TERMO DE FOMENTO N. 21/2024 PRESTAÇÃO DE CONTAS – PARCIAL I

VALOR DA PARCERIA: R\$ 46.597,79

VALOR DA PRESTAÇÃO DE CONTAS: R\$ 2.917.16

PERÍODO: 26/11/2024 À 28/02/2025

#### ANEXO I

#### OFÍCIO DE ENCAMINHAMENTO DE PRESTAÇÃO DE CONTAS

Ofício nº 02/2025

João Monlevade, 22 de maio 2025

Ilmº-Sr. José Gomes

Gestor de Parcerias MROSC - Prefeitura Municipal de João Monlevade

Assunto: Prestação de Contas - Termo de Colaboração ou Termo de Fomento nº 21/2024 Parcial XX

Prezado Sr.,

Encaminhamos a V. Sa. a documentação referente à prestação de contas composta dos seguintes anexos:

- Relatório de Execução do Objeto REO Anexo II;
- Relatório de Execução Financeira REF Anexo III:
- Declaração de guarda dos originais dos documentos Anexo IV;
- Declaração da realização da contabilização dos recursos Anexo V.

Atenciosamente,

Presidente da OSC

ellusa Muia gane

Bráulio Márcio Carneiro Téc. em Contabilidade CRC/MG 48.410

CPF: 764.778.606-78

Responsável:

## APDL- ASSOCIAÇÃO DAS PROFISSONAIS DOMÉSTICAS E LAVADEIRAS DOMÉSTICAS DE JOÃO MONLEVADE

#### PROJETO: A PESSOA IDOSA EM MOVIMENTO

Dados da Equipe do Projeto:
Elewsa Maria gorno
A Presidente Cleusa Maria Gomes CPF 057.025.166/48
- Dere de
Gerendiadora Financeira Cláudia Cristina Silva
Maria Cabare Ericha de Chiolina
Facilitadora das Oficinas: Maria Aparecida de Oliveira  CPF 051.768.436.50
CFF 051.706.436.50
SÓCIAS
maria Gualda Barcelor
Maria Geralda Barcelos
CPF 934.424.406-53
Estela Maris da Selva
Estela Maris da Silva
CPF 316.613.728-99
China Paria France
Olivia Flávia Fraga
CPF 043553646-15
João Monlevade de de 2025



#### **ANEXO II**

#### RELATÓRIO DE EXECUÇÃO DO OBJETO - (REO)

OSC PARCEIRA	APDL-ASSOCIAÇÃO DAS PROFISSIONAIS EMPREGADAS DOMÉSTICAS E LAVADEIRAS DE JOÃO MONLEVADE	
CNPJ	18.267.468/0001-02	
OBJETO DA PARCERIA	O objeto desse termo de colaboração é a execução do projeto:  "A Pessoa Idosa em Movimento" que visa promover a  integração e socialização da pessoa idosa com a comunidade ,  favorecendo seu bem estar físico, mental e social e inspirar a  superação dos desafios impostos pela idade e a sociedade,  além de promover um convívio harmonioso e feliz, conforme  detalhado no plano de trabalho, parte integrante e indissociável  deste instrumento.	
PERÍODO DE EXECUÇÃO	19/11/2024 à 28/02/2025	
TIPO DE PARCERIA	TERMO DE FOMENTO Nº 21/2024 COLON.	
VALOR GLOBAL DA PARCERIA	R\$ 46.597,79	
PRESTAÇÃO DE CONTAS	PARCIAL 1 VALOR: R\$ 2.917,16 DATA DO REPASSE:04/12/2014	



#### 1 - DESCRIÇÃO DO OBJETO DA PARCERIA:

#### Objetivo Geral:

Proporcionar integração e socialização entre a pessoa idosa e a comunidade, promovendo o bem estar físico, psíquico e social. O projeto busca buscar a superação dos desafios impostos pela idade, promovendo um convívio feliz e ativo.

#### Objetivos específicos:

- Oferecer aulas de TAI CHI CHUAN e oficinas de artesanato, promovendo rodas de convivência, melhorando a saúde mental, física e emocional do idoso.
- Reduzir a ociosidade do idoso com atividades recreativas, como jogos e passeios ecológicos, combatendo assim o sedentarismo.
- Proporcionar momentos de fala e escuta ativa em rodas de convivência e dança circular, minimizando os efeitos do envelhecimento
- Estimular novas habilidades através de oficinas de artesanato, melhorando o desenvolvimento motor do idoso
- Assegurar que as metas deste projeto sejam cumpridas com a coordenação adequada, através de um prestador de serviço que irá gerenciar a execução do projeto.



#### 2 - PÚBLICO-ALVO E ALCANCE DAS METAS

(ver item 8 e 9 do plano de trabalho)

	META/OBJETIVO	QUANTIDA DE PREVISTA DE PESSOAS ATENDIDA S	NÚMERO DE PESSOAS ATENDIDAS	CUMPRIMENT O DAS AÇÕES PROGRAMAD AS ( )SIM ( ) NÃO ( ) parcialmente	JUSTIFICATIVA (QUANDO NÃO ATENDER A QUANTIDADE PREVISTA DE PESSOAS ATENDIDAS OU NÃO CUMPRIR AÇÕES PROGRAMADAS)
g p (T o c s fo a	- Criar uma estratégia de omunicação abrangente para arantir a divulgação do projeto em elo menos cinco canais diferentes adio, redes sociais, parcerias com rganizações locais e eventos omunitários). As inscrições devem er facilitadas por meio de um ormulário online e físico, visando lcançar um público-alvo de, no nínimo, 100 idosos.		Até a data de 28/02/2024 foram inscritas 78 pessoas.	SIM	As inscrições poderão ocorrer durante toda a execução do projeto.  As incrições foram divulgada na rádio comunicativa, através cartazes fixados no comércio, ponto de ônibus, CRAS, centros comunitários, etc.
2 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0	- Realizar o gerenciamento, rganização, execução e prestação e contas do projeto "Pessoa Idosa em Movimento" etravés de um plano de gestão detalhado com cronogramas, esponsabilidades e indicadores de desempenho.	PESSOAS	Até a data de 28/02/2024 foram inscritas 78 pessoas.		
			0	. :	
a a r F	B - Implementar um programa de aulas de TAI CHI CHUAN que inclua, além das aulas semanais, avaliações nensais do progresso dos participantes, buscando um aumento de 30% na mobilidade e bem-estandos participantes ao final do projeto.	pessoas	37	SIM	

PRE META/OBJETIVO I PES	NTIDA DE EVISTA DE SSOAS ENDIDA S	NÚMERO DE PESSOAS ATENDIDAS	CUMPRIMENT O DAS AÇÕES PROGRAMAD AS ()SIM () NÃO () parcialmente	JUSTIFICATIVA (QUANDO NÃO ATENDER A QUANTIDADE PREVISTA DE PESSOAS ATENDIDAS OU NÃO CUMPRIR AÇÕES PROGRAMADAS)
4- Realizar 15 rodas de convivência e Apro ame 15 sessões de dança circular, promovendo um ambiente inclusivo e acolhedor. Incorporar atividades de escuta ativa e discussão de temas relevantes para os idosos, com a participação de pelo menos 60% dos inscritos em cada atividade.	oximad ente 15 soas	12	SIM	
5- Oferecer 12 oficinas diversificadas Apr que promovam a criatividade e pes habilidades manuais, com um total de 120 vagas disponíveis.	oximad ente 15 ssoas	12	SIM	
6- Realizar 2 (dois) passeios 40 ecológicos, sendo um no Floresta Clube e outro no Parque do Areião no município de João Monlevade		40	NÄO	Os passeiosde acontecerão nas datas prevista (abril e agosto de 2025)



#### 3 - AÇÕES PROGRAMADAS E EXECUTADAS

(ver item 8 e 9 do plano de trabalho)

META/OBJETIVO	MEIOS DE REALIZAÇÃO	DATAS PREVISTAS	DATAS CUMPRIDAS
1- Criar uma estratégia de	- Canais de Comunicação:	2 QUINZENA	DE 47/04/0005
comunicação abrangente para	Rádio: Anunciar o projeto em	JANEIRO	17/01/2025 A divulgação fo
garantir a divulgação do projeto	emissoras locais.		feita através d
em pelo menos cinco canais	Redes Sociais: Criar perfis nas		cartazes afixado no comércio
diferentes (rádio, redes sociais,	principais plataformas (Facebook,		pontos de ônibus
parcerias com organizações	Instagram) e compartilhar posts sobre		anuncio em rádi conforme fotos 3
ocais e eventos comunitários).	o projeto.		4, 5, 6 do relatório
As inscrições devem ser	Parcerias Locais: Informar outras		fotográfico,
cilitadas por meio de um	OSCS, igrejas e centros comunitários		
ormulário online e físico,	para que disseminem as informações.		2
visando alcançar um público-alvo	-Facilitação das Inscrições através		
de, no mínimo, 100 idosos.	de formulário online simples e		
	compartilhá-lo nas redes sociais e		
	também formulário físico através de		
	fichas de inscrição em centros de		
	saúde e comunidades, com apoio de		
	voluntários.		
	-Registrar as opiniões dos inscritos		
	sobre como souberam do projeto para		
	melhorar a divulgação futura.		
2- Realizar o gerenciamento,	-Contratação de prestador de serviços	1 quinzena	de O prestador de
rganização, execução e	para coordenação e gerenciamento do	dezembro	serviço fo contratado en
restação de contas do projeto	projeto.		08/01/2025.
Pessoa Idosa em Movimento"	Carga horária: 20 horas semanais		O período entre
através de um plano de gestão			data prevista e a
detalhado com cronogramas,			contratação fo
responsabilidades e indicadores			processo seletivo.
de desempenho.			



META/OBJETIVO	MEIOS DE REALIZAÇÃO	DATAS PREVISTAS	DATAS CUMPRIDAS
aulas de TAI CHI CHUAN que inclua, além das aulas semanais, avaliações mensais do progresso dos participantes, buscando um aumento de 30%	Carga horária: 4 horas/ mês. A aula ocorrerá 1 (uma) vez por semana, com duração de 1 hora. -Aquisição de material para realização	janeiro	eO profissional foi contratado em 16/01/2025 Os colchonetes serão adquiridos em março de 2025.
vivência e 15 sessões de dança circular, promovendo ums ambiente inclusivo e acolhedor, a Incorporar atividades de escutativa e discussão de temas relevantes para os idosos, com a participação de pelo menos 60%-dos inscritos em cada atividade.	expectativas. Estruturar um calendário de		04/02/2025 11/02/2025 18/02/2025 25/02/2025 27/02/2025



conduzir algumas rodas, enriquecendo discussões oferecendo informações valiosas. - Garantir que as atividades sejam adaptadas para atender a diferentes níveis de mobilidade e habilidades. -Incluir exercícios de dança circular que possam ser feitos em cadeiras para aqueles que necessitam. -Criar um ambiente acolhedor seguro, com a disposição de cadeiras e materiais que favoreçam a interação. Estabelecer um objetivo participação de pelo menos 60% dos inscritos em cada atividade. - Utilizar métodos de motivação, como reconhecimento dos participantes mais engajados e feedback constante. -Aplicar um questionário de satisfação ao final de cada encontro para coletar opiniões e sugestões, garantindo que atividades sejam ajustadas conforme necessário. Oferecer lanches saudáveis diversificados durante os encontros assegurando que todos participantes tenham acesso a opções que respeitem restrições alimentares. manter um registro de presença e feedback de cada encontro. documentando os temas discutidos e as atividades realizadas. Isso ajudará



na avaliação do impacto e na prestação de contas ao final do

projeto.

META/OBJETIVO	MEIOS DE REALIZAÇÃO	DATAS PREVISTAS	DATAS CUMPRIDAS
diversificadas que promovam a criatividade e habilidades manuais, com um total de 120 yagas disponíveis.	Recrutar e capacitar voluntários da OSC por meio de um treinamento específico sobre facilitação de oficinas e dinâmica de grupos. Firmar um Termo de Voluntariado que defir a responsabilidades, expectativas e a importância do engajamento ativo.  Contratação de um prestador de serviço para atuar como facilitador experiente para conduzir as oficinas, que tenha conhecimento em diversas écnicas artesanais e habilidades manuais. O facilitador também será esponsável por planejar as atividades e oferecer suporte aos voluntários.  Carga horária: 20h/semanais  Formalização de um calendário de oficinas que inclua temas como pintura em vidro, escultura em gesso, confecção de enfeites natalinos e eciclagem de papelão. Cada oficina everá ter um limite de 10 articipantes, garantindo atenção adividualizada e uma experiência nriquecedora.  Aquisição de materiais específicos ara cada oficina com base nas ecnicas que serão ensinadas. lateriais necessários incluem tintas, esso, pincéis, cola, vidro, e materiais ara reciclagem, garantindo que todos e itens sejam de boa qualidade e eguros para uso.	PREVISTAS Primeira quinzena de 12/2024	1

Endereço: Rua Ricardo Leite S/N – Bairro: Carneirinhos – CEP: 35930-017 ,João Monlevade/ MG CNPJ: 18.267.468/0001-02 – email: associacaodaslavadeirasjm@hotmail.com

abordando aspectos como a qualidade da atividade, a adequação dos materiais e a experiência geral. - Apresentação da análise desses questionários para ajustes e melhorias nas oficinas subsequentes. -Organização de um evento de exposição ao final das 12 oficinas, onde OS participantes poderão apresentar seus trabalhos para a comunidade. Este evento pode incluir uma pequena cerimônia de premiação para incentivar a participação reconhecimento dos esforços dos idosos. Aquisição de materiais para atividades recreativas que complementem as oficinas, como jogos de dama, quebra-cabeças, bolas e bambolê, promovendo um ambiente lúdico e interativo. -Oferecimento de lanches saudáveis e variados durante os intervalos das oficinas assegurando que os -participantes tenham energia e se sintam acolhidos -Registro detalhado das oficinas, incluindo listas de presença, temas abordados e feedback dos participantes. Isso facilitará a avaliação do impacto das oficinas e a prestação de contas ao final do projeto.



