

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:

**1º CURSO DE CAPACITAÇÃO DE MULTIPLICADORES EM EDUCAÇÃO AMBIENTAL**

LOCAL: UHE BELO MONTE

Carpa de treinamentos

INSTRUTOR(A):

RUBENS AUGUSTO PINTO

DATA:

26/01/2015

EMPRESA: ICMBM - CONSORCIO MONTADOR BELO MONTE

CARGA HORÁRIA:

*08 hrs*

| Nº | PARTICIPANTE                       | ÁREA                    | CARGO                             | ASSINATURA DO PARTICIPANTE |        |
|----|------------------------------------|-------------------------|-----------------------------------|----------------------------|--------|
|    |                                    |                         |                                   | 1º dia                     | 2º dia |
| 1  | ANA PAULA DE OLIVEIRA DA SILVA     | <i>Meio Ambiente</i>    | <i>Tec. Meio Ambiente</i>         | <i>[Assinatura]</i>        |        |
| 2  | NATÁLIA CARNIATO                   | <i>Meio Ambiente</i>    | <i>Engenheira Ambiental Train</i> | <i>[Assinatura]</i>        |        |
| 3  | CARLOS NELSON DA CONCEIÇÃO         | <i>SEG. DO TRABALHO</i> | <i>COORD. SMS</i>                 | <i>[Assinatura]</i>        |        |
| 4  | DENISE C. D. AGNOLUZZO             | <i>RH</i>               | <i>Denise D'Agneluzzo</i>         | <i>[Assinatura]</i>        |        |
| 5  | RAIMUNDO DERLY                     | <i>Sec. Trabalho</i>    | <i>Tec. Sec. Trabalho</i>         | <i>[Assinatura]</i>        |        |
| 6  | EDINALVA DIAS DA SILVA             | <i>Sec. do Trabalho</i> | <i>Tec. de Segurança</i>          | <i>[Assinatura]</i>        |        |
| 7  | ZILVANIA FONSECA DE ABREU PASA     | <i>RS - Comunicação</i> | <i>Assist. Adm</i>                | <i>[Assinatura]</i>        |        |
| 8  | STEPHANIE COSMO DA SILVA           | <i>Seg. do Trabalho</i> | <i>Aux. Técnico Segurança</i>     | <i>[Assinatura]</i>        |        |
| 9  | JAILTON GOMES                      | <i>JURIDICO</i>         | <i>ENC. MONTAGE</i>               | <i>[Assinatura]</i>        |        |
| 10 | JEFFERSON FERREIRA EDUARDO         | <i>CAIXA ESPERL</i>     | <i>M. MONT</i>                    | <i>[Assinatura]</i>        |        |
| 11 | PEDRO EMERSON MORAIS SILVEIRA      | <i>PATIO PRE MONT.</i>  | <i>ENC. MONT.</i>                 | <i>[Assinatura]</i>        |        |
| 12 | IRANILSON DE LIMA PORTILHO         | <i>CIVIL</i>            | <i>ENC. MANUTENCAS</i>            | <i>[Assinatura]</i>        |        |
| 13 | MARCOS GIOVANI DE SOUZA DIAS       | <i>Planejamento</i>     | <i>ENC. Sênior</i>                | <i>[Assinatura]</i>        |        |
| 14 | TANIA MIRELLA SANTOS DA SILVA      | <i>Contratos</i>        | <i>Assist. Adm</i>                | <i>[Assinatura]</i>        |        |
| 15 | <i>Manuel da Silva V. Neto</i>     | <i>ISOLUX</i>           | <i>Estagiário Meio Amb.</i>       | <i>[Assinatura]</i>        |        |
| 16 | <i>Benemecia Régis Albuquerque</i> | <i>ISOLUX</i>           | <i>Estagiária Meio Ambiente</i>   | <i>[Assinatura]</i>        |        |
| 17 | <i>PEDRO HENRIQUE F. FERREIRA</i>  | <i>ISOLUX</i>           | <i>ENC. FLORESTAL</i>             | <i>[Assinatura]</i>        |        |
| 18 |                                    |                         |                                   |                            |        |
| 19 |                                    |                         |                                   |                            |        |
| 20 |                                    |                         |                                   |                            |        |



# LISTA DE PRESENÇA

Nº DOCUMENTO

S00001/00-10-AR-

-15

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:

