91 a 100%
--------------------------	------------------	---------------------	------------------	-------------------------

Avaliação geral do conteúdo do programa		X		
Aplicabilidade do conteúdo do programa			X	
Melhoria do conhecimento sobre o conteúdo			X	
Melhoria nas habilidades práticas			X	
Motivação para aplicar o aprendizado		X		
Autoconfiança para aplicar o aprendizado		X		
DESEMPENHO DO INSTRUTOR E INSTALAÇÕES	BAIXA 0 a 30%	REGULAR 31 a 60%	ALTA 61 a 90%	MUITO ALTA 91 a 100%
Clareza e didática na exposição		X		
Interatividade do instrutor com o grupo		X		
Domínio do conteúdo ministrado			X	
Cumprimento das atividades programadas			X	
Qualidade do material entregue		X		
Qualidade das instalações e serviços			X	

**UTILIZE ESTE ESPAÇO PARA COMENTÁRIOS SOBRE O CURSO**

Assinatura: *Robinson Carneiro da Silva*

Participante: *Robinson Carneiro da Silva*



**AVALIAÇÃO DO TREINAMENTO**

NOME TREINANDO		<i>Andson Messias Gomes</i>	
CURSO/TREINAMENTO		<i>Resistência, produtividade e disciplina</i>	
INSTRUTOR		<i>Ana Paula de O. de Jesus</i>	
ENTIDADE EXTERNA (se houver)			
CÓDIGO DO DOCUMENTO (não preencher)			
GESTOR IMEDIATO			
DATA DE REALIZAÇÃO		<i>10.12.2014</i>	
CARGA HORÁRIA		<i>05h</i>	

SUA OPINIÃO É FUNDAMENTAL PARA A AVALIAÇÃO DO PRESENTE TREINAMENTO. FAVOR ASSINALAR ABAIXO COM UM "X" SUAS OPINIÕES.

QUALIDADE DO TREINAMENTO	BAIXA 0 a 30%	REGULAR 31 a 60%	ALTA 61 a 90%	MUITO ALTA 91 a 100%
--------------------------	------------------	---------------------	------------------	-------------------------

Avaliação geral do conteúdo do programa	<input checked="" type="checkbox"/>			
Aplicabilidade do conteúdo do programa	<input checked="" type="checkbox"/>			
Melhoria do conhecimento sobre o conteúdo	<input checked="" type="checkbox"/>			
Melhoria nas habilidades práticas	<input checked="" type="checkbox"/>			
Motivação para aplicar o aprendizado	<input checked="" type="checkbox"/>			
Autoconfiança para aplicar o aprendizado	<input checked="" type="checkbox"/>			
<b>DESEMPENHO DO INSTRUTOR E INSTALAÇÕES</b>	<b>BAIXA</b> 0 a 30%	<b>REGULAR</b> 31 a 60%	<b>ALTA</b> 61 a 90%	<b>MUITO ALTA</b> 91 a 100%

UTILIZE ESTE ESPAÇO PARA COMENTÁRIOS SOBRE O CURSO				
Clareza e didática na exposição	<input checked="" type="checkbox"/>			
Interatividade do instrutor com o grupo	<input checked="" type="checkbox"/>			
Domínio do conteúdo ministrado	<input checked="" type="checkbox"/>			
Cumprimento das atividades programadas	<input checked="" type="checkbox"/>			
Qualidade do material entregue	<input checked="" type="checkbox"/>			
Qualidade das instalações e serviços				

Assinatura:

*Andson Messias Gomes*