



LISTA DE PRESEÇA

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

INSTRUTOR(A) *Ana Paula C. da Silva*
EMPRESA: CMBM - CONSORCIO MONTADOR BELO MONTE

DATA: *campo de treinamento*
29/11/14
CARGA HORÁRIA: *01h*

Nº	PARTICIPANTE	ÁREA	CARGO	ASSINATURA DO PARTICIPANTE	
				1º dia	2º dia
1	<i>Arso Paulo de Jesus Rodrigues</i>		<i>Tecn. seg. Turbina</i>	<i>[Signature]</i>	
2	<i>MARCELO CARVALHO</i>		<i>TÉCN. SEG. TURBINA</i>	<i>[Signature]</i>	
3	<i>ALBERTO S. AMORIM</i>		<i>ENR. MONTAGEM</i>	<i>[Signature]</i>	
4	<i>JOSE DE SOUZA BIRAZZOLLI</i>		<i>Montador</i>	<i>[Signature]</i>	
5	<i>Wladimir Duarte Góes</i>		<i>Montador</i>	<i>[Signature]</i>	
6	<i>Edson de A. Guimarães</i>		<i>Montador</i>	<i>[Signature]</i>	
7	<i>Robson de S. Santos</i>		<i>Montador</i>	<i>[Signature]</i>	
8	<i>Robson de S. Santos</i>		<i>Montador</i>	<i>[Signature]</i>	
9	<i>Edson de A. Guimarães</i>		<i>Montador</i>	<i>[Signature]</i>	
10	<i>Fraçoni de A. dos Santos</i>		<i>Enc. Instrumental</i>	<i>[Signature]</i>	
11	<i>Edson de A. Guimarães</i>		<i>Soldador</i>	<i>[Signature]</i>	
12	<i>Wladimir Duarte Góes</i>		<i>Montador</i>	<i>[Signature]</i>	
13	<i>ADRIANO DAMASCENO</i>		<i>Montador</i>	<i>[Signature]</i>	
14					
15					
16					
17					
18					
19					
20					

AVALIAÇÃO DO TREINAMENTO

NOME TREINANDO <i>Ediciana do Nascimento Guimarães</i>	GESTOR IMEDIATO
CURSO/TREINAMENTO <i>Água e Vida</i>	DATA DE REALIZAÇÃO <i>29/01/2014</i>
INSTRUTOR <i>Ana Paula de O. Silva</i>	CARGA HORÁRIA <i>03 h</i>
ENTIDADE EXTERNA (se houver)	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 aprendido				X
Autoconfiança para aplicar o aprendido				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: *Ediciana do Nascimento Guimarães* Assinatura: *[Assinatura]*

AVALIAÇÃO DO TREINAMENTO

NOME TREINANDO <i>Vinicius Duarte Góes</i>	GESTOR IMEDIATO
CURSO/TREINAMENTO <i>Agua e Vida</i>	DATA DE REALIZAÇÃO <i>29.11.14</i>
INSTRUTOR <i>Ana Paula de O. da Silva</i>	CARGA HORÁRIA <i>01h</i>
ENTIDADE EXTERNA (se houver)	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%
<input checked="" type="radio"/> Avaliação geral do conteúdo do programa			X	
Aplicabilidade do conteúdo do programa				✓
Melhoria do conhecimento sobre o conteúdo			X	✓
Melhoria nas habilidades práticas			✓	
Motivação para aplicar o aprendido				✓
Autoconfiança para aplicar o aprendido			✓	
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				✓
<input checked="" type="radio"/> 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:

Vinicius Duarte Góes

Assinatura:

Vinicius Duarte Góes

AVALIAÇÃO DO TREINAMENTO

NOME TREINANDO <i>Francisco Dumont</i>	GESTOR IMEDIATO
CURSO/TREINAMENTO <i>Água e Vida - 1.ª Edição</i>	DATA DE REALIZAÇÃO <i>29.11.14</i>
INSTRUTOR <i>Mo Paulo de O. do Jesus</i>	CARGA HORÁRIA <i>03h</i>
ENTIDADE EXTERNA (se houver)	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 aprendido			X	
Autoconfiança para aplicar o aprendido				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: *Francisco Dumont* Assinatura: *Francisco Dumont*

AVALIAÇÃO DO TREINAMENTO


NOME TREINANDO <i>Aracimara P. Santos Neto</i>	GESTOR IMEDIATO
CURSO/TREINAMENTO <i>Agua e Vida - Projeto Integrado</i>	DATA DE REALIZAÇÃO <i>29/11/14</i>
INSTRUTOR <i>Ana Paula de O. do Silva</i>	CARGA HORÁRIA <i>01h</i>
ENTIDADE EXTERNA (se houver)	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%
<input type="radio"/> Avaliação geral do conteúdo do programa				<
Aplicabilidade do conteúdo do programa			/	/
Melhoria do conhecimento sobre o conteúdo			X	
Melhoria nas habilidades práticas				
Motivação para aplicar o aprendido			/	
Autoconfiança para aplicar o aprendido				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	
<input type="radio"/> Interatividade do Instrutor com o grupo				
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

Ótimo e muito bem explicado.

Participante: *Aracimara P. Santos Neto* Assinatura: 

AVALIAÇÃO DO TREINAMENTO

NOME TREINANDO <i>Francini Meireles Gonçalves</i>	GESTOR IMEDIATO
CURSO/TREINAMENTO <i>meio Ambiente - Aquicultura</i>	DATA DE REALIZAÇÃO <i>29-11-2014</i>
INSTRUTOR <i>João Paulo de O. de Silva</i>	CARGA HORÁRIA <i>03h</i>
ENTIDADE EXTERNA (se houver)	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			<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"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	
Motivação para aplicar o aprendido			<input checked="" type="checkbox"/>	
Autoconfiança para aplicar o aprendido			<input checked="" type="checkbox"/>	
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			<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		<input checked="" type="checkbox"/>		

UTILIZE ESTE ESPAÇO PARA COMENTÁRIOS SOBRE O CURSO

A instrutora tem o domínio do assunto/meio ambiente, descrever bem o treinamento.