## 1º CURSO DE CAPACITAÇÃO DE MULTIPLICADORES EM EDUCAÇÃO AMBIENTAL

LOCAL: UHE BELO MONTE

INSTRUTOR(A):

RUBENS AUGUSTO PINTO

CARPA DE TREINAMENTOS

DATA:

30/01/2015

EMPRESA: CMBM - CONSORCIO MONTADOR BELO MONTE

CARGA HORÁRIA:

08 HS

| Nº   | PARTICIPANTE                                   | ÁREA                      | CARGO                                     | ASSINATURA DO PARTICIPANTE |                    |
|------|--|---------------------------|---|----------------------------|--------------------|
|      |  |                           |   | 1º dia                     | 2º dia             |
|      |  |                           |   |                            |                    |
| 1    | ANA PAULA DE OLIVEIRA DA SILVA                 | MEIO AMBIENTE             | TÉCNICA DE MEIO AMBIENTE                  | <i>[Signature]</i>         |                    |
| 2 ✓  | NATÁLIA CARNIATO                               | MEIO AMBIENTE             | ENGENHEIRA AMBIENTAL                      | <i>[Signature]</i>         |                    |
| 3 ✓  | CARLOS NELSON DA CONCEIÇÃO                     | SEGURANÇA DO TRABALHO     | COORD. SMS                                | <i>[Signature]</i>         |                    |
| 4 ✓  | DENISE C. D. AGNOLUZZO                         | RH                        | ASSIST. ADM                               | <i>[Signature]</i>         |                    |
| 5 ✓  | RAIMUNDO DERLY                                 | SEGURANÇA DO TRABALHO     | TÉC. DE SEGURANÇA DO TRABALHO             | <i>[Signature]</i>         |                    |
| 6 ✓  | EDINALVA DIAS DA SILVA                         | SEGURANÇA DO TRABALHO     | TÉC. DE SEGURANÇA DO TRABALHO             | <i>[Signature]</i>         |                    |
| 7 ✓  | ZILVANIA FONSECA DE ABREU PASA                 | RS COMUNICAÇÃO            | ASSIST. ADM                               | <i>[Signature]</i>         |                    |
| 8 ✓  | STEPHANIA COSMO DA SILVA                       | SEGURANÇA DO TRABALHO     | AUXILIAR TEC. SEGURANÇA                   | <i>[Signature]</i>         |                    |
| 9    | JAILTON GOMES                                  | SUCCÇÃO                   | ENC. DE MONTAGEM                          | <i>[Signature]</i>         |                    |
| 10   | JEFFERSON FERREIRA EDUARDO                     | CAIXA ESPIRAL             | MESTRE DE MONTAGEM                        | <i>[Signature]</i>         |                    |
| 11   | PEDRO EMERSON MORAIS SILVEIRA                  | PÁTIO DE MONTAGEM         | ENC. DE MONTAGEM                          | <i>[Signature]</i>         |                    |
| 12 ✓ | IRANILSON DE LIMA PORTILHO                     | CIVIL                     | ENC. DE MANUTENÇÃO                        | <i>[Signature]</i>         |                    |
| 13 ✓ | MARCOS GIOVANI DE SOUZA DIAS                   | PLANEJAMENTO              | ENGENHEIRO SENIOR                         | <i>[Signature]</i>         |                    |
| 14 ✓ | TANIA MIRELA SANTOS DA SILVA                   | CONTRATOS                 | ASSIST. ADM                               | <i>[Signature]</i>         |                    |
| 15   | MANOEL DA SILVA O. NETO                        | ISOLUX                    | ESTÁGIARIO DE MEIO AMBIENTE               | <i>[Signature]</i>         |                    |
| 16   | BRENNNA REGIS NASCIMENTO                       | ISOLUX                    | ESTÁGIARIA DE MEIO AMBIENTE               | <i>[Signature]</i>         |                    |
| 17 ✓ | PEDRO HENRIQUE R. REZENDE                      | ISOLUX                    | ENGENHEIRO FLORESTAL                      | <i>[Signature]</i>         | <i>[Signature]</i> |
| 18 ✓ | <i>[Handwritten: Luana Basilio Braga Reis]</i> | <i>[Handwritten: SMS]</i> | <i>[Handwritten: Enfermeira Trabalho]</i> | <i>[Signature]</i>         |                    |
| 19   | <i>[Handwritten: Luana Basilio Braga Reis]</i> | <i>[Handwritten: SMS]</i> | <i>[Handwritten: Enf e Ind.]</i>          | <i>[Signature]</i>         |                    |
| 20   |  |                           |   |                            |                    |