META/OBJETIVO	MEIOS DE REALIZAÇÃO	DATAS PREVISTAS	DATAS CUMPRIDAS
6- Realizar 2 (dois) passeios ecológicos, sendo um noi Floresta Clube e outro no Parque do Areião no município de João Monlevade.	40 pessoas por passeio, sendo 36 dosos e 4 voluntários.	Dezembro de 2024 e agosto de 2025	eOs passeiosde acontecerão nas datas prevista (abril e agosto de 2025)



CNPJ - 18.267.468/0001-02 - Rua Ricardo Leite, S/N, Bairro Carneirinhos João Monlevade - MG - CEP: 35930-017

# PROJETO: A PESSOA IDOSA EM MOVIMENTO

ABERTAS AS INSCRIÇÕES
PARA AS OFICINAS:
TAI CHI CHUAN;
RODAS DE CONVIVÊNCIAS;
ARTESANATOS;

**A PARTIR DAS 14 HORAS** 

**DATA: DE 20 ATÉ 31/01/2025** 

RUA RICARDO LEITE S/N - BAIRRO CARNEIRINHOS

SEDE DA LAVANDERIA

COMUNITÁRIA A DIRETORIA



ASSOCIAÇÃO DAS PROFISSIONAIS EMPREGADAS DOMÉSTICAS E LAVADEIRAS DE JOÃO MONLE CNPJ 18.267.468/00001-02

PROJETO; A PESSOA IDOSA EM MOVIMENTO
FICHA DE INSCRIÇÃO 9- outros.
FICHA DE INSCRIÇÃO 9- cotros.
Oficina: interesta
Nome completo: Anauxa Mais Monteiro Rox
Endereço: Rua ( 1) 155
Bairro: <u>Exito</u> CEP; 35931 226
Identidade: 6 891 730 Data Nasc.: 28 / c 6 / 6 / 6
Número Telefone: 31996nyo966
Como você ficou sabendo do Projeto: parse i um frante o analis
Atenciosamente,
A Diretoria
João Monlevade, <u>33 / 61 / 9:35</u>
. The second
ASSOCIAÇÃO DAS PROFISSIONAIS EMPREGADAS DOMÉSTICAS E LAVADEIRAS DE JOÃO MONLEVADE CNPJ 18.267.468/00001-02 PROJETO; A PESSOA IDOSA EM MOVIMENTO
FICHA DE INSCRIÇÃO
Oficina: Inleganato
Nome completo: My write do Rosario Gapes
Endereço: Armida esetulio reargus 4284
Endereço: Artifo CEP; 455 7 9466 68
dentidade: MG 5, 5 77 6 51 Data Nasc.: 25 8 .H (2
Número Telefone: 99536 7963=3409.28 19
Como você ficou sabendo do Projeto: <u>Uma amniga</u>
Atenciosamente,
A Diretoria
João Monlevade, 24 1 02 12025
M M

#### FICHA DE INSCRIÇÃO

Oficina: Ratisa

Nome completo: Chipabell perpetus do diluo
Endereço: Pira Dora Creg 233 A
Bairro: but lia CEP; 35930-242
Identidade: 061469326-80 Data Nasc.: 31 12 160
Número Telefone: 985524328
Como você ficou echanda de Paris O
Como você ficou sabendo do Projeto: bugia me comidou
mendedamente,
A Diretoria
João Monlevade, 24 / 02 / 2005
ASSOCIAÇÃO DAS PROFISSIONAIS EMPREGADAS DOMÉSTICAS E LAVADEIRAS DE JOÃO MONLEVADE CNPJ 18.267.468/00001-02
ASSOCIAÇÃO DAS PROFISSIONAIS EMPREGADAS DOMÉSTICAS E LAVADEIRAS DE JOÃO MONLEVADE CNPJ 18.267.468/00001-02 PROJETO; A PESSOA IDOSA EM MOVIMENTO  FICHA DE INSCRIÇÃO  Oficina: Alegimento
PROJETO; A PESSOA IDOSA EM MOVIMENTO  FICHA DE INSCRIÇÃO  Oficina: Original
PROJETO; A PESSOA IDOSA EM MOVIMENTO  FICHA DE INSCRIÇÃO
PROJETO; A PESSOA IDOSA EM MOVIMENTO  FICHA DE INSCRIÇÃO  Oficina: Orlegional  Nome completo: Clarice de Duga Mansueto  Endereço: Mighino Vargas, 6508
PROJETO; A PESSOA IDOSA EM MOVIMENTO  FICHA DE INSCRIÇÃO  Oficina: Original Mansueto  Nome completo: Clarice de Souga Mansueto  Endereço: Mighilia Vargas, 6508  Bairro: Adula Barbara CEP;
PROJETO; A PESSOA IDOSA EM MOVIMENTO  FICHA DE INSCRIÇÃO  Oficina: Pregiment  Nome completo: Clarice de Duga Mansueto  Endereço: William Vargas, 6508  Bairro: Adula Barbara CEP;  Identidade: 46, 209, 591 Data Nasc.: 24/7/1944
PROJETO; A PESSOA IDOSA EM MOVIMENTO  FICHA DE INSCRIÇÃO  Oficina: Original de Souga Mansueta  Endereço: Mighino Vargas, 6508  Bairro: Adula Barbara CEP; Identidade: 1699.591 Data Nasc.: 24/7/1944  Número Telefone: 996101292
PROJETO; A PESSOA IDOSA EM MOVIMENTO  FICHA DE INSCRIÇÃO  Oficina: Pregiment  Nome completo: Clarice de Duga Mansueto  Endereço: William Vargas, 6508  Bairro: Adula Barbara CEP;  Identidade: 46, 209, 591 Data Nasc.: 24/7/1944
PROJETO; A PESSOA IDOSA EM MOVIMENTO  FICHA DE INSCRIÇÃO  Oficina: Orlegion de Aluga Mandueto  Endereço: Mighilia Vargas, 6508  Bairro: Admia Barbara CEP; Identidade Mc 209.591 Data Nasc.: 24/7/1944  Número Telefone: 996101292  Como você ficou sabendo do Projeto: MA Slale

ASSOCIAÇÃO DAS PROFISSIONAIS EMPREGADAS DOMÉSTICAS E LAVADEIRAS DE JOÃO MONLEVADE-CNPJ 18.267.468/00001-02

#### PROJETO; A PESSOA IDOSA EM MOVIMENTO

arox existed of a consister

41 inecritos

FICHA DE INSCRIÇÃO
Oficina: Artesansto
Nome completo: Varia aparecido de Olineiro
Endereço: Pade Into 558
Bairro: 10 milia CEP; 35930-24/
Identidade: MG-8034,803 Data Nasc.:
Número Telefone (31) 96141874
Como você ficou sabendo do Projeto: Almão 6000
Atenciosamente,
A Diretoria
João Monlevade, 20 / 01 / 2024
ASSOCIAÇÃO DAS PROFISSIONAIS EMPREGADAS DOMÉSTICAS E LAVADEIRAS DE JOÃO MONLEVADE
CNPJ 18.267.468/00001-02  PROJETO; A PESSOA IDOSA EM MOVIMENTO
FICHA DE INSCRIÇÃO
Oficina:Anderounto
Nome completo: Ana Rita de fruiters Santos
Endereço: R. truma firoso 18/620
Bairro: Gior de Marta CEP;
Identidade: M.GH. 905. 150 Data Nasc.: 30/06/56
Número Telefone: 1360 1511
Como você ficou sabendo do Projeto: Ron Amoriada
Atenciosamente,
A Diretoria

#### FICHA DE INSCRIÇÃO

Oficina: Artesanato

Nome completo: maria Geralda Barcelos
Endereço: Rua Filomena Tomazia 401
Bairro: nova monlevade Mo CEP;
Identidade: M6 14713 818 Data Nasc.: 16.5 1947
Número Telefone: 9976075 64
Como você ficou sabendo do Projeto: Tela Associada
Atenciosamente,
A Diretoria
João Monlevade, 20 1 1 12025
ASSOCIAÇÃO DAO PROTIC
ASSOCIAÇÃO DAS PROFISSIONAIS EMPREGADAS DOMÉSTICAS E LAVADEIRAS DE JOÃO MONLEVADE- CNPJ 18.267.468/00001-02
PROJETO; A PESSOA IDOSA EM MOVIMENTO
Oficina: <u>Aternamato</u>
Nome completo: Thasia do Camo Barla
Endereço: Rua Joana Dante
Bairro: Barro de Lourdes CEP;
dentidade: MGUSS AUU
dentidade: M 6 4 5 8 1 4 4 Data Nasc.: 15 10 1949
Número Telefone: 985473695
como você ficou sabendo do Projeto: Pela Amociada
tenciosamente,
Diretoria
João Monleyado

#### DE JOAO MONLEVADE CNPJ 18.267.468/00001-02 PROJETO; A PESSOA IDOSA EM MOVIMENTO

#### FICHA DE INSCRIÇÃO

Oficina: Plantana
Nome completo: hita de facitas Vicenta Adeles
Endereço: Ruco Bocai Sa 191
Bairro: Re, 50,000 CEP; 35930 (6)
Identidade: Data Nasc.: £3 /07/55.
Número Telefone: 13 31. 9 43 0 9 6613
Como você ficou sabendo do Projeto: acomo associado.
Atenciosamente,
A Diretoria
João Monlevade, 20 / at / 2025
ASSOCIAÇÃO DAS PROFISSIONAIS EMPREGADAS DOMÉSTICAS E LAVADEIRAS DE JOÃO MONLEVADE CNPJ 18.267.468/00001-02 PROJETO; A PESSOA IDOSA EM MOVIMENTO
Oficina: Arteranato Nome completo: Omalla o O
Endereço: Pla Goncalres Dias 95
Identidade: M. (9. 3, 99 \ 790 Data Nasc.: 17 03 60  Número Telefone: 995086570
Como você ficou sabendo do Projeto: Nela Comida Coll
Atenciosamente, A Diretoria Radio
João Monlevade, 21 101125

ASSOCIAÇÃO DAS PROFISSIONAIS EMPREGADAS DOMÉSTICAS E LAVADEIRAS DE JOÃO MONLEVADE CNPJ 18.267.468/00001-02 PROJETO; A PESSOA IDOSA EM MOVIMENTO

		FICHA DE INSCRI	ÇAO
(	Oficina: artisanato		
١	Nome completo: Efigenia A	aresida Pena De	ias
	Endereço: Rua Palmeins	N	
Е	Bairro: Alreana da	CEP; 35 93	0-042
le	dentidade: <u>M - 6 410 938</u>	Data Nasc.: _ 9	19145
	Número Telefone: 3852		¥!
	Como você ficou sabendo do Pr	ojeto: Pela Lox:	Cleur c
	Atenciosamente,		
A	A Diretoria		ř. Se:
	João Monleva	de, <u>24 / 01</u>	12025
A CONTRACTOR OF THE PARTY OF TH		At Canal account	F .
ASS	SOCIAÇÃO DAS PROFISSIONAIS EMPREG PJ 18.267.468/00001-02	GADAS DOMÉSTICAS E LAV	VADEIRÁS DE JOÃO MONI EVAI
58			
	E	A PESSOA IDOSA EM MOV	/IMENTO
Oficin	FICHA	DE INSCRIÇÃO	
	completo: dra In I	1	1
Ender		a Fernan	da
Bairro:	1	916	LAX Ja
Identid	The state of the s	CEP; 35930-	222
		ita Nasc.: 28/10	14)
	o Telefone 3/0803033	If The	7-1
Oomo V	você ficou sabendo do Projeto:	atronopi do	A
. 110110108	samente,	III TO	to a conta
A Direto	oria T.	To the roll	UCI DONAD O

João Monlevade,

FICHA DE INSCRIÇÃO
Oficina: Alexandro
Nome completo: Lugia Concurso da Aila Mia
Endereço: Rua (na fresso 56
Bairro: Alustonda CEP; 35930043
Identidade: 464 588 906.30 Data Nasc.: 36 02 54
Número Telefone: 934134383
Como você ficou sabendo do Projeto: Atrack de Sede
Atenciosamente,
A Diretoria
João Monlevade, 24 / Cd / Cd / Cd

100

# ASSOCIAÇÃO DAS PROFISSIONAIS EMPREGADAS DOMÉSTICAS E LAVADEIRAS DE JOÃO MONLEVADE CNPJ 18.267.468/00001-02 PROJETO; A PESSOA IDOSA EM MOVIMENTO