Participante: *Francini Meireles Gonçalves* Assinatura: *[Assinatura]*

AVALIAÇÃO DO TREINAMENTO

NOME TREINANDO <i>A. Adalberto Gomes dos Santos</i>	GESTOR IMEDIATO
CURSO/TREINAMENTO <i>Meio Ambiente - Água e tudo.</i>	DATA DE REALIZAÇÃO <i>29/11/2014</i>
INSTRUTOR <i>Pro. Paula de O. da Silva</i>	CARGA HORÁRIA <i>03h</i>
ENTIDADE EXTERNA (se houver)	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: *Adalberto Gomes dos Santos* Assinatura: *Adalberto*

AVALIAÇÃO DO TREINAMENTO

NOME TREINANDO <i>João Senécio de Souza</i>	GESTOR IMEDIATO
CURSO TREINAMENTO <i>Agua e Vida</i>	DATA DE REALIZAÇÃO <i>29/11/14</i>
INSTRUTOR <i>João Paulo de L. do Filho</i>	CARGA HORÁRIA <i>05h</i>
ENTIDADE EXTERNA (se houver)	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%
<input checked="" type="radio"/> 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 aprendido			X	
Autoconfiança para aplicar o aprendido			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	
<input checked="" type="radio"/> 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: *João Senécio de Souza*

Assinatura: 



AVALIAÇÃO DO TREINAMENTO

NOME TREINANDO <i>Adriano Dantascello da Silva</i>	GESTOR IMEDIATO <i>FRANCISCO LOPIS</i>
CURSO/TREINAMENTO <i>Agua e Vida</i>	DATA DE REALIZAÇÃO <i>29/05/2014</i>
INSTRUTOR <i>Mrs. Paula de O. do Silva</i>	CARGA HORÁRIA <i>03h</i>
ENTIDADE EXTERNA (se houver)	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				
Melhoria nas habilidades práticas		X		X
Motivação para aplicar o aprendido				
Autoconfiança para aplicar o aprendido			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: *Adriano Dantascello da S.* Assinatura: *[Assinatura]*


AVALIAÇÃO DO TREINAMENTO

NOME TREINANDO <i>Alberico J. S. Amorim</i>	GESTOR IMEDIATO
CURSO/TREINAMENTO <i>Agua e Vida</i>	DATA DE REALIZAÇÃO <i>29/11/14</i>
INSTRUTOR <i>Mrs. Paula de S. da Silva</i>	CARGA HORÁRIA <i>03h</i>
ENTIDADE EXTERNA (se houver)	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			/	
Aplicabilidade do conteúdo do programa			/	
Melhoria do conhecimento sobre o conteúdo			/	
Melhoria nas habilidades práticas			/	
Motivação para aplicar o aprendido				/
Autoconfiança para aplicar o aprendido				/
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: ALBERICO J. S. AMORIM Assinatura: 

AVALIAÇÃO DO TREINAMENTO

NOME TREINANDO <i>José Oliveira B. do Vale</i>	GESTOR IMEDIATO
CURSO/TREINAMENTO <i>Agua é vida</i>	DATA DE REALIZAÇÃO <i>29/11/14</i>
INSTRUTOR <i>Amo Paulo de O. do Filho</i>	CARGA HORÁRIA <i>03h</i>
ENTIDADE EXTERNA (se houver)	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 aprendido			X	
Autoconfiança para aplicar o aprendido			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: *José Oliveira B. do Vale* Assinatura: _____

AVALIAÇÃO DO TREINAMENTO

NOME TREINANDO <i>Edite Ferreira Sales</i>	GESTOR IMEDIATO
CURSO/TREINAMENTO <i>Agua e Vida</i>	DATA DE REALIZAÇÃO <i>29/11/14</i>
INSTRUTOR <i>Ana Paula de O. de Silva</i>	CARGA HORÁRIA <i>01h</i>
ENTIDADE EXTERNA (se houver)	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			/	
Aplicabilidade do conteúdo do programa				/
Melhoria do conhecimento sobre o conteúdo				X
Melhoria nas habilidades práticas		/		
Motivação para aplicar o aprendido				/
Autoconfiança para aplicar o aprendido				/
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		/		
Domínio do conteúdo ministrado			/	
Cumprimento das atividades programadas				/
Qualidade do material entregue		/		
Qualidade das instalações e serviços		X		

UTILIZE ESTE ESPAÇO PARA COMENTÁRIOS SOBRE O CURSO

Participante: *Edite Ferreira Sales* Assinatura: _____

ASSUNTO:

TIPO DE TREINAMENTO:

Água e Vida

Técnico

ATIVIDADES DO TREINAMENTO

Objetivo Geral:

Importância da água em nossa vida

Público Alvo:

Juvenis maiores CMBM

Conteúdo e/ou Documentação a ser Explanada

Item	Tópico Ministrado	Carga Horária	Conteúdo e/ou Documentação a ser Explanada
1		00:15	<i>contaminação das águas</i>
2		00:15	<i>Tratamento da Água</i>
3		0:30	<i>como preservar</i>
4			
5			
6			

AVALIAÇÃO DO INSTRUTOR

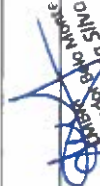
Foi aplicado todo o conteúdo programado? () Sim () Não Por quê?

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:


 COORDENADOR DO CURSO
 PLANO DE AÇÃO DE MELHORIA
 Nº 00002471