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:

**1º CURSO DE CAPACITAÇÃO DE MULTIPLICADORES EM EDUCAÇÃO AMBIENTAL**

LOCAL: UHE BELO MONTE

CARPA DE TREINAMENTOS

INSTRUTOR(A):

**RUBENS AUGUSTO PINTO**

DATA:

**02/02/2015**

EMPRESA: CMBM - CONSORCIO MONTADOR BELO MONTE

CARGA HORÁRIA:

**08 HS**

| Nº | PARTICIPANTE                   | ÁREA                  | CARGO                         | ASSINATURA DO PARTICIPANTE |        |
|----|--------------------------------|-----------------------|-------------------------------|----------------------------|--------|
|    |                                |                       |                               | 1º dia                     | 2º dia |
|    |                                |                       |                               |                            |        |
| 1  | ANA PAULA DE OLIVEIRA DA SILVA | MEIO AMBIENTE         | TÉCNICA DE MEIO AMBIENTE      |                            |        |
| 2  | NATÁLIA CARNIATO               | MEIO AMBIENTE         | ENGENHEIRA AMBIENTAL          |                            |        |
| 3  | CARLOS NELSON DA CONCEIÇÃO     | SEGURANÇA DO TRABALHO | COORD. SMS                    |                            |        |
| 4  | DENISE C. D. AGNOLUZZO         | RH                    | ASSIST. ADM                   |                            |        |
| 5  | RAIMUNDO DERLY                 | SEGURANÇA DO TRABALHO | TÉC. DE SEGURANÇA DO TRABALHO |                            |        |
| 6  | EDINALVA DIAS DA SILVA         | SEGURANÇA DO TRABALHO | TÉC. DE SEGURANÇA DO TRABALHO |                            |        |
| 7  | ZILVANIA FONSECA DE ABREU PASA | RS COMUNICAÇÃO        | ASSIST. ADM                   |                            |        |
| 8  | STEPHANIA COSMO DA SILVA       | SEGURANÇA DO TRABALHO | AUXILIAR TEC. SEGURANÇA       |                            |        |
| 9  | JAILTON GOMES                  | SUCCÇÃO               | ENC. DE MONTAGEM              |                            |        |
| 10 | JEFFERSON FERREIRA EDUARDO     | CAIXA ESPIRAL         | MESTRE DE MONTAGEM            |                            |        |
| 11 | PEDRO EMERSON MORAIS SILVEIRA  | PÁTIO DE MONTAGEM     | ENC. DE MONTAGEM              |                            |        |
| 12 | IRANILSON DE LIMA PORTILHO     | CIVIL                 | ENC. DE MANUTENÇÃO            |                            |        |
| 13 | MARCOS GIOVANI DE SOUZA DIAS   | PLANEJAMENTO          | ENGENHEIRO SENIOR             |                            |        |
| 14 | TANIA MIRELA SANTOS DA SILVA   | CONTRATOS             | ASSIST. ADM                   |                            |        |
| 15 | MANOEL DA SILVA O. NETO        | ISOLUX                | ESTÁGIARIO DE MEIO AMBIENTE   |                            |        |
| 16 | BRENNA REGIS NASCIMENTO        | ISOLUX                | ESTÁGIARIA DE MEIO AMBIENTE   |                            |        |
| 17 | PEDRO HENRIQUE R. REZENDE      | ISOLUX                | ENGENHEIRO FLORESTAL          |                            |        |
| 18 | <i>Rouara Basilio B. Lima</i>  | <i>SMS</i>            | <i>Enfermeira Trabalho</i>    |                            |        |
| 19 |                                |                       |                               |                            |        |
| 20 |                                |                       |                               |                            |        |

**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:

**1º CURSO DE CAPACITAÇÃO DE MULTIPLICADORES EM EDUCAÇÃO AMBIENTAL**

LOCAL: UHE BELO MONTE

CARPA DE TREINAMENTOS

INSTRUTOR(A):