FICHA DE INSCRIÇÃO

FICHA DE INSCRIÇÃO
Oficina: Artisanati
Nome completo: Maria Yose'
Endereço: Qua carmelia no 20 5º your
Bairro: San 4000 CEP; 35930_
Identidade: 4.981.984 Data Nasc.: 18-11-52
Número Telefone: 9 89 8 39 44 2
Como você ficou sabendo do Projeto: APDL
Atenciosamente,
A Diretoria
João Monlevade, 27 / 0 J / 2025
ASSOCIAÇÃO DAS PROFISSIONAIS EMPREGADAS DOMÉSTICAS E LAVADEIRAS DE JOÃO MONLEVADE CNPJ 18.267.468/00001-02 PROJETO; A PESSOA IDOSA EM MOVIMENTO
Oficina: Artesamato
Nome completo: Pilalina das opacas
Frank Venezuela Ma 91
Damo Dention a de ComminCED: 3 = 0
Doto N-
-10.016.
Como você ficou sabendo do Projeto:
, and the same of
A Diretoria
João Monlevado

ASSOCIAÇÃO DAS PROFISSIONAIS EMPREGADAS DOMESTICAS E LAVADEIRAS DE JOÃO MONLEVADE CNPJ 18.267.468/00001-02 PROJETO; A PESSOA IDOSA EM MOVIMENTO

*	FICHA DE INSCRIÇÃO
	Oficina: Alesanato
	Nome completo: <u>Maria Propulo Passos</u>
	Endereço: Rua 32, nº42
	Bairro: Auga Paula CEP; 35930-399
	Identidade: <u>MG 1007 815</u> Data Nasc.: <u>16/04/1956</u>
	Número Telefone: (31) 986324696
	Como você ficou sabendo do Projeto: Pela AP DL
)	Atenciosamente,
	A Diretoria
	João Monlevade, 27 / 0/ / 2025
1	
ASS	SOCIAÇÃO DAS PROFICOLOR
CNI	SOCIAÇÃO DAS PROFISSIONAIS EMPREGADAS DOMÉSTICAS E LAVADEIRAS DE JOÃO MONLEVAD PJ 18.267.468/00001-02
	PROJETO; A PESSOA IDOSA EM MOVIMENTO
Ofici Nom	
_1100	e completo: Maria Alice Aidigal Martin
Danie	.N - Tra da Conceica CED.
Identi	dade: <u>CPF 081942696 49</u> Data Nasc.: <u>01/05/45</u>
Núme	ro Telefone: 9696 7196
Como	você ficou sabendo do Projeto: A PD L
Atencio	osamente,
A Diret	
	João Monlevade, 27 101 12025

FICHA DE INSCRIÇÃO
Oficina: ATHAMATO
Nome completo: Augia, hours number Libra
Endereço; Kur Lamifordim, 215
Bairro: Industrial CEP; 25.930-136
Identidade: MG-1.331.294 Data Nasc.: 13.12.54
Número Telefone: 08515824
Como você ficou sabendo do Projeto:
Atenciosamente,
A Diretoria
João Monlevade, 28 1 jan 12025
ASSOCIAÇÃO DAS PROFISSIONAIS EMPREGADAS DOMÉSTICAS E LAVADEIRAS DE JOÃO MONLEVAD CNPJ 18.267.468/00001-02
PROJETO; A PESSOA IDOSA EM MOVIMENTO
Oficina: Artesanalo
Nome completo: Domingos Sarrio de Lilva
Endereço: Rua Bom Jordin 215
Bairro: Industrial CEP: 35930_136
Identidade: MG 445609 Data Nasc.: 24/02/1952
Numero Telefone: 385/58 24
Como você ficou sabendo do Projeto: Alrando das part Epantos
monoiosamente,
A Diretoria
João Monlevade, 28 101 19725

#### FICHA DE INSCRIÇÃO

Oficina: Artezamato		
Nome completo: Maria senedita da Cruz		
Endereço: R. Bandeinante n: 89		
Bairro: 500 5000 CEP; 35930223		
Identidade: 46-113-038 Data Nasc.: 3,511943		
Número Telefone: 994253351		
Como você ficou sabendo do Projeto: Por uma Vizinha		
Atenciosamente,		
A Diretoria		
João Monlevade, 17 / ( 1 /)c, 15		
ASSOCIAÇÃO DAS PROFISSIONAIS EMPREGADAS DOMÉSTICAS E LAVADEIRAS DE JOÃO MONLEVADE CNPJ 18.267.468/00001-02		
PROJETO; A PESSOA IDOSA EM MOVIMENTO		
FICHA DE INSCRIÇÃO		
Oficina: Antezanato		
Nome completo: Lucia a Parecida Matian		
Endereço: R. Canmelia n. 33 G		
Bairro: Sab JeasCEP;		
Identidade: MG. 79849529645 Data Nasc.: 14102/67		
Número Telefone: 999925417		
Como você ficou sabendo do Projeto: indicado Rela Conclinadoro		
Atenciosamente,		
A Diretoria		
V		

ASSOCIAÇÃO DAS PROFISSIONAIS EMPREGADAS DOMÉSTICAS E LAVADEIRAS DE JOÃO MONLEVADE CNPJ 18.267.468/00001-02 PROJETO; A PESSOA IDOSA EM MOVIMENTO

FICHA	DE	INSCR	ICÃO
-------	----	-------	------

Oficina: Antisosioto
Nome completo: Morio Rasario 5: Con o Pocas
Endereço: Joo o Moule vode
Bairro: Cidade Woren R.B. CEP: 35931236
Identidade: 116-4, 6, 23, 386 Data Nasc.: 9 10-63.
Número Telefone: 998 fg 9697
Como você ficou sabendo do Projeto: pelo Socia
Atenciosamente,
A Diretoria
João Monlevade, 29 / 1 1 2 25
ASSOCIAÇÃO DAS PROFISSIONAIS EMPREGADAS DOMÉSTICAS E LAVADEIRAS
DE JOÃO MONLEVADE CNPJ 18.267.468/00001-02 PROJETO; A PESSOA IDOSA EM MOVIMENTO
The second book living which to
FICHA DE INSCRIÇÃO
Oficina: Arleganolo
Nome completo: Maria des Graces Leal Ferring
Endereço: Kun Pariaceta Mi 249
Bairro: N. S. Lonceicos CEP; 35930 - 032
Identidade: Data Nasc.: 6/03/9
Número Telefone: 9 PV 14 3338
Como você ficou sabendo do Projeto: na lamandeira
Atenciosamente,
A Diretoria
João Monlevade, 30 101 1 2025

#### ASSOCIAÇÃO DAS PROFISSIONAIS EMPREGADAS DOMÉSTICAS E LAVADEIRAS DE JOÃO MONLEVADE CNPJ 18.267.468/00001-02 PROJETO; A PESSOA IDOSA EM MOVIMENTO

#### FICHA DE INSCRIÇÃO

Oficina: Casterianalo
Nome completo: The the Manya
Endereço: Ruo Panallo 337
Bairro: CEP;
Identidade:Data Nasc.:
Número Telefone: 3 9599 10 16
Como você ficou sabendo do Projeto: Salo Salo Salo Salo Salo Salo Salo Salo
Atenciosamente,
A Diretoria
João Monlevade, 31 / 01 / 39



#### FICHA DE INSCRIÇÃO

Oficina: pronting

Nome completo: 10 eusli Maria Alus		
Endereço: R. Industrial 579		
Bairro: Romanio CEP; 35930 182		
Identidade: Mc 6923,440 Data Nasc.: 93 07 58		
Número Telefone: 31_9_9 88 4 99 89		
Como você ficou sabendo do Projeto: pela remais da Convincia		
Atenciosamente,		
A Diretoria		
João Monlevade, 31 / 01 / 2025		
ASSOCIAÇÃO DAS PROFISSIONAIS EMPREGADAS DOMÉSTICAS E LAVADEIRAS DE JOÃO MONLEVADE CNPJ 18.267.468/00001-02 PROJETO; A PESSOA IDOSA EM MOVIMENTO		
Oficine: A DI		
Oficina: ARte Zanato		
Nome completo: Estela Maris da Silva		
Endereço: P. Vinicius de Moros n. 643		
Bairro: Sauto ikolito CEP;		
Identidade: <u>26.137.327-4</u> Data Nasc.: <u>10/07/197</u> 1		
Número Telefone: 983073236		
Como você ficou sabendo do Projeto: Ma Seole		
Atenciosamente,		
A Diretoria		
João Monlevade 31 10 4 12025		

FICHA DE INSCRIÇÃO Nome completo: !dentidade: Data Nasc. 9 Número Telefone: 9 Como você ficou sabendo do Projeto:\_ Atenciosamente, A Diretoria João Monlevade, 06 1 02 ASSOCIAÇÃO DAS PROFISSIONAIS EMPREGADAS DOMÉSTICAS E LAVADEIRAS DE JOÃO MONLEVADE CNPJ 18.267.468/00001-02 PROJETO; A PESSOA IDOSA EM MOVIMENTO FICHA DE INSCRIÇÃO Oficina: MA Nome completo Darci Man Endereço: \$34 Bairro: Joan CEP: Data Nasc.: Número Telefone: Como você ficou sabendo do Projeto:\_ Atenciosamente, A Diretoria 28

João Monlevade, \_06

## ASSOCIAÇÃO DAS PROFISSIONAIS EMPREGADAS DOMÉSTICAS E LAVADEIRAS DE JOÃO MONLEVADE CNPJ 18.267.468/00001-02 PROJETO; A PESSOA IDOSA EM MOVIMENTO

136 4 2 2 2 3 3 B

#### FICHA DE INSCRIÇÃO

Oficina: Raligo noto
Nome completo: Maria dos fraços
Endereço: Mariana
Bairro: Metalingia CEP;
Identidade 600 496 346.15 Data Nasc.: 24/091955
Número Telefone: 996925314
Como você ficou sabendo do Projeto: por amigu-
Atenciosamente,
A Diretoria
João Monlevade, QP 1 DU 1 2025

FICHA DE INSCRIÇÃO
Oficina: Rodo
Nome completo: Janis des grucos des bantos P Melo
Endereçon goiabal Aprior as 200
Bairro: MOSONO CEP;
Identidade M6. 4.423.142 Data Nasc. 18.09.63
Número Telefone:
Como você ficou sabendo do Projeto; Blor amiga Socio
Atenciosamente,
A Diretoria
João Monlevade, 28 102 12025
ASSOCIAÇÃO DAS PROFISSIONAIS EMPRECADAS POMÉRTICAS
ASSOCIAÇÃO DAS PROFISSIONAIS EMPREGADAS DOMÉSTICAS E LAVADEIRAS DE JOÃO MONLEVA CNPJ 18.267.468/00001-02
PROJETO; A PESSOA IDOSA EM MOVIMENTO
FICHA DE INSCRIÇÃO
Oficina: Roda de Compurso
Nome completo: Hellna Loureiro Sontos
Endereço: P. Osvaldo Cruz Nº 238 Alreaneda
Bairro: Plagradu CEP;
Identidade: Mc. 2249 202 Data Nasc.: 05 01. 56
Número Telefone: 988460638
Como você ficou sabendo do Projeto: por amago
Atenciosamente,

João Monlevade, 28 / 01 / 20 25

A Diretoria

ASSOCIAÇÃO DAS PROFISSIONAIS EMPREGADAS DOMÉSTICAS E LAVADEIRAS DE JOÃO MONLEVADE CNPJ 18.267.468/00001-02 PROJETO; A PESSOA IDOSA EM MOVIMENTO

#### FICHA DE INSCRIÇÃO

Oficina: Rode de constitución
Nome completo: Such Quiter de Dous Amito.
Endereço: 12 Valdin moneira de Sarga 168 pp 201
Bairro: Sta Panhara CEP; 35930-149
Identidade: 46. 903 461 Data Nasc.: 25_06.1957
Número Telefone: 9 91 02 1 96 9
Como você ficou sabendo do Projeto: at any de any
Atenciosamente, Dueli Outera de Days Santa
A Diretoria
João Monlevade, 11 109 19095



FICHA DE INSCRIÇÃO Oficina: Mada Nome completo da Besa da Simo Endereçolua Monto Canto, 38 Bairron/1850 Senhoro da briga CEP; Identidade: Data Nasc.:07/02/1966 Número Telefone 3916.97690 Como você ficou sabendo do Projeto: por amig Atenciosamente, A Diretoria João Monlevade, 28 10/ 12026 ASSOCIAÇÃO DAS PROFISSIONAIS EMPREGADAS DOMÉSTICAS E LAVADEIRAS DE JOÃO MONLEVADE CNPJ 18.267.468/00001-02 PROJETO; A PESSOA IDOSA EM MOVIMENTO FICHA DE INSCRIÇÃO Oficina: Nome completo: ma tamilla Endereço Rus Bambas Bairro: Mound CEP; Identidade: 16.7381.186 \_\_\_\_ Data Nasc.: <u>27. n2. 54</u> Número Telefone: 988294999 Como você ficou sabendo do Projeto: Umigo Atenciosamente,

João Monlevade, 28 / 01

A Diretoria

ASSOCIAÇÃO DAS PROFISSIONAIS EMPREGADAS DOMÉSTICAS E LAVADEIRAS DE JOÃO MONLEVADE CNPJ 18.267.468/00001-02
PROJETO; A PESSOA IDOSA EM MOVIMENTO

