



LISTA DE PRESENÇA

Nº DOCUMENTO

S00001/00-10-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:
OFICINA DE REAPROVEITAMENTO DE RESÍDUOS

LOCAL: UHE BELO MONTE

INSTRUTOR(A):

ANA ~~FRANCA~~ CAROLINA SENA CORREA

CARPAS

DATA:

10/12/2014

EMPRESA: I CMBM - CONSORCIO MONTADOR BELO MONTE

CARGA HORÁRIA:

02:00 HS

Nº	PARTICIPANTE	ÁREA	CARGO	ASSINATURA DO PARTICIPANTE	
				1º dia	2º dia
1	CLEVERSON DE SÁ CARDOSO		ASSISTENTE ADMINISTRATIVO - A		
2	FABIO SILVA LOPES		ASSISTENTE ADMINISTRATIVO - A		
3	SOLANGE DE SOUZA		ASSISTENTE ADMINISTRATIVO - A		
4	FRANCIEN ISRAEL DE ALMEIDA NEVES		ASSISTENTE ADMINISTRATIVO - A		
5	ZILVANIA FONSECA DE ABREU PASA		ASSISTENTE ADMINISTRATIVO I		
6	ELIUDE FARIAS LEANDRO BARBOSA		ASSISTENTE CONTABIL B		
7	TANIA MIRELLA SANTOS DA SILVA		ASSISTENTE ADMINISTRATIVO - A		
8	ANDRESSA BELMIRO BATISTA		ASSISTENTE ADMINISTRATIVO B		
9					
10					
11					
12					
13					
14					
15					
16					
17					
18					
19					
20					

AVALIAÇÃO DO TREINAMENTO

NOME TREINANDO <i>Andressa Belmino Batista</i>	GESTOR IMEDIATO
CURSO/TREINAMENTO OFICINA DE REAPROVEITAMENTO DE RESÍDUOS	DATA DE REALIZAÇÃO 10/12/2014
INSTRUTOR ANA CAROLINA SENA CORREA	CARGA HORÁRIA 02 HORAS
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: *Andressa Belmino*

Assinatura: *[Assinatura]*

AVALIAÇÃO DO TREINAMENTO

NOME TREINANDO <i>Tania Mirella J. Silva</i>	GESTOR IMEDIATO
CURSO/TREINAMENTO OFICINA DE REAPROVEITAMENTO DE RESÍDUOS	DATA DE REALIZAÇÃO 10/12/2014
INSTRUTOR ANA CAROLINA SENA CORREA	CARGA HORÁRIA 02 HORAS
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: *Tania M. J. Silva*

Assinatura: *[Assinatura]*

AVALIAÇÃO DO TREINAMENTO

NOME TREINANDO <i>Elinde J. B. Barbosa</i>	GESTOR IMEDIATO
CURSO/TREINAMENTO OFICINA DE REAPROVEITAMENTO DE RESÍDUOS	DATA DE REALIZAÇÃO 10/12/2014
INSTRUTOR ANA CAROLINA SENA CORREA	CARGA HORÁRIA 02 HORAS
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"/>		
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

Participante:

Elinde J. B. Barbosa

Assinatura:

Elinde Barbosa

AVALIAÇÃO DO TREINAMENTO

NOME TREINANDO <i>Zilvanio Fonseca de A. Rosa</i>	GESTOR IMEDIATO
CURSO TREINAMENTO OFICINA DE REAPROVEITAMENTO DE RESÍDUOS	DATA DE REALIZAÇÃO 10/12/2014
INSTRUTOR ANA CAROLINA SENA CORREA	CARGA HORÁRIA 02 HORAS
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:

Zilvanio F. A. Rosa

Assinatura:

Zilvanio Rosa

AVALIAÇÃO DO TREINAMENTO

NOME TREINANDO <i>Francisco Israel de A. Neves</i>	GESTOR IMEDIATO
CURSO/TREINAMENTO OFICINA DE REAPROVEITAMENTO DE RESÍDUOS	DATA DE REALIZAÇÃO 10/12/2014
INSTRUTOR ANA CAROLINA SENA CORREA	CARGA HORÁRIA 02 HORAS
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.**

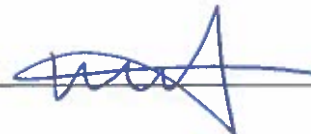
QUALIDADE DO TREINAMENTO	BAIXA 0 a 30%	REGULAR 31 a 60%	ALTA 61 a 90%	MUITO ALTA 91 a 100%
Avaliação geral do conteúdo do programa			X	
Aplicabilidade do conteúdo do programa			X	
Melhoria do conhecimento sobre o conteúdo			X	
Melhoria nas habilidades práticas			X	
Motivação para aplicar o aprendido			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 Israel de A. Neves

Assinatura:



AVALIAÇÃO DO TREINAMENTO

NOME TREINANDO <i>Selange de Souza</i>	GESTOR IMEDIATO
CURSO/TREINAMENTO OFICINA DE REAPROVEITAMENTO DE RESÍDUOS	DATA DE REALIZAÇÃO 10/12/2014
INSTRUTOR ANA CAROLINA SENA CORREA	CARGA HORÁRIA 02 HORAS
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:

Selange de Souza

Assinatura:

Selange Souza

AVALIAÇÃO DO TREINAMENTO

NOME TREINANDO <i>Fabio Silva Lopes</i>	GESTOR IMEDIATO
CURSO/TREINAMENTO OFICINA DE REAPROVEITAMENTO DE RESÍDUOS	DATA DE REALIZAÇÃO 10/12/2014
INSTRUTOR ANA CAROLINA SENA CORREA	CARGA HORÁRIA 02 HORAS
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: *Fabio Silva Lopes*

Assinatura: *[Assinatura]*

AVALIAÇÃO DO TREINAMENTO

NOME TREINANDO <i>Jelsonson de J. Cardoso</i>	GESTOR IMEDIATO
CURSO/TREINAMENTO OFICINA DE REAPROVEITAMENTO DE RESÍDUOS	DATA DE REALIZAÇÃO 10/12/2014
INSTRUTOR ANA CAROLINA SENA CORREA	CARGA HORÁRIA 02 HORAS
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:

Jelsonson de J. Cardoso

Assinatura:

JSC