**RUBENS AUGUSTO PINTO**

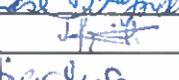
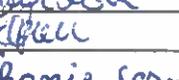
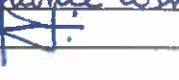
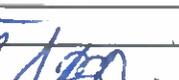
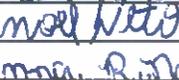
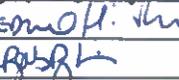
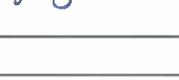
DATA:

**05/02/2015**

EMPRESA: CMBM - CONSORCIO MONTADOR BELO MONTE

CARGA HORÁRIA:

**06 HS**

| N° | PARTICIPANTE                   | ÁREA                  | CARGO                         | ASSINATURA DO PARTICIPANTE  |        |
|----|--------------------------------|-----------------------|-------------------------------|---|--------|
|    |                                |                       |                               | 1º dia  | 2º dia |
| 1  | ANA PAULA DE OLIVEIRA DA SILVA | MEIO AMBIENTE         | TÉCNICA DE MEIO AMBIENTE      |    |        |
| 2  | NATÁLIA CARNIATO               | MEIO AMBIENTE         | ENGENHEIRA AMBIENTAL          |    |        |
| 3  | CARLOS NELSON DA CONCEIÇÃO     | SEGURANÇA DO TRABALHO | COORD. SMS                    |    |        |
| 4  | DENISE C. D. AGNOLUZZO         | RH                    | ASSIST. ADM                   |   |        |
| 5  | RAIMUNDO DERLY                 | SEGURANÇA DO TRABALHO | TÉC. DE SEGURANÇA DO TRABALHO |  |        |
| 6  | EDINALVA DIAS DA SILVA         | SEGURANÇA DO TRABALHO | TÉC. DE SEGURANÇA DO TRABALHO |  |        |
| 7  | ZILVANIA FONSECA DE ABREU PASA | RS COMUNICAÇÃO        | ASSIST. ADM                   |  |        |
| 8  | STEPHANIA COSMO DA SILVA       | SEGURANÇA DO TRABALHO | AUXILIAR TEC. SEGURANÇA       |  |        |
| 9  | JAILTON GOMES                  | SUCÇÃO                | ENC. DE MONTAGEM              |  |        |
| 10 | JEFFERSON FERREIRA EDUARDO     | CAIXA ESPIRAL         | MESTRE DE MONTAGEM            |  |        |
| 11 | PEDRO EMERSON MORAIS SILVEIRA  | PÁTIO DE MONTAGEM     | ENC. DE MONTAGEM              |  |        |
| 12 | IRANILSON DE LIMA PORTILHO     | CIVIL                 | ENC. DE MANUTENÇÃO            |  |        |
| 13 | MARCOS GIOVANI DE SOUZA DIAS   | PLANEJAMENTO          | ENGENHEIRO SENIOR             |  |        |
| 14 | TANIA MIRELA SANTOS DA SILVA   | CONTRATOS             | ASSIST. ADM                   |  |        |
| 15 | MANOEL DA SILVA O. NETO        | ISOLUX                | ESTÁGIARIO DE MEIO AMBIENTE   |  |        |
| 16 | BRENNA REGIS NASCIMENTO        | ISOLUX                | ESTÁGIARIA DE MEIO AMBIENTE   |  |        |
| 17 | PEDRO HENRIQUE R. REZENDE      | ISOLUX                | ENGENHEIRO FLORESTAL          |  |        |
| 18 | LUANA BASÍLIO B. LINS          | AMBULATÓRIO           | ENFERMEIRA DO TRABALHO        |  |        |
| 19 |                                |                       |                               |   |        |
| 20 |                                |                       |                               |   |        |

## AVALIAÇÃO DO TREINAMENTO

|   |                                       |
|---|---------------------------------------|
| NOME TREINANDO<br><i>Edineiva Dias da Silva</i>                 | GESTOR IMEDIATO<br><i>Alceni</i>      |
| CURSO/TREINAMENTO<br><i>Multiplicadores em Gestão Ambiental</i> | DATA DE REALIZAÇÃO<br><i>05/02/15</i> |
| INSTRUTOR<br><i>Rubens Pinto</i>                                | CARGA HORÁRIA<br><i>30 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<br>0 a 30% | REGULAR<br>31 a 60% | ALTA<br>61 a 90% | MUITO ALTA<br>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<br>0 a 30% | REGULAR<br>31 a 60% | ALTA<br>61 a 90% | MUITO ALTA<br>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: *Edineiva Dias da Silva*