Street Bridge

	FICHA DE INSCRIÇÃO
	Oficina: Roda de Compleso.
	Nome completo georgeta des dontes
	Endereço: Rua tangui 149
	Bairro: 200 JOSUPE CEP: 20/03/1944
	Identidade: 1763074 Data Nasc.: 20 _03 _ 1944
	Número Telefone: 085/ 2503
	Como você ficou sabendo do Projeto: Na Adl
	Atenciosamente,
	A Diretoria
	João Monlevade, 11 102 10025
	ASSOCIAÇÃO DAS PROFISSIONAIS EMPREGADAS DOMÉSTICAS E LAVADEIRAS DE JOÃO MONLEVADE CNPJ 18.267.468/00001-02 PROJETO; A PESSOA IDOSA EM MOVIMENTO
	FICHA DE INSCRIÇÃO
	Oficina: Roda de Converça
	Nome completo: Aita Mendes Caetano
100	Endereço: Rua Maguin Linto Nº 35
	Bairro: deucilia CEP; 35 930, 250
	Identidade: M. 416 5: 875 Data Nasc.: 3 - 1- 49
-	Número Telefone: 988372366
(	Como você ficou sabendo do Projeto: Do Socia
1	Atenciosamente,
	A Diretoria
	João Monlevade 11 1 000 1 200 0 5

FICHA DE INSCRIÇÃO

	Ulicina: Julia
	Nome completo: Madima Moutuer de Jares
	Endereço: Dua 99 NO 1565
	Bairro: Vila Tauque CEP: 359304084
	Identidade: MG. 3.644.599 Data Nasc.: 04/03/59
	Número Telefone: 987070906
	Como você ficou sabendo do Projeto: Marin Jugin
	Atenciosamente,
	A Diretoria
	João Monlevade, <u>97 1 02 1 20 25</u>
	And the state of t
	ASSOCIAÇÃO DAS PROFISSIONAIS EMPREGADAS DOMÉSTICAS E LAVADEIRAS DE JOÃO MONLEVADE CNPJ 18.267.468/00001-02 PROJETO: A PESSOA IDOMÉSTICAS E LAVADEIRAS
	PROJETO; A PESSOA IDOSA EM MOVIMENTO
	FICHA DE INSCRIÇÃO
(	Micina:
Î	Nome completo: Maria derra da Sefri
E	
	Bairro: Soundo 6
	dentidade: 403 24400 CEP; 35 930 451
	úmero Telefone: 9.7500 93 12
C	omo você ficou sabendo do Projeto: Pon fi ca pamplo
A	tenciosamente,
A	Diretoria
	João Monlevade, 27/02/2025

APDL – ASSOCIAÇÃO DAS PROFISSIONAIS E LAVADEIRAS DOMÉSTICAS E LAVADEIRAS DE JOÃO MONLEVADE CNPJ - 18.267.468/0001-02 - ENDEREÇO: RUA RICARDI LEITE S/N- CARNEIRINHOS- 35939-017

LISTA DE PRESENÇA

PROJETO: A PESSOA IDOSA EM MOVIMENTO

ATIVIDADE: Cherryae of andor in falosos INSTRUTOR: Lange Mara Mais Music Bog,

Covered ion a rande

DATA: 25/02/2025

( )	8-39 × 86.7	16-000 502.931	42 J63333234	2182 Leade MG 14713 818	1681491	16 8.034.803	120/20 MA. 286-130	180 8 6 01/2 A	elex M68, 483-164	
ENDERECO	Varoyilo Salemos 219 Rosinio	Knoplin Sollamas 215 Resource 502. 921	d. Virvicia de Moras 642 26333329-4	Ki Hansante Ternaga (401/p.)	R 1200 D. + FED 200 (11-681491)	R. Church Bross, wars, 154 "	mender berter	R. Hidebrand C. L. 182 of Gol.	a R. Mova sia a des Rose ellas MG 8, 487 - 764	0
NOME	1 Pleusa Maria ground	2 / Moure Errett da selve		Win Frank Marce or	777	1 3	8 Tante Great	o patarina Dital	Moura daturg Ap Silver	MONEY CA MEES SONS

APDL – ASSOCIAÇÃO DAS PROFISSIONAIS E LAVADEIRAS DOMÉSTICAS E LAVADEIRAS DE JOÃO MONLEVADE CNPJ - 18.267.468/0001-02 - ENDEREÇO: RUA RICARDI LEITE S/N- CARNEIRINHOS- 35939-017

LISTA DE PRESENÇA

PROJETO: A PESSOA IDOSA EM MOVIMENTO

ATIVIDADE: [LANGALLON MUL DOLLON INSTRUTOR: CLEUDE, MUCLATOR COPLILLS

DATA: 06/02/2025

NOME	ENDERECO	C
1 MOUNTS FORMER DO, N. Mac. DX		200
on the second of	Thomas solvenios 219	502 - 935
2 LEUND MOUNTON GROUND.	Mailis Sollamas 219	8 298 861
3 Cotel a mario da Sistra	Dellaricana de moner. Glis so 122 22	
	D Tio	2-+2-+0-07
	Warner langia 40 hove in only node 14.713-818	N.713-818
6/29 envo Aposecido Rena Bios	Gragerma Aposscida Pena Reas Posa Baloneisas of Mande Made M. 110-928	M 6,410-928
6 Maria do Carino paula . x	R. Soama DARC, no OK "War 21 11 1 1	11 4 7 1 7 1
7 Mar. Char. C. J. 30 60.	C C C	M 428-344
of the control of the	- 07	NG-8. 403 803
8 DOODENTA CHOLICA (preaphs)		W/ 10 001 110
9 (Doring de Laid Grand		10.0001.779
mondy !	TV. allu Las Vorgas, 6508. CPED38-360.096-09	238-360.036-09
\$250 P	Jan 34 W 140 Be: 100 doors 20 1010 14 596 110	Ma 14 590 UCC
11 Thing Have trans	Paris Sommer in man some some	1 10/10/10
)	The state of the s	1001,131
Januare Hory Herring	torber good existing and 13342 / 12 995 750	12.999 759

APDL - ASSOCIAÇÃO DAS PROFISSIONAIS E LAVADEIRAS DOMÉSTICAS E LAVADEIRAS DE JOÃO MONLEVADE CNPJ - 18.267.468/0001-02 - ENDEREÇO: RUA RICARDI LEITE S/N- CARNEIRINHOS- 35939-017 LISTA DE PRESENÇA

PROJETO: A PESSOA IDOSA EM MOVIMENTO

ATIVIDADE: ELLETURE en exoluto e lecta

INSTRUTOR: Maria de Carrino a Alemão gornes

DATA: 13-02-2025

NOME	ENDEBECO	
, , , , , , , , , , , , , , , , , , , ,		RG
est orsa do tarmo paula	en order do carmo paista la Bonna Dane m Os Micada Ino NEC. 1111.	NO NEC. 17.
2 6 5 50 C NC x: 2 1 0 0	San Dass	· Nor x Chierw
	Kildmichum de monain by 2 10, 137 212	115 687 75
3 Maria Eseraldo Barrola		こうという!
0.0	818 - FLF- MI JOH. W. Jacons answaring	818- 454-10
4 Wills de melo Jans	000000000000000000000000000000000000000	
0,0	1 285, 03 9 03 9	10,785,039
phoa terme was shown as were so from	Was termisted Mooning such Sixtora 10 1 and 120 y 171	MACOLOGIA
		Mp. 1801-186
- Charles Color of Colors		
101×11.00		00000000
A	M.S. COM COLORS OF SAM S. COM COLORS AND	7 7 7 7 7 7 7 7 7 7 7 7 7 7 7 7 7 7 7 7
8 Ana Ritor de Dritas Caro	1	1000000
	Ristingo Jerro, 690, eilade vors	11 Pr. 9.5 450
9 Days Maria Conse		103:13
	STR OPPLANTOS MARIE	8.398.861
10 y Waria Emely da sulva		
	かしる	502.921
	Landa 256	N. U. 11. 10 GUIN
12 1.08 1. 8 1. 8 1. 8 1. 8 1. 8 1. C. 1. S. 1. C. 1.		11-1.0 10-4-15
7	11 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	MERLAN IN A GALL WILL
		272-1-1

APDL – ASSOCIAÇÃO DAS PROFISSIONAIS E LAVADEIRAS DOMÉSTICAS E LAVADEIRAS DE JOÃO MONLEVADE CNPJ - 18.267.468/0001-02 - ENDEREÇO: RUA RICARDI LEITE S/N- CARNEIRINHOS- 35939-017

LISTA DE PRESENÇA

PROJETO: A PESSOA IDOSA EM MOVIMENTO

ATIVIDADE: Luturo euse ardia e lata

INSTRUTOR: Mais do Laman e eleusa Gaynas

DATA: 20/02/2085

NOME	ENDERECO	0
1 Ama Ritor de fruitos soutos	R. Frimes Jeros 620. Cidade Nova	M-7. 905., 159
2 mario Espalda Barcelos	8, Filemena Tomagia 401 minorlesade 1815-14 213 818	ING-14 713 818
3 Estela mani da signia	R. Virintim d. Moracs m. 643	26-137-337-U
	8 JOHN G. Dave. M. 50. Allenda M. 458-144	M. 458-144
5 WERRO HARD The Marthie	R. Jedyacho Julino 61/102 M. 82 94 76 8649	M.S. 3 944 C. 8649
6 per ling in miles	JONE Jenezwelle M. 81 MS. Conceita MG 13,055-144	MG13055-144
2 Mario (mponestich No Chirecisty	Redde Cinto 5CF & Server	MG 8 C34 200
8 JUNE TOUCE HUMBING	SEDMINN, ALPENION OF	
o Rita de milo soura	2 Orac 2010 M 24 a 4204 28 12	J
10 lews mais yours	Manlio Hollowias 219	8 298 961
11 P. Marie Ent da silve	Theoplic soloward 219	500 931
12		X

38

APDL – ASSOCIAÇÃO DAS PROFISSIONAIS E LAVADEIRAS DOMÉSTICAS E LAVADEIRAS DE JOÃO MONLEVADE CNPJ - 18.267.468/0001-02 - ENDEREÇO: RUA RICARDI LEITE S/N- CARNEIRINHOS- 35939-017

# LISTA DE PRESENÇA

PROJETO: A PESSOA IDOSA EM MOVIMENTO

ATIVIDADE: Bingo/Oficina de 4into

INSTRUTOR: Office of

DATA: 27/02/2025

	NOME	ENDEREÇO	28
	1 Cleuser mouris ground	Vergilie Salemna 217 Resoluio	8.358.861
7	2 Marie Enthe da Silva P	Vereplic Saleman 219 Recaire	502-321
	3 Martie Cinting Anglo Con	Rua 32 nP42	9697 68936
	4 during brancida	1000 Sis: Mº 136	98820 5411
	5 Kith 2d melo Songa	Hanolt 1/2 349, Dehmon to	M MODEC 929
	6 pourt nows	9 Industrial 599 Rossis	MC 6 902 UU
	1 ma	Bilmariana 284 & Met Miss "Agagas 14 4	9999 NA L
	8 Madriana Martin de bas	Que 89 101565 3-11-16 Travail	No. 2 (27, 590
	TOTAL MONTROLL STATE	3	
	TO T		
	11 (62) 20 (00)	THE PRINTING ARTICLES MININGS	10000000000000000000000000000000000000
		A- 20 0 1 10 20 10 0 0 000	N-681421.
	121 Maria Curio cha Librar	Sander CAMA. 1230	EPP03211335655
M		0	,

NOME  Coliana Cola Laga a Ruo, Pentauro 1º 406 V 116 +488225  Le lingual de Sara Rue Villa Ba 11 Sa Bracia De 13056 1  Le lingual de Sara de Sara de 1800 a 1934 80  Calapage esta de Chevisa Radu Rut 556 y Lucila Ma 2034 80  Cario geralda Baccelos Ridionina Temagia 401 Pimonlesado 1469396-8  Cario geralda Baccelos Ridionina Temagia 401 Pimonlesado 1461433-818	RG	W MG 7488 22 5 MR. 13056 14	76.137522-V	08-988699190	N6.8.034.803	wash M614.713. 218						20	
Miana Coste Laya So Mair de Signa Sobsth Perpetua de Silva supercola de Arcelos nóa geralela Barcelos	ENDEREÇO	Ruo, lentouro 1/2 706.	le Verincian de Moros	1. Down Carry 233 A	R. R. du Ronts 558 & Sucilia	R. Filonena Tomazia 401 N. monle							an d
13 13 14 15 15 16 17 18 18 22 22 23 24 25 25 26 27 28 28 29 29 20 20 20 20 20 20 20 20 20 20 20 20 20		Chiana Costo Lana	Exterior Maxin da sistano	Display Perpina do Libra	Maria Capara a Cala De Olinaisa	mounta genalola Barcelos	ρ	ش					30

1 / 1

40

APDL – ASSOCIAÇÃO DAS PROFISSIONAIS E LAVADEIRAS DOMÉSTICAS E LAVADEIRAS DE JOÃO MONLEVADE CNPJ - 18.267.468/0001-02 - ENDEREÇO: RUA RICARDI LEITE S/N- CARNEIRINHOS- 35939-017

# LISTA DE PRESENÇA

PROJETO: A PESSOA IDOSA EM MOVIMENTO

ATIVIDADE: DOWNG GICULON

INSTRUTOR: Olewson Mouris, CHOMINE

DATA: 04/02/8025

Rua Germena Schernow 219 50° 10° 11° 11° 11° 11° 11° 11° 11° 11° 1	NOME	ENDEREÇO	200
Extraction and will be subsected through Schorace 219 500 1000 100 100 100 100 100 100 100 10	Ola	Theoplin sollamon 219.	8-29x 861
Extra anowin de silver Rue Filomentomaria 1017 1617  Province Becaldo Barcelo Rue Filomentomaria 1017 montrene 11617  Maria de anom Martin Rue Manne Tealiste 639 M. J.  Rue Man Conte 639 M. J.  Rosie aporecido de Quesira Pendo Pint Sent.  Para Man Man Conte M. Con	PMaria Errete da su	\	200 001
Minice George Banceles Rua Filones Longis 401 M. montered in B. M. J. Markins Rua Genies Rolife 6:39 M. J. Maria de Carne Markins Rua Genies Rolife 6:39 M. J. M. S. Maria Contractor Maria Scale Contractor M. S. Maria Contractor M. J. Service Contractor M. J. S. J. M. J.	Extella more da S	وعام صند	7- tes tel 90
Marsin do mano Martins Rua Gennes Balista 639 M. J.  Marsin do mano Martins Rua Gennes Balista 639 M. J.  Mario Exposecido de Ociación Recone Lint 558 8 Mai Clic Mes  Mario Exposecido de Ociación Recone Lint 558 8 Mai Clic Mes  Mario Exposecido de Ociación Recone Lint 558 8 Mai Clic Mes  Mario Exposecido de Ociación Recone Lint 558 8 Mai Clic Mes  Mario De Mario Hernando De Marnisla Carlera de Mis Carles	Proparia	Rua Filomenas Tomaria LIO1 n. montes	X 18 14 7 1 8 1 8
Marin do Carno Martin Rua Gennes Parlisa 639 M. J. Black Bura Control Reduction Sent.  Mexico Exposecicle de Quesira Recoverint Scent.  Mexico Exposecicle de Querando Recoverint Control Mexico Mexico Mexico De Mexico	White four	Auca Boramosphis 2 ha 1909)	11881491
Shy Burs Crip Vein R. C. Che First Sent Scart Sent Me 8  Verica Caparacicles De Ociocina R. C. Che First 558 B Jancilia Me 8  Verica Caparacicles De Ociocina R. P. C. Che First Scart Sca	6 Marin do Course Martins	agraved Badista &	M. T GEWOOS
Mexica Cupavecicle de Chinesia. A Riche Pirt. 558 B Lucilion Messalment Cristian of Misser Conferment	7 Cha Bus	Que Mant Ser F.	1 6019 702
The Double Plengue of Pholing, 1960 and 165	Maria Capareciclo	P. Carolin Star & L. O.	Mr. 8 5011 000
Sold of the Principal R Depline 120 1000 1150	9 Marries Con View	2 87	2
Contrado Demandio De Comunio Medido M	10 King Moulder Dimondon	1	-
City of the Second Court of the Color of the	12 John of to Time mail	DENNING MENDING	CHE HOUSE
	12 Rido Fin Was Son	The state of the s	AND

		T	Q		1	1	-	T		T	1		T		1	1
C	אל א	N C N 90 - 10	1412 140 1-19													
ENDEDECO		12.10 12 12 12 12 1 10 1 10 1 10 1 10 1	]													
NOME	Maria AR. C	and amilla lloming in Silva			8	4 .										
	13	14	15	17	18	19	20	22	23	24	25	26	27	28	29	30

APDL – ASSOCIAÇÃO DAS PROFISSIONAIS E LAVADEIRAS DOMÉSTICAS E LAVADEIRAS DE JOÃO MONLEVADE CNPJ - 18.267.468/0001-02 - ENDEREÇO: RUA RICARDI LEITE S/N- CARNEIRINHOS- 35939-017

LISTA DE PRESENÇA

PROJETO: A PESSOA IDOSA EM MOVIMENTO

ATIVIDADE: Kode de

INSTRUTOR: Elizeu Philònic de Pasis

DATA: 43 102/2024

	RG TO	M. M. GOZ. 461	MB-7,905.759	M-681 1191	M-9964003	MG 1.863074	WING-1.331.294	184 4 495 143 143	4/4*13818	プログラン クノイ
ENDERECO	Rua toa ouin Ciril Nost	R.Valdin Mariende days 168	18.17, 620 extende vova	R. Vinicis de mora, y Cuz	The yours Boshita 639	19. Wengui, 149, São Josage	Show day of the Sundwistrial MG-1,331, 294	Know Ugallal. P. 20 B. Mosesiio	Ana Filomena Tomas'a 40/1/9 Montevad 14 \$ 13 818	CITY AND AND THE STATE OF THE S
NOME	1 Bita Meades cartano	M .	4 MAN Kilos de preitos santos	5 Extella maxis da sistra	6 Marina do Courses Martins	8 AMONTO MANON MINES	1000	(10) Filmin das Yeger de Carte Pue	12 Donia Ceralda Barelos	

NOME	13 NOVO MASSA DESCRIPTION OF STATE STATE OF STAT	15 Maria Copourach de Qui verice Cake Parts 558 Suche Mass 034.803	18	19	20	22	23	24	25	76	27	28	67	08	
					. 4	t.N	7	2	2	24	2,	28	29	30	

HH

APDL – ASSOCIAÇÃO DAS PROFISSIONAIS E LAVADEIRAS DOMÉSTICAS E LAVADEIRAS DE JOÃO MONLEVADE CNPJ - 18.267.468/0001-02 - ENDEREÇO: RUA RICARDI LEITE S/N- CARNEIRINHOS- 35939-017 LISTA DE PRESENÇA

PROJETO: A PESSOA IDOSA EM MOVIMENT

R W P ATIVIDADE: (14) INSTRUTOR:

DATA:

Г			Т	,									
	RG	8 358.861	502.923	M.713-918	MG-8.034.803	082744626.43	N.B. 905.759	MG. 2249 202	MG 30.785.939	MG. 261387	26137323.4	485343986	96925316
	ENDEREÇO	Istopha Scolomak 239	Lucyllo Salomas 919	8 7 Wensna Tennasto 4,01 m on Bara de	1. Kaneuro 558 Jourilia	1. caugado Aulho 61/102	H. Franco James, 620, Cidade Nova	1. Wascalow Prus nº 238 Abserada MG 2249 202	1. Klara of to M. 346 Ochmonte MG 10. 785, 939	11とかなれる大がから	643	Dilling Clar Oran	11. Nancana 424 Mallinguo 96925316
NOME	1 Class Millian Common	2 Moura Barto da Allis	3 "maria Geralda Bor copor	4 Maria Capasecicla de Pisos: 3	15	6 Ama Rita de F. S.	7 Release Sannonina	6	9 Magmuni Line	10 Estella Mari da a. a.	10	\\ \text{\$\frac{1}{2}\cdot\$}\\	

	100000										
	N.681.491										
	ENDERECO  WARD WAS LONGED	May 18 to Joseph Deligate									
	Day Karain										
	13 Maria daivia nome 14 Maria Daivia da 15 PCO Difference Pope	17 ()	6								Million Service Servic
_			19	20	23	24	26	27	29	30	

DE JOÃO MONLEVADE CNPJ 18.267.468/00001-02
PROJETO; A PESSOA IDOSA EM MOVIMENTO

	FICHA DE INSCRIÇÃO 34, 11501
	Officina: Ta - Chi - Chuan
	Nome completo: Ana Rita de frectas santas
	Endereço: R Z: 1 1
	Endereço: R. Brunea fevro Ne 620
	Bairro: <u>Picto de Veva</u> CEP;
	Identidade: <u>м - 6 7.9 об . 159</u> Data Nasc.: <u>30 / 06 / 56</u> . Número Telefone: <u>9 9360 15 лл</u>
	Como você ficou sabanda de P
	Como você ficou sabendo do Projeto: <u>Pon Associado</u> Atenciosamente,
	A Diretoria
	João Monlevade, 20 / 01 / 2025
	- 2025
	ASSOCIAÇÃO DAS PROFISSIONAIS EMPREGADAS DOMÉSTICAS E LAVADEIRAS DE JOÃO MONLEVADE CNPJ 18.267.468/00001-02 PROJETO; A PESSOA IDOSA EM MOVIMENTO
$\prec$	Oficina: TO: OR.
	The Children
	Nome completo: Oleus a Marica Garries
	-100/4 DX GO
	Como voce ficou sabendo do Projeto:
	and the file,
	A Diretoria
	João Monlevade, 20 / 03 /2025
	2025

ASSOCIAÇÃO DAS PROFISSIONAIS EMPREGADAS DOMÉSTICAS E LAVADEIRAS DE JOÃO MONLEVADE CNPJ 18.267.468/00001-02
PROJETO; A PESSOA IDOSA EM MOVIMENTO

FICHA DE INSCRIÇÃO
Oficina: Jas Li Chia
Nome completo: Inavia do Camo Paula
Endereço: Rua Joana Llarke
Bairro: Loundes CEP;
Identidade: Mg 458_144 Data Nasc.: 15_10_1949
Número Telefone: \$85473695
Como você ficou sabendo do Projeto: Pela Aprociada
Atenciosamente,
A Diretoria
João Monlevade, 20 / 1 / 12025
ASSOCIAÇÃO DAS PROFISSIONAIS EMPREGADAS DOMÉSTICAS E LAVADEIRAS DE JOÃO MONLEVADE CNPJ 18.267.468/00001-02 PROJETO; A PESSOA IDOSA EM MOVIMENTO
FICHA DE INSCRIÇÃO
Oficina: Là xi Chuà
Nome completo: maria Geralda Barcelos
Nome completo: maria Geralda Barcelos  Endereço: Rua Fllomena Tomazia 401
Bairro: nova manlevade CEP;
Identidade: M 6 14 \$ 13 8 18 Data Nasc.: 16 _ 5 _ 1947
Número Telefone: 997 607564
Como você ficou sabendo do Projeto: Sela Absociada
Atenciosamente,
A Diretoria
João Monlevade, 20 1 1 12025

ASSOCIAÇÃO DAS PROFISSIONAIS EMPREGADAS DOMÉSTICAS E LAVADEIRAS DE JOÃO MONLEVADE CNPJ 18.267.468/00001-02 PROJETO; A PESSOA IDOSA EM MOVIMENTO

Nome completo: Maria aporecida de Oliverira
Enderego: Rua Padre Pint 558
Bairro: 10 CEP; 35930 _ 241
Identidade: MG_8.034.803 Data Nasc.: 92-05-1952
Número Telefone: (031) 996141874
Como você ficou sabendo do Projeto:
Atenciosamente,
A Diretoria
João Monlevade, 20 / 01 / 2025
ASSOCIAÇÃO DAS PROFISSIONAIS EMPREGADAS DOMÉSTICAS E LAVADEIRAS DE JOÃO MONLEVADE-
CNPJ 18.267.468/00001-02
PROJETO; A PESSOA IDOSA EM MOVIMENTO
FICHA DE INSCRIÇÃO
Oficina: THICNI
Nome completo: Marior do Cours Marting Liverina
Endereço: 19ma Germes Batista, 639, Apt 203
Bairro: N. Benkran (Mair CEP; 95350003
dentidade: M. J. 964.003 Data Nasc.: 08/03/53
Número Telefone: (31) 989 756188
Como você ficou sabendo do Projeto: Através do C19195
Atenciosamente,
A Diretoria
João Monlevade, ' 20 1 01 19025

ASSOCIAÇÃO DAS PROFISSIONAIS EMPREGADAS DOMÉSTICAS E LAVADEIRAS DE JOÃO MONLEVADE CNPJ 18.267.468/00001-02 PROJETO; A PESSOA IDOSA EM MOVIMENTO

			N
CIPLIA	12 E	INICODIA	TAM
THATA	UE	INSCRI	MAL

Oficina: TAICHICHUAN
Nome completo: marline de plivia Cavalho
Endereço: R: La mindo trixina 107.
Bairro: <u>Qlamate</u> CEP; 35932.491
Identidade: M. C. 4, 993.545 Data Nasc.: 24 08/61
Número Telefone: 987 1939.50
Como você ficou sabendo do Projeto: Atrans do cras
Atenciosamente,
A Diretoria
João Monlevade, <u>21 / 01 / 2025</u>
ASSOCIAÇÃO DAS PROFISSIONAIS EMPREGADAS DOMÉSTICAS E LAVADEIRAS DE JOÃO MONLEVADE CNPJ 18.267.468/00001-02 PROJETO; A PESSOA IDOSA EM MOVIMENTO
FICHA DE INSCRIÇÃO
Oficina: TAI_CHICHUAN
Nome completo: Dours Dan Monters Birth
Endereço: Rua C N 155
Bairro: 10 CEP; 35932 126
dentidade: 6821 730 Data Nasc.: 28 106166
Número Telefone: 31996070966
Como você ficou sabendo do Projeto: Passei em frente o anderes e perquiti
m frence o matchelle a presentil
Atenciosamente,
Atenciosamente, A Diretoria