Assinatura: *Da.*

## AVALIAÇÃO DO TREINAMENTO

|  |                                       |
|--|---------------------------------------|
| NOME TREINANDO<br><i>Luana B.B. Lins</i>   | GESTOR IMEDIATO                       |
| CURSO/TREINAMENTO<br><i>Capacitação de Multiplicadores de Educação Ambiental</i> | DATA DE REALIZAÇÃO<br><i>05/02/15</i> |
| INSTRUTOR<br><i>Rubens Pinto</i>   | CARGA HORÁRIA<br><i>30 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<br>0 a 30% | REGULAR<br>31 a 60% | ALTA<br>61 a 90% | MUITO ALTA<br>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<br>0 a 30% | REGULAR<br>31 a 60% | ALTA<br>61 a 90% | MUITO ALTA<br>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**

*São atitudes como esta, que fazem as mentes das pessoas ficarem ainda mais abertas, com relação ao nosso meio ambiente. Parabéns a equipe CMBM.*

Participante: *Luana Basílio Braga Lins*

Assinatura: *[Assinatura]*

## AVALIAÇÃO DO TREINAMENTO

|   |  |
|---|--|
| NOME TREINANDO<br><i>Stephanie Cosmo</i>                          | GESTOR IMEDIATO<br><i>Rubens Augusto Pinto</i> |
| CURSO/TREINAMENTO<br><i>Multiplicadores em Educação Ambiental</i> | DATA DE REALIZAÇÃO<br><i>05/02/2015</i>        |
| INSTRUTOR<br><i>Rubens Augusto Pinto</i>                          | CARGA HORÁRIA<br><i>30 horas</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<br>0 a 30% | REGULAR<br>31 a 60% | ALTA<br>61 a 90% | MUITO ALTA<br>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<br>0 a 30% | REGULAR<br>31 a 60% | ALTA<br>61 a 90% | MUITO ALTA<br>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: *Stephanie Cosmo da Silva* Assinatura: *[Assinatura]*

## AVALIAÇÃO DO TREINAMENTO

*Jonise D'Aguiar*

|  |                                       |
|--|---------------------------------------|
| NOME TREINANDO<br><i>Multiplicadores em Educação Ambiental</i> | GESTOR IMEDIATO<br><i>05/02/2015</i>  |
| CURSO/TREINAMENTO<br><i>Rubens</i>                             | DATA DE REALIZAÇÃO<br><i>30 horas</i> |
| INSTRUTOR  | CARGA HORÁRIA                         |
| 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<br>0 a 30% | REGULAR<br>31 a 60% | ALTA<br>61 a 90% | MUITO ALTA<br>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<br>0 a 30% | REGULAR<br>31 a 60% | ALTA<br>61 a 90% | MUITO ALTA<br>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: *Jonise D'Aguiar*

Assinatura: *Jonise*

## AVALIAÇÃO DO TREINAMENTO

|   |  |
|---|--|
| NOME TREINANDO<br><i>Raimundo Dery G de Oliveira</i>              | GESTOR IMEDIATO<br><i>Rubens Augusto Pinto</i> |
| CURSO/TREINAMENTO<br><i>Multiplicadores de Educação Ambiental</i> | DATA DE REALIZAÇÃO<br><i>06-02-2015</i>        |
| INSTRUTOR<br><i>Rubens Augusto Pinto</i>                          | CARGA HORÁRIA<br><i>30 Horas</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.**

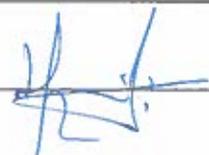
| QUALIDADE DO TREINAMENTO                  | BAIXA<br>0 a 30% | REGULAR<br>31 a 60% | ALTA<br>61 a 90% | MUITO ALTA<br>91 a 100% |
|---|------------------|---------------------|------------------|-------------------------|
| Avaliação geral do conteúdo do programa   |                  |                     | 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<br>0 a 30% | REGULAR<br>31 a 60% | ALTA<br>61 a 90% | MUITO ALTA<br>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**