Oficina: TAI CHI CHUAN
Nome completo: OMNA PLAVIA FRAGA
Endereço: RVA-FORTANOROLIS 240 1202 Bª ALVORA OF
Bairro: PLVDRANDA CEP; 35 930 018
Identidade: M-681491 Data Nasc.: 03/08/52
Número Telefone: 81 - 999 88 31 10
Como você ficou sabendo do Projeto: HYDL.
Atenciosamente,
A Diretoria
João Monlevade, DA 101 12025
ASSOCIAÇÃO DAS PROFISSIONAIS EMPREGADAS DOMÉSTICAS E LAVADEIRAS DE JOÃO MONLEVADE CNPJ 18.267.468/00001-02
PROJETO; A PESSOA IDOSA EM MOVIMENTO
FICHA DE INSCRIÇÃO
Oficina: TAI Qui Cham
Nome completo: Lucia Poncerção da Silva Dias
Endereço: Run Crogresso
Bairro: 1Alvorada CEP; 35930043
Identidade: 764 588 906,30 Data Nasc.: 26 02 5%
Número Telefone: 987134383
Como você ficou sabendo do Projeto: atrale da Sede
Atenciosamente,
A Diretoria
João Monlevade, 24 / 01 / 2025

FICHA DE INSCRIÇÃO
Oficina: tai Chi chuam
Nome completo: Marcia france da Conceica
Endereço: Q. & paug oleila
Bairro: Alvoroide CEP; 35930024
Identidade: M_G_1_192_174 Data Nasc.: 23_01_195 9.  Número Telefone: 37522769 (31) 987343443
Número Telefone: 37522769 (31) 987343443
Como você ficou sabendo do Projeto: Roy Olivia
Atenciosamente,
A Diretoria
João Monlevade, 27 / 01 / 2025
ASSOCIAÇÃO DAS PROFISSIONAIS EMPREGADAS DOMÉSTICAS E LAVADEIRAS DE JOÃO MONLEVADE CNPJ 18.267.468/00001-02 PROJETO; A PESSOA IDOSA EM MOVIMENTO
FICHA DE INSCRIÇÃO
Oficina: Tai Chi Chuan
Nome completo: Neide Apresecida Frage
Endereço: Rua Florianópolis, 240-Apto, 401
Bairro: N. Sra. Conveição CEP; 35.930.018
Identidade: M - 1.698.773 Data Nasc.: 27 69/59
Número Telefone: (31) 996565156
Como você ficou sabendo do Projeto: Y pr O lunia
Atenciosamente,
A Diretoria
João Monlevade, 27 1 0 / 12025

FICHA DE INSCRIÇÃO
Oficina: Thai Chi Chuan
Nome completo: Maria Pristina Angelo Passos
Endereço: Rua 32, nº42
Bairro: Aua Puta CEP; 35930-399
Identidade: MG_1.007815 Data Nasc.: 16/04/1956
Número Telefone: (31) 986324696
Como você ficou sabendo do Projeto: Rela APDL
Atenciosamente,
A Diretoria
João Monlevade, 29 1 01 1 2025
ASSOCIAÇÃO DAS PROFISSIONAIS EMPREGADAS DOMÉSTICAS E LAVADEIRAS DE JOÃO MONLEVADE CNPJ 18.267.468/00001-02 PROJETO; A PESSOA IDOSA EM MOVIMENTO
FICHA DE INSCRIÇÃO
Oficina: Taichi Chi Chrian.
Nome completo: Pélia Margonida Valamiel
Endereço: Lua Noca Ena Me 39
Bairro: 100 Eloi CEP; 35,930 202
Identidade: M. 6. 913 551 Data Nasc.: 14,04,53
Número Telefone: 989142922
Como você ficou sabendo do Projeto: Atraves da minha amiga
Atenciosamente, Olineia.
A Diretoria 53
João Monlevade, 27 / 0 / 1 20 95

ASSOCIAÇÃO DAS PROFISSIONAIS EMPREGADAS DOMÉSTICAS E LAVADEIRAS DE JOÃO MONLEVADE CNPJ 18.267.468/00001-02 PROJETO; A PESSOA IDOSA EM MOVIMENTO

FICHA DE INSCRIÇÃO
Oficina: Tai Chi Chan
Nome completo: Maria Alrie Widigal Martins
Endereço: R. Salgado Filho 61/102
Bairro: Nº 500 da Propherica CEP;
Identidade: 08244162649 Data Nasc.: 01-05-45
Número Telefone: 9696 d 196
Como você ficou sabendo do Projeto: A P D L
Atenciosamente,
A Diretoria
João Monlevade, 27 / 01 / 20 25
ASSOCIAÇÃO DAS PROFISSIONAIS EMPREGADAS DOMÉSTICAS E LAVADEIRAS DE JOÃO MONLEVADE CNPJ 18.267.468/00001-02
PROJETO; A PESSOA IDOSA EM MOVIMENTO
FICHA DE INSCRIÇÃO
Oficina: Tai Olm Chan
oficina: Tai Ohn Chan  Tome completo: Regima Lineis Museuch  Indereco: River Micros Markedo - 35
ndereco: Promis Marchado - 35

Bairro: N. S. Conelição CEP; 35.930 - 047 Identidade: MG 5.067, 808 Data Nasc.: 08/08/61 Número Telefone: 98554 . 2393 Como você ficou sabendo do Projeto: per minho cunique
Atenciosamente, le guin Luiein Mande Celiple A Diretoria João Monlevade, 27 / OJ / 25

Oficina: Tai Chi Chuam	
Nome completo: Maria Jal	
Endereço: 12 Carmelia SJ	
Bairro: San your	CEP;
Identidade: 4.981. 984	
Número Telefone: 082839	749
Como você ficou sabendo do Proje	eto: socia (boca a boca)
Atenciosamente,	
A Diretoria	24 2000
João Monlevade	e, 27 101 12025
ASSOCIAÇÃO DAS PROFISSIONAI	S EMPREGADAS DOMÉSTICAS E LAVADEIRAS
DE JUAU MUNLEVADE UNP. 1187	67 468/00001-02
DE JOÃO MONLEVADE CNPJ 18.2 PROJETO	67.468/00001-02 ; A PESSOA IDOSA EM MOVIMENTO
	67.468/00001-02 ; A PESSOA IDOSA EM MOVIMENTO
PROJETO	67.468/00001-02
Oficina: TAI CHI CHUA	67.468/00001-02 ; A PESSOA IDOSA EM MOVIMENTO  FICHA DE INSCRIÇÃO
Oficina: <u>TAI CHI CHUA</u> Nome completo: <u>MARIA HEA</u>	67.468/00001-02 ; A PESSOA IDOSA EM MOVIMENTO  FICHA DE INSCRIÇÃO  N (ENA) DOS REIS TRINDADE.
Oficina: TAI CHI CHUA  Nome completo: MARIA HEA  Endereço: RUA DO ANDA	67.468/00001-02 ; A PESSOA IDOSA EM MOVIMENTO  FICHA DE INSCRIÇÃO  N (ENA DOS REIS TRINDADE.  PADE, 317
Oficina: <u>TAI CHI CHUA</u> Nome completo: <u>MARIA HEA</u> Endereço: <u>RUA DO ANDA</u> Bairro: <u>fose</u> ELOI	67.468/00001-02; A PESSOA IDOSA EM MOVIMENTO  FICHA DE INSCRIÇÃO  N  (ENA) DOS REIS TRINDADE.  PADE, 317  CEP; 35.930.196
Oficina: TAI CHI CHUA  Nome completo: MARIA HEA  Endereço: RUA DO ANDA  Bairro: fose ELOI  Identidade: MG 1799490	67.468/00001-02 ; A PESSOA IDOSA EM MOVIMENTO  FICHA DE INSCRIÇÃO  (ENA) DOS REIS TRINDADE.  PADE. 317  CEP; 35.930.196  Data Nasc.: 18/19/1953
Oficina: TAI CHI CHUA  Nome completo: MARIA HEA  Endereço: RVA DO ANDA  Bairro: fose ELOI  Identidade: MG 1799490  Número Telefone: 9867	67.468/00001-02; A PESSOA IDOSA EM MOVIMENTO  FICHA DE INSCRIÇÃO  (ENA) DOS REIS TRINDADE.  PADE, 3/7  CEP; 35.930./96  Data Nasc.: 18/19/1953
Oficina: TAI CHI CHUA  Nome completo: MARIA HEA  Endereço: RUA DO ANDA  Bairro: fose ELOI  Identidade: MG 1799490  Número Telefone: 9867  Como você ficou sabendo do Pro	67.468/00001-02; A PESSOA IDOSA EM MOVIMENTO  FICHA DE INSCRIÇÃO  (ENA) DOS REIS TRINDADE.  PADE, 3/7  CEP; 35.930./96  Data Nasc.: 18/19/1953
Oficina: TAI CHI CHUA  Nome completo: MARIA HEA  Endereço: RVA DO ANDA  Bairro: fose ELOI  Identidade: MG 1799490  Número Telefone: 9867	67.468/00001-02; A PESSOA IDOSA EM MOVIMENTO  FICHA DE INSCRIÇÃO  (ENA) DOS REIS TRINDADE.  PADE, 3/7  CEP; 35.930./96  Data Nasc.: 18/19/1953

ASSOCIAÇÃO DAS PROFISSIONAIS EMPREGADAS DOMÉSTICAS E LAVADEIRAS DE JOÃO MONLEVADE CNPJ 18.267.468/00001-02
PROJETO; A PESSOA IDOSA EM MOVIMENTO

Albert Market &

FICHA DE INSCRIÇÃO
Oficina: Granatila
Nome completo; Doming Sario de Silva
Endereço: Plo Bom Jonalin 215
Bairro: Indutried CEP; 35930-134
Identidade: M6_445623 Data Nasc.: 24/02/2053
Número Telefone: 38515824
Como você ficou sabendo do Projeto: Molecul de montoro
Atenciosamente,
A Diretoria
João Monlevade, 28 101 , 2025
ASSOCIAÇÃO DAS PROFISSIONAIS EMPREGADAS DOMÉSTICAS E LAVADEIRAS DE JOÃO MONLEVADE CNPJ 18.267.468/00001-02
PROJETO; A PESSOA IDOSA EM MOVIMENTO
FICHA DE INSCRIÇÃO
Oficina: TAI CHIAN
Nome completo: Lani Maria Carlos
Endereço: Rua Lão Domingos do Prata, 226
Bairro: fore 6loi CEP; 35 930 199
Identidade: M. 5. 044. 133 Data Nasc.: 3 - \$ - 52
Número Telefone: 3851 - 8476
Como você ficou sabendo do Projeto: Através de Helena da Convivência
Atenciosamente,
A Diretoria
Ioão Monleyade 20 / 1 / 12025

ASSOCIAÇÃO DAS PROFISSIONAIS EMPREGADAS DOMÉSTICAS E LAVADEIRAS DE JOÃO MONLEVADE CNPJ 18.267.468/00001-02 PROJETO; A PESSOA IDOSA EM MOVIMENTO

Oficina: Taj-CHi-CHuan

Nome completo: Maria benedita da Cruz
Endereço: R. Bandeirante n. 89.
Bairro: 500 Joan CEP; 35 930 127
Identidade: MG. 123.038 Data Nasc.: 3,5/1943,
Número Telefone: 9 84 25 13 52
Como você ficou sabendo do Projeto: Don uma Vizindo
Atenciosamente,
A Diretoria
João Monlevade, 29 101 2025
ASSOCIAÇÃO DAS PROFISSIONAIS EMPREGADAS DOMÉSTICAS E LAVADEIRAS DE JOÃO MONLEVADE CNPJ 18.267.468/00001-02
PROJETO; A PESSOA IDOSA EM MOVIMENTO
FICHA DE INSCRIÇÃO
· ·
Oficina: Tai chi - Cheram
Nome completo: marin dus fraces Leuf Ferrein
Nome completo: marin des fraces Leul Ferrein
Nome completo: Maria das Gracos Leuf Ferrira Endereço: Rua Paracata M- 249
Nome completo: Maria das Fraces Leuf Ferreira Endereço: Rua Paracata M- 249  Bairro: N. D. ConceicieEP;
Nome completo: Maria das Gracos Leul Ferrira  Endereço: Rua Paracata M- 249  Bairro: N. D. Concucio EP;  Identidade: Data Nasc.: 6/3/49
Nome completo: Maria das Gracos Leul Serrica  Endereço: Rua Baracata M- 263  Bairro: N. D. Concurcacep;  Identidade: Data Nasc.: 6/3/49  Número Telefone: 9 8814 3337  Como você ficou sabendo do Projeto: Ma Lavanderia  Atenciosamente,
Nome completo: Maria das Gracos Leil Ferrina Endereço: Rua Paracata M- 249  Bairro: M. D. Loncucio EP; Identidade: Data Nasc.: 6/3/49  Número Telefone: 9 88/4 3337  Como você ficou sabendo do Projeto: Ma Lavanoliria  Atenciosamente,  A Diretoria
Nome completo: Marin das Graces Leuf Serrina  Endereço: Run Paracyth M- 29  Bairro: N. D. ConcurcicEP;  Identidade: Data Nasc.: 6/3/49  Número Telefone: 9 8814 3337  Como você ficou sabendo do Projeto: Ma Lavanderia  Atenciosamente,