*Adicionei informações importantes que poderei aplicar no meu dia a dia.*

Participante: *Raimundo Dery G. Oliveira*

Assinatura: \_\_\_\_\_



## AVALIAÇÃO DO TREINAMENTO

|  |  |
|--|--|
| NOME TREINANDO<br><i>Marcos Giovanni S Dias</i>                          | GESTOR IMEDIATO<br><i>Taule Tareso</i>     |
| CURSO/TREINAMENTO<br><i>Multiplicadores Em Gestão Educação Ambiental</i> | DATA DE REALIZAÇÃO<br><i>26/01 a 05/02</i> |
| INSTRUTOR<br><i>Rubens Pinto</i>   | CARGA HORÁRIA<br><i>30:00h</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<br>0 a 30% | REGULAR<br>31 a 60% | ALTA<br>61 a 90% | MUITO ALTA<br>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<br>0 a 30% | REGULAR<br>31 a 60% | ALTA<br>61 a 90% | MUITO ALTA<br>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**

*Espero ao material entregue, entendendo que uma cópia em pdf seria melhor para consultas futuras!*

Participante: *Marcos Giovanni* Assinatura: *[Assinatura]*

## AVALIAÇÃO DO TREINAMENTO

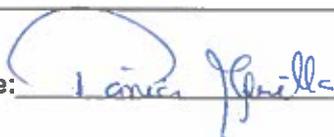
|  |   |
|--|---|
| NOME TREINANDO<br><i>Lárcia Guilla Santos da Silva.</i>                      | GESTOR IMEDIATO<br><i>Emmanuel Kabebe.</i>  |
| CURSO/TREINAMENTO<br><i>Expositação de multiplicadores em Ed. Ambiental.</i> | DATA DE REALIZAÇÃO<br><i>26/1a 05/02/15</i> |
| INSTRUTOR<br><i>Rubens Pinto.</i>  | CARGA HORÁRIA<br><i>30 hrs.</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.**

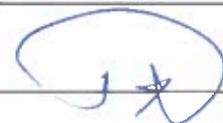
| QUALIDADE DO TREINAMENTO                  | BAIXA<br>0 a 30% | REGULAR<br>31 a 60% | ALTA<br>61 a 90% | MUITO ALTA<br>91 a 100% |
|---|------------------|---------------------|------------------|-------------------------|
| Avaliação geral do conteúdo do programa   |                  |                     |                  | 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<br>0 a 30% | REGULAR<br>31 a 60% | ALTA<br>61 a 90% | MUITO ALTA<br>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:



Assinatura:



## AVALIAÇÃO DO TREINAMENTO

|   |  |
|---|--|
| NOME TREINANDO<br><i>IRANILSON DE UMA PEREIRA</i>                 | GESTOR IMEDIATO  |
| CURSO/TREINAMENTO<br><i>CRP. MULTIPLICADORES EM ED AMBIENTAL.</i> | DATA DE REALIZAÇÃO<br><i>26. A 30 JANEIRO 02. A 05 FEVEREIRO</i> |
| INSTRUTOR<br><i>RUBENS</i>  | CARGA HORÁRIA<br><i>30 HORAS.</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<br>0 a 30% | REGULAR<br>31 a 60% | ALTA<br>61 a 90% | MUITO ALTA<br>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<br>0 a 30% | REGULAR<br>31 a 60% | ALTA<br>61 a 90% | MUITO ALTA<br>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: *Iranilson Pereira* Assinatura: *[Assinatura]*

## AVALIAÇÃO DO TREINAMENTO

|  |  |
|--|--|
| NOME TREINANDO<br><i>Brenna Rigis Maciel</i>                               | GESTOR IMEDIATO<br><i>João T. Medeiros</i> |
| CURSO/TREINAMENTO<br><i>Curso de Multiplicadores em Educação Ambiental</i> | DATA DE REALIZAÇÃO<br><i>05/02/2013</i>    |
| INSTRUTOR<br><i>Rubens Pinto</i>   | CARGA HORÁRIA<br><i>30 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<br>0 a 30% | REGULAR<br>31 a 60% | ALTA<br>61 a 90% | MUITO ALTA<br>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<br>0 a 30% | REGULAR<br>31 a 60% | ALTA<br>61 a 90% | MUITO ALTA<br>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**

*Muito bom, bem elaborado e dinâmica*

Participante: *Brenna Rigis Maciel* Assinatura: *Brenna Rigis*

## AVALIAÇÃO DO TREINAMENTO

CAILTON GOMES DE SA

|                              |                                     |
|------------------------------|-------------------------------------|
| NOME TREINANDO               | GESTOR IMEDIATO                     |
| CURSO/TREINAMENTO            | DATA DE REALIZAÇÃO                  |
| INSTRUTOR                    | CARGA HORÁRIA                       |
| ENTIDADE EXTERNA (se houver) | CÓDIGO DO DOCUMENTO (não preencher) |