ASSOCIAÇÃO DAS PROFISSIONAIS EMPREGADAS DOMÉSTICAS E LAVADEIRAS DE JOÃO MONLEVADE CNPJ 18.267.468/00001-02
PROJETO; A PESSOA IDOSA EM MOVIMENTO

FICHA DE INSCRIÇÃO
Oficina: La chi-chuan
Nome completo: Asparerida Maria Viana de Vascancelos
Endereço: Rua Simaio Dias 246
Bairro: Rolaxio CEP; 35930-180
Identidade: Mg 9. 468 824 Data Nasc.: 34-04-60
Número Telefone: 996211545
Como você ficou sabendo do Projeto: Manie de Jima Solia
Atenciosamente,
A Diretoria
João Monlevade, 5 Mdo / 30-01 /25
ASSOCIAÇÃO DAS PROFISSIONAIS EMPREGADAS DOMÉSTICAS E LAVADEIRAS DE JOÃO MONLEVADE- CNPJ 18.267.468/00001-02
PROJETO; A PESSOA IDOSA EM MOVIMENTO
FICHA DE INSCRIÇÃO
Oficina: Tai chi-chuan
Nome completo: Vera de Moraus Silva
Endereço Pua Padre linto 547
Bairro: Ducilia CEP: 35930-241
Identidade: 16-5. 986.845 Data Nasc.: 12-06-1949
Número Telefone: 995067385
Como você ficou sabendo do Projeto: So ció
Atenciosamente,

João Monlevade, 30 101 12025

A Diretoria

## ASSOCIAÇÃO DAS PROFISSIONAIS EMPREGADAS DOMÉSTICAS E LAVADEIRAS DE JOÃO MONLEVADE CNPJ 18.267.468/00001-02 PROJETO; A PESSOA IDOSA EM MOVIMENTO

Oficina: Toi - chi. Chuam
Nome completo: Maris de possales Duis
Enderego: Rua Joaquin Linto 49
Bairro: buchie CEP;
Identidade: Ms. 3. 231. 880 Data Nasc.: 17/01/1939
Número Telefone: 3851 7486
Como você ficou sabendo do Projeto: 100 Socia
Atenciosamente,
A Diretoria
João Monlevade, 30 / 01 / 2025
A THE RESERVE OF THE PARTY OF T
ASSOCIAÇÃO DAS PROFISSIONAIS EMPREGADAS DOMÉSTICAS E LAVADEIRAS DE JOÃO MONLEVADE CNPJ 18.267.468/00001-02
PROJETO; A PESSOA IDOSA EM MOVIMENTO
FICHA DE INSCRIÇÃO
Oficina: Toi - Chi - Chuam
Nome completo: Maria da Concerças Silva
Endereço: Rus Geraldo Mirando 462
Bairro: 10sta Sinhara Concerco CEP; 35930_027
Identidade: 1.396.508 Data Nasc.: 11/12/1938
Número Telefone: 38577218
Como você ficou sabendo do Projeto: Placa no Sedo
Atenciosamente.
A Diretoria

Oficina: Tai Chi Bruan
Nome completo: The do Make Lange
Endereço: Jana Ponatto 337
Bairro: Balmanla CEP; 39930999
Identidade: Data Nasc.:
Número Telefone: 94522 1216
Como você ficou sabendo do Projeto: Ralo Loca no portão
Atenciosamente,
A Diretoria
João Monlevade, 31 /01 / 25
ASSOCIAÇÃO DAS PROFISSIONAIS EMPREGADAS DOMÉSTICAS E LAVADEIRAS DE JOÃO MONLEVAI. CNPJ 18.267.468/00001-02
PROJETO; A PESSOA IDOSA EM MOVIMENTO
FICHA DE INSCRIÇÃO
Oficina: ai-chi-chudin
Nome completo: Estela Maris da Silva
Endereçol Vinicius de Morses 10 643
Bairre: Santo Hipolito CEP;
Identidade: 26.137.327.4 Data Nasc.:10/07/1971
Número Telefone: 983073230
Como você ficou sabendo do Projeto: Mo Sede
Atenciosamente,
A Diretoria
João Monlevade, 31 101 12025

FICHA DE INSCRIÇÃO Nome completo: Maria Luzia Gomes Congol Vas Bairro: Sam CEP: Identidade! Data Nasc.: Número Telefone: Como você ficou sabendo do Projeto: Don 5040 Atenciosamente, A Diretoria João Monlevade, 0 102 10 ASSOCIAÇÃO DAS PROFISSIONAIS EMPREGADAS DOMÉSTICAS E LAVADEIRAS DE JOÃO MONLEVADE CNPJ 18.267.468/00001-02 PROJETO; A PESSOA IDOSA EM MOVIMENTO FICHA DE INSCRIÇÃO Nome completo 10001 Endereco: NVIA Bairro: MA *213* Data Nasc.:30/ Identidade: 1/1.7 Número Telefone: 485343980 Como você ficou sabendo do Projeto: Atenciosamente, A Diretoria João Monlevade, 06 / 02

Nome completo: Nadella Pirella Gageria
Endereço: de Wilson Alonronga Nº 654
Bairro: Pameiruthos CEP; 35.986.000
Identidade: 3/ Data Nasc.: 29/07/1993
Número Telefone: 31 99444-4087
Como você ficou sabendo do Projeto: Plisualizei na Prefeitura
Atenciosamente,
A Diretoria
João Monlevade, 06 / 02 / 2025
ASSOCIAÇÃO DAS PROFISSIONAIS EMPREGADAS DOMÉSTICAS E LAVADEIRAS DE JOÃO MONLEVADE- CNPJ 18.267.468/00001-02
PROJETO; A PESSOA IDOSA EM MOVIMENTO
FICHA DE INSCRIÇÃO
Oficina: tay - chi - chuany
Nome completo: Loring telini Olhowas
Endereço: Rua Esmeraldas 0216
Bairro: Cornevinho CEP; 35930.008
Identidade: 07-69-113.539 Data Nasc.: 24-01-48
Número Telefone: 03/9883698
Como você ficou sabendo do Projeto: Acmucia
Atenciosamente,
A Diretoria
João Monlevade, 11 102, 12025

FICHA DE INSCRIÇÃO
Oficina: Tai . She 2hn =
Nome completo: Zereze grama Catista
Endereço: Mua Evangelista 85 B. Alvorada
Bairro: Alvolada CEP: 35930-024
Identidade: M- 761-324 Data Nasc.: 30-07-97
Número Telefone: 3851 18 68
Como você ficou sabendo do Projeto: Através de amigos
Atenciosamente,
A Diretoria
João Monlevade, 18 102 12025
ASSOCIAÇÃO DAS PROFISSIONAIS EMPREGADAS DOMÉSTICAS E LAVADEIRAS DE JOÃO MONLEVADE CNPJ 18.267.468/00001-02 PROJETO; A PESSOA IDOSA EM MOVIMENTO
FICHA DE INSCRIÇÃO
Oficina: Tai-chi-chuam
Nome completo: Marra Etelvina Arayo Fonseca
Endereço: Ri São Marcos 138 - Apros 201
Bairro: Aclimação CEP;
Identidade: M2. 177. 440 Data Nasc.: 10 -08-1957
Número Telefone: 491509878
Como você ficou sabendo do Projeto: dmuga 300a
Atenciosamente,
A Diretoria
João Monlevade, 18 / Feverairo 2025

ASSOCIAÇÃO DAS PROFISSIONAIS EMPREGADAS DOMÉSTICAS E LAVADEIRAS DE JOÃO MONLEVADE CNPJ 18.267.468/00001-02
PROJETO; A PESSOA IDOSA EM MOVIMENTO

FICHA DE INSCRIÇÃO
Oficina: Tou - chi - chelam
Nome completo; Manica de Asis Barros Barbos
Endereçoillua Industrial 86 Rosario
Bairro: Alonorio CEP;
Identidade 16. 472.11-163 Data Nasc.: 13-04-47
Número Telefone: 985315221
Como você ficou sabendo do Projeto; Ade
Atenciosamente,
A Diretoria
João Monlevade, 18 1 02 1 2025
ASSOCIAÇÃO DAS PROFISSIONAIS EMPREGADAS DOMÉSTICAS E LAVADEIRAS DE JOÃO MONLEVADE CNPJ 18.267.468/00001-02
PROJETO; A PESSOA IDOSA EM MOVIMENTO
Oficina: Tou chi - chi am  Nome completo: Polores Tomseca Sarge
Endereço: Rya. Sa R. L. Nº 711
Bairro: STa Barbara CEP; 35930_018
Identidade: 16.2.867.432 Data Nasc.: 08 -11_1947
Número Telefone: 98803-0247
Como você ficou sabendo do Projeto: dmiga 666a
Atenciosamente,
A Diretoria
João Monlevade, 18 102 1 2025

ASSOCIAÇÃO DAS PROFISSIONAIS EMPREGADAS DOMÉSTICAS E LAVADEIRAS DE JOÃO MONLEVADE CNPJ 18.267.468/00001-02 PROJETO; A PESSOA IDOSA EM MOVIMENTO

FICHA DE INSCRIÇÃO
Oficina: Tai-chi-chuam
Nome completo: In les de Castro M. Cancella
Endereço: Mahiguis Alver 149 Spat 101
Bairro: CEP;
Identidade: M6.6, 759 120 Data Nasc.:
Número Telefone:
Como você ficou sabendo do Projeto: por amigo
Atenciosamente,
A Diretoria  João Monlevade, 18 102 1 2025
Joan Monievado,
The state of the s
ASSOCIAÇÃO DAS PROFISSIONAIS EMPREGADAS DOMÉSTICAS E LAVADEIRAS DE JOÃO MONLEVAD CNPJ 18.267.468/00001-02
PROJETO; A PESSOA IDOSA EM MOVIMENTO
FICHA DE INSCRIÇÃO
Oficina: Tou - Ohr- Chram
Nome completo: Maria de Dosario Sopis
Endereço: Avelija Getalio Vargos 4284  Bairro: Carnevinles CEP; 455,794,66,68
Bairro: Cornevalus CEP; 455,794,66-68
Identidade: MG_5,577_65  Data Nasc.: 2 5-8-46
Número Telefone: 99536 7963 = 3409-28-19
Como você ficou sabendo do Projeto: Uma amiga
Atenciosamente,
A Diretoria
loão Monlevade 24 / 02 / 20 20 5

FICHA DE INSCRIÇÃO Nome completo: Marin Maculadal Endereço: 130 Data Nasc.: 15 106119 Número Telefone: Como você ficou sabendo do Projeto: Atenciosamente, A Diretoria João Monlevade, 24/02/12025 ASSOCIAÇÃO DAS PROFISSIONAIS EMPREGADAS DOMÉSTICAS E LAVADEIRAS DE JOÃO MONLEVADE-PROJETO; A PESSOA IDOSA EM MOVIMENTO FICHA DE INSCRIÇÃO Bairro: Identidade: Data Nasc.: Número Telefone: Como você ficou sabendo do Projeto: Atenciosamente, A Diretoria 66

ASSUCIAÇÃO DAS PROFISSIONAIS EMPREGADAS DOMÉSTICAS E LAVADEIRAS DE JOÃO MONLEVADE CNPJ 18.267.468/00001-02 PROJETO; A PESSOA IDOSA EM MOVIMENTO

Oficina: Tai-Chi- churam

Nome completo: Janana Rosta de souza

Endereço: Qua tentauro Nº 7 o

Bairro: Estela Dalvor CEP; 35932 (6089)

Identidade: M.G. 7 498195 Data Nasc.: 0 4-06-54

Número Telefone: 9.86 17995

Como você ficou sabendo do Projeto: Janana

Atenciosamente,

A Diretoria



APDL - ASSOCIAÇÃO DAS PROFISSIONAIS E LAVADEIRAS DOMÉSTICAS E LAVADEIRAS DE JOÃO MONLEVADE CNPJ - 18.267.468/0001-02 - ENDEREÇO: RUA RICARDI LEITE S/N- CARNEIRINHOS- 35939-017

## LISTA DE PRESENÇA

PROJETO: A PESSOA IDOSA EM MOVIMENTO

ATIVIDADE: AULAS DE TAI CHI CHUAN

INSTRUTOR: JOSÉ SÉRGIO GRIJÓ CAVALCANTI

DATA: 4.03-7027 Day

NOME	ENDEREÇO	RG
1 Leni Maria Carles	R. Soi Wom in and do Rata 296	M. 5. 044. 133
2 Ellerga, Newige gonner	Run Vergilin Salpyngs	108-8399861
3 White Stains Frame	11 Flerianopolis, gho/302	Vn-681491.
4 Navis (Monselle de Birleisa,	Populting 1558 6 Heilie	M&8-034.802
5 Volve Meaningly 1000 Permiss	A mise Gara me 39	mn 913 661
6 Region Line Minde	R. Leisent breaux pollodo 35 ms 5:061-808	MS.061-808
a da consella	-	MEX. 396. 508
8 Maria Luzia Games Gancalves		1878991M
9 Rita of a Melo Sama,	Polanalle 1349 Bluent	SUP SUP SIN
10 Main do Corrun Markins	B. Chorner Bratista 629	800-108 W
11 Maria Prishna Anelo Jany	my R. Ba nexa_ Aux meta	mg 1007815
5	R. Viniting democrain 642	10, 137 327 Ju