MULTIPLICADORES EM EDUCAÇÃO AMBIENTAL      05-02-15

RUBENS      30 HRS

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

| QUALIDADE DO TREINAMENTO                  | BAIXA<br>0 a 30% | REGULAR<br>31 a 60% | ALTA<br>61 a 90% | MUITO ALTA<br>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<br>0 a 30% | REGULAR<br>31 a 60% | ALTA<br>61 a 90% | MUITO ALTA<br>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**

COM APRENDIZADO PARA O NOSSO DIA DIA

Participante: CAILTON GOMES DE SA Assinatura: 

## AVALIAÇÃO DO TREINAMENTO

|  |   |
|--|---|
| NOME TREINANDO<br><i>Pedro Emerson M. S. Pereira</i>     | GESTOR IMEDIATO                         |
| CURSO/TREINAMENTO<br><i>Curso, Em Educação Ambiental</i> | DATA DE REALIZAÇÃO<br><i>05/02/2015</i> |
| INSTRUTOR<br><i>Rubens</i>                               | CARGA HORÁRIA<br><i>30 Horas</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<br>0 a 30% | REGULAR<br>31 a 60% | ALTA<br>61 a 90% | MUITO ALTA<br>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<br>0 a 30% | REGULAR<br>31 a 60% | ALTA<br>61 a 90% | MUITO ALTA<br>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**

*Otimus*

Participante: \_\_\_\_\_

Assinatura: *Pedro Emerson M. S. Pereira*

## AVALIAÇÃO DO TREINAMENTO

|   |   |
|---|---|
| NOME TREINANDO<br><i>Momel da Silva V. Neto</i>                 | GESTOR IMEDIATO                         |
| CURSO/TREINAMENTO<br><i>Capacitação de Multipl. em Ed. Amb.</i> | DATA DE REALIZAÇÃO<br><i>05/02/2015</i> |
| INSTRUTOR<br><i>Rubens</i>                                      | CARGA HORÁRIA<br><i>30h</i>             |
| ENTIDADE EXTERNA (se houver)<br><i>ISO2UX</i>                   | 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<br>0 a 30% | REGULAR<br>31 a 60% | ALTA<br>61 a 90% | MUITO ALTA<br>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<br>0 a 30% | REGULAR<br>31 a 60% | ALTA<br>61 a 90% | MUITO ALTA<br>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**

*O curso foi de grande relevância para que eu possa de me expressar de contundente e demonstrar sobre o assunto.*

Participante: *Momel da Silva V. Neto* Assinatura: *Momel Neto*

## AVALIAÇÃO DO TREINAMENTO

|  |   |
|--|---|
| NOME TREINANDO<br><b>PELO HENRIQUE PIOS DE PEZENS</b>            | GESTOR IMEDIATO<br><b>JOÃO THEODORO</b> |
| CURSO/TREINAMENTO<br><b>MULTIPLICAÇÃO RES EM EDUC. AMBIENTAL</b> | DATA DE REALIZAÇÃO<br><b>05/02/2015</b> |
| INSTRUTOR<br><b>RUBENS PINTO</b>                                 | CARGA HORÁRIA<br><b>30 HORAS</b>        |
| 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<br>0 a 30% | REGULAR<br>31 a 60% | ALTA<br>61 a 90% | MUITO ALTA<br>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<br>0 a 30% | REGULAR<br>31 a 60% | ALTA<br>61 a 90% | MUITO ALTA<br>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**

O curso contribuiu bastante para a conscientização sobre resíduos sólidos, além de ensinar técnicas de comunicação ambiental.

Participante: PELO HENRIQUE

Assinatura: [assinatura]

## AVALIAÇÃO DO TREINAMENTO

|   |   |
|---|---|
| NOME TREINANDO<br><i>Filvânia Fonseca de Abreu Passa</i>          | GESTOR IMEDIATO<br><i>Rubens Pinto</i>  |
| CURSO/TREINAMENTO<br><i>Multiplicadores de Educação Ambiental</i> | DATA DE REALIZAÇÃO<br><i>06/02/2015</i> |
| INSTRUTOR<br><i>Rubens Augusto Pinto</i>                          | CARGA HORÁRIA<br><i>30h.</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<br>0 a 30% | REGULAR<br>31 a 60% | ALTA<br>61 a 90% | MUITO ALTA<br>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<br>0 a 30% | REGULAR<br>31 a 60% | ALTA<br>61 a 90% | MUITO ALTA<br>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**

*Muito bom, este curso mudou meu comportamento em relação ao meio ambiente, e minhas atitudes no meu dia-a-dia.*

Participante: *Filvânia Passa*

Assinatura: *[Assinatura]*

## AVALIAÇÃO DO TREINAMENTO

|   |                                       |
|---|---------------------------------------|
| NOME TREINANDO<br><i>Ana Paula O. Silva</i>                         | GESTOR MEDIATO<br><i>Rubens</i>       |
| CURSO/TREINAMENTO<br><i>curso de capacitação de Multiplicadores</i> | DATA DE REALIZAÇÃO<br><i>05/02/14</i> |
| INSTRUTOR<br><i>Rubens A. Pinto</i>                                 | CARGA HORÁRIA<br><i>30hs</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<br>0 a 30% | REGULAR<br>31 a 60% | ALTA<br>61 a 90% | MUITO ALTA<br>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<br>0 a 30% | REGULAR<br>31 a 60% | ALTA<br>61 a 90% | MUITO ALTA<br>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:

*Ana Paula O. Silva*

Assinatura:



## AVALIAÇÃO DO TREINAMENTO

|   |  |
|---|--|
| NOME TREINANDO: <i>Natalia Canniato</i>                                     | GESTOR IMEDIATO: <i>Rubens Pinto</i>                 |
| CURSO/TREINAMENTO: <i>1º Curso de multiplicadores em Educação Ambiental</i> | DATA DE REALIZAÇÃO: <i>26/01; 30/01; 02/04/05/01</i> |
| INSTRUTOR: <i>Rubens Pinto</i>  | CARGA HORÁRIA: <i>30 hrs</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<br>0 a 30% | REGULAR<br>31 a 60% | ALTA<br>61 a 90% | MUITO ALTA<br>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<br>0 a 30% | REGULAR<br>31 a 60% | ALTA<br>61 a 90% | MUITO ALTA<br>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: *Natalia Canniato* Assinatura: *Rubens Pinto*

## AVALIAÇÃO DO TREINAMENTO

|  |   |
|--|---|
| NOME TREINANDO<br><i>CARLOS NELSON DA CONCEIÇÃO</i>                      | GESTOR IMEDIATO<br><i>RUBENS PINTO</i>                |
| CURSO/TREINAMENTO<br><i>CAPACITAÇÃO DE MULTIP. EM EDUCAÇÃO AMBIENTAL</i> | DATA DE REALIZAÇÃO<br><i>26 e 30/JAN - 2 e 5/FEV.</i> |
| INSTRUTOR<br><i>RUBENS PINTO</i>   | CARGA HORÁRIA<br><i>30 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<br>0 a 30% | REGULAR<br>31 a 60% | ALTA<br>61 a 90% | MUITO ALTA<br>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<br>0 a 30% | REGULAR<br>31 a 60% | ALTA<br>61 a 90% | MUITO ALTA<br>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:

*CARLOS NELSON*

Assinatura:

*[Assinatura]*  
CMBM

Consórcio Montador Belo Monte  
**Carlos Nelson da Conceição**  
Coordenador de SMS

|  |                             |
|--|-----------------------------|
| <b>ASSUNTO:</b>  | <b>TIPO DE TREINAMENTO:</b> |
| 1º curso de capacitação de multiplicadores em educação ambiental | Teórico                     |

### ATIVIDADES DO TREINAMENTO

**Objetivo Geral:** Formar multiplicadores em educação ambiental

**Público Alvo:** Técnicos, líderes e encarregados

| Item | Tópico Ministrado | Carga Horária | Conteúdo e/ou Documentação a ser Explanada |
|------|-------------------|---------------|--|
| 1    | resíduos sólidos  | 01:00         | Quencia mente de resíduos sólidos          |
| 2    | dinâmicas         | 02:00         | Dinâmicas de grupo                         |
| 3    | visita            | 03:00         | Visita ao aterro sanitário                 |
| 4    | Técnicas de       | 08:00         | Técnicas de oratória e apresentação        |
| 5    | oratória          |               |  |
| 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:**