NOME	ENDEREÇO	RG
13 Inavio Elakda Barcelos	Kus Elemena Tomagia yain mendunda MG 14713 XIX	de MG 14713 818



APDL - ASSOCIAÇÃO DAS PROFISSIONAIS E LAVADEIRAS DOMÉSTICAS E LAVADEIRAS DE JOÃO MONLEVADE CNPJ - 18.267.468/0001-02 - ENDEREÇO: RUA RICARDI LEITE S/N- CARNEIRINHOS- 35939-017

## LISTA DE PRESENÇA

PROJETO: A PESSOA IDOSA EM MOVIMENTO

ATIVIDADE: AULAS DE TAI CHI CHUAN

INSTRUTOR: JOSÉ SÉRGIO GRIJÓ CAVALGANTI

DATA: 11\_02\_2055 4

	RG	Ma Caraldo minanda - 6 OMG-1.396 has		Gaunindo Fisitiva 107, Rlamatto mg. 4. 993. 545	2. MG. M681.491.	101 m. monderale (4. 413-818	3. Gornes Batista, 639, 19 1. 303 M. 7. 964 003	MC. 5,986, 845		~		451 MB 9121, 451	0 his of him han 2 35 M Cold 800
0/20	ENDEREÇO	Dua Canaldo mi	0 697	- Elaurinde Luxuira 107.	R. DURIAND POLIS SHO1202.		12 Gornes Batista 6	R. Badre Linto 544	Plua São Womingos do	3. Evangelita 75.	R	il a masa Eve y	10 11 0 0 Mills
Indian - market	NOME	1 Moorea de Contescão silas	2 monthere de O. Carralles	3 -X -X -X -X -X - X - X - X - X - X - X	4 Ularia Harria Traga	5 mania Geralda Bartelon	6 Maria do Couras Martins	7 Wha de Moraes Silves	8 Leni Maria Carles	9 Won Cin Would Lorelles,	10 Nuchel A Greek	22 Ochsi Menganila realgne	12 No min - July 1

	ENDEREÇO	RG
o paula	1 Soroma Danc. 05 Alvorada	MG 458-144
Thela sough	Planolto M. 349 Belmonte	Mc Jo-785-939
preitos Santos	9.17, 620, lideole vova	
1 Chirecine	1. Tache Lines 558 hairs buriling	1
la Signa	L'University de morais 64 2	
Carus haula	Beama Danc. n. 5 Alvonada MG USS 144	MG 2 AS 122
0		

PU)

APDL -- ASSOCIAÇÃO DAS PROFISSIONAIS E LAVADEIRAS DOMÉSTICAS E LAVADEIRAS DE JOÃO MONLEVADE CNPJ -- 18.267.468/9601-02 -- ENDEREÇO: RUA RICARDI LEITE S/N- CARNEIRINHOS- 35939-017

LISTA DE PRESENÇA

PROJETO: A PESSOA IDOSA EM MOVIMENTO

ATIVIDADE: AULAS DE TAI CHI CHUAN

INSTRUTOR: JOSÉ SÉRGIO GRIJÓ CAVALCANTIZ

		5			
RG	physhudwon, d12-dindustrial MG-1. 3 213 ggy	AV getyrle Rarghs mey 486. 494,666 68 AV. Rodrigues Allees 149 A MON 110. 5. 459, 120	M-761-324 M-5-064-808	M. 1698777 M. 1698773 08844969640	M-5.044.133
ENDEREÇO	Wighten Levising 107. Plangite M. C. 4 993 545	1 July 149 APM	R. Migand Sheavy news 35 m. S. O. 808 Normally 45	6	R. São Domingos do Proto m: 226 M-5-044. 133 R. Geneldo Mirando 462 (Mc. 1.396, 508
END	WANTEN TELLE	AV Getynla	R. Missell &	frommers 240	R. Genelds Miran
NOME OF THE	de O. Carrollag.	to W. Panelle	James Borryon	of Marchins	wea selva
1 S Main / Spare	3 Knows Teli	5 Inès de las	2 Censa Jos 1 Carsin 18	10 Maria Leve	12 Moores d confe



APDL – ASSOCIAÇÃO DAS PROFISSIONAIS E LAVADEIRAS DOMÉSTICAS E LAVADEIRAS DE JOÃO MONLEVADE CNPJ - 18.267.468/0001-02 - ENDEREÇO: RUA RICARDI LEITE S/N- CARNEIRINHOS- 35939-017

# LISTA DE PRESENÇA

PROJETO: A PESSOA IDOSA EM MOVIMENTO

ATIVIDADE: AULAS DE TAI CHI CHUAN

INSTRUTOR: JOSÉ SÉRGIO GRIJÓ CAVALCANT DATA: \$5-02-2025

		н .
NOME / /	ENDEREÇO	RG
1 Morleme de Olivina Carralles &	Laurindo Teixina 109 Plansito 987193950	981193950
2 Vala de Moraes Diplus	Books Fints 54% Loueille	9506 43 85
3 Huil Bring	Q. fromans pous, 340/201	W1687220
4 White Houric Grade	11 11 ,240/202	M 631491
5 Cezine deci Mande	R. Usiand Greams newado 35	
6 Moris to Dosario Soper		
7 Babella Valla (jugenio	do. Wilson Meaning 654 fee. 15.802.773 31, 99444 4087	7 99444 4087
8 Cereban Jagua Batista	Mus Evernodity 850. Hono da 10 71-324	W 7/1-324
9 Ville Mangarila realgrand	BILLEY MADOR ENG 39 19 80 SIN 10 18 9 19 561	m 6 9 13 551
10 Low Main Carles Pu	Pua São Domingos do Prate. 226 4. 86: 1 5.044. 133	M. 5.044.133
11 (July or Jan's Siduro A	Missand Base Mr Mille	90250141
12 Marya derucas ouls Pl	Resold Wingsolf 460 of Clarasic Mr. 1295 COS	Mr 1291 COX
	KIND AND AND AND AND AND AND AND AND AND A	C () ( t )   /:

MG 458_RG 144	JE 10 285 939	N6.2.867, 432	Sum M2, 147-440	ale 16.458-144	Nc-1331,234	NE-7 405, 159	NG.5. 459. 120	200 MG 14, 713, 818								4
ENDEREÇO	R. Blazzilles n. 246 Beliner	RSG RTW 12 M. St. Bonlon	R Sad Marcos 138 Ant : 201Ahm M2, 147-440	Rua roand Sounk 5 R. Blown NO	OBOM Findin 215. Inshistical	R. Erinea Levo, 620, Edode Nova	Al-Bodivianio Aldes 149 101	R. Filamena Tomagia 4017, monderade WG 14, 713, 818	0							
NOME	13 Rita de Melo-Sauga	8	15 Maria telvina pravio formaca	17 Marico do Carmo houselle	18 LINGTO LAWRED MUNICIPALITY	19 Apra Rito de preitas santos	20 Fries de Partis M. Panella	,	73	24	25	56	72	28	59	30

# CALENDARIO DE EVENTOS APDL-2025

47774	DATA	EVENTO	TEMA
9	04/02/2025	DANÇA CIRCULAR	CAMINHANDO COM GIRASSOL
FEVEREIRO		RODA DE CONVERSA	SAÚDE MENTAL
VE	18/02/2025	RODA DE TERAPIA INTEGRATIVA	3 PALAVRAS: SOLIDÃO, VERGONHA, INVEJA
比	25/02/2025	RODA DE CONVERSA	PREVENÇÃO DE QUEDAS DA PESSOA IDOSA
Я	11/03/2025	RODA DE CONVERSA	ELAS POR ELAS
MARCO	18/03/2025	RODA DE TERAPIA	NOSSAS HISTÓRIAS
2	CONTRACTOR AND ADMINISTRATION OF THE PROPERTY OF	RODA DE CONVERSA	COMO VOCÊ VAI?
	01/04/2025	DANÇA CIRCULAR	PLANTANDO O GIRASOL
긢		RODA DE TERAPIA	CONSI]ENCIA DO EU
ABRIL	22'04/2025	RODA DE CONVERSA	SAÚDE MENTAL
	29/04/2025	RODA DE CONVERSA	ENVELHECIMENTO SAUDAVÉL
	06/05/2025	DANÇA CIRCULAR	MEUS RETRATOS
0		RODA DE CONVERSA	ALIMENTAÇÃO NA MELHOR IDADE
MASO		RODA DE TERAPIA	CUIDANDO DE MIM
	27/05/2025	RODA DE CONVERSA	PREVENÇÃO DE ACIDENTE
0	03/06/2025	DANÇA CIRCULAR	RODA DA ALEGRIA
N.		RODA DE CONVERSA	DIREITO DOS IDOSOS
JUNHO		RODA DA ALEGRIA	RODA DE TERAPIA, CUIDANDO DE Q CUIDA
6	01/07/2025	DANÇA CIRCULAR	EU E VOCÊ?
ЛОГНО		RODA DE CONVERSA	SAÚDE MENTAL, COMO VIVER BEM
5		RODA DE CONVERSA	COMO VOCÊ VAI?
	05/08/2025	DANÇA CIRCULAR	TARDE LILÁS
ОТСО		RODA DE CONVERSA	PREVENÇÃO DE QUEDAS
305		RODA DE CONVERSA	ALIMENTAÇÃO NUTRITIVA
AGC		RODA DE CONVERSA	SONHAR AINDA É POSSIVÉL
0	02/09/2025	DANÇA CIRCULAR	SEMENTE DE GIRASSOL
ABF	THE RESIDENCE AND ADDRESS OF THE PARTY AND ADD	RODA DE CONVERSA	AUTO ESTIMA
TEN	23/09/2025	DANÇA DA PRIMAVERA	RODA DAS FLORES
SETEMBRO	30/09/2025	DANÇA DA INFANCIA	CANTIGA DE RODA
0	07/10/2025	DANÇA CIRCULAR	ONDE ESTÁ VOCÊ?
JBR	The second second second second second second second	RODA DE CONVERSA	FISIOTERAPEUTA, CUIDANDO
OUTUBRO		RODA DE CONVERSA	PREVENÇÃO DE QUEDAS
ō		RODA DE TERAPIA	HARMONIA COLETIVA
80	01/11/2025	DANÇA CIRCULAR	VIVER SORRINDO
NOVEMBRO		RODA DE CONVERSA	PISCICOLOGO, O PRESENTE É AGORA
/EI	The second name of the last of	RODA DE TERAPIA	BUSCANDO VOCÊ
	1 201 27/2010	NOUN DE LENATION	IDOJCKINDO VOCE

<sup>\*</sup>Poderá haver alterações , a depender da disponibildade dos convidados .

#### CONTRATO DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS

#### CLÁUSULA 1 - DAS PARTES:

CONTRATANTE: ASSOCIAÇÃO DAS PROFISSIONAIS EMPREGADAS DOMÉSTICAS E LAVADEIRAS DE JOÃO MONLEVADE, CNPJ-18.267.468/0001-02, sediada à RICARDO LEITE, S/N.

CONTRATADA: CLÁUDIA CRISTINA DA SILVA, inscrita no CNPJ sob o número: 58.694.453/0001-45, residente à Rua: Trinta e oito, n. 222, Bairro: Loanda, João Monlevade/MG

#### CALUSULA II - DO OBJETO DO CONTRATO

1. O presente contrato tem como objeto a prestação de serviços de: COORDENADOR, tendo como principais funções: Realizar o gerenciamento, organização e prestação de contas . Para atender as necessidades da contratante na execução do Plano de Trabalho referente ao projeto: A PESSOA IDOSA EM MOVIMENTO Termo de Colaboração 21/24.

#### CLÁUSULA III - DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

- 1. O Contratado se compromete a prestar os seguintes serviços:
- Realizar o gerenciamento, organização e prestação de contas do projeto: "A PESSOA IDOSA EM MOVIMENTO" através de um plano de gestão detalhado com cronogramas, responsabilidades e indicadores de desempenho.

Carga horária: 20 HORAS SEMANAIS

- Prazos 10 meses
- [Resultados esperados] Conforme Plano de Trabalho A PESSOA IDOSA EM MOVIMENTO, Termo de Parcerias 21/24
- 2. O Contratado garantirá que os serviços sejam realizados com qualidade, profissionalismo e de acordo com as necessidades da Contratante.

26

### CLÁUSULA IV - OBRIGAÇÕES DO CONTRATADO

- Realizar os serviços com qualidade e profissionalismo.
- 2. Cumprir os prazos estabelecidos.
- Manter confidencialidade sobre informações da Contratante.
- Não subcontratar serviços sem autorização prévia.
- 5. Fornecer relatórios periódicos sobre o andamento dos serviços.
- Participar de reuniões e workshops conforme necessário.

### CLÁUSULA V- OBRIGAÇÕES DA CONTRATANTE

- 1. Fornecer informações necessárias para a execução dos serviços.
- 2. Pagamento dos serviços conforme acordado.
- 3. Proporcionar acesso às instalações e recursos necessários.
- 4. Designar um representante para acompanhar o projeto.
- 5. Fornecer feedback e avaliação dos serviços.

### CLÁUSULA VI - DA REMUNERAÇÃO

- 1. O valor total do contrato é R\$ 9.900,00( nove mil e novecentos reais).
- 2. O pagamento será realizado em [11] parcelas de R\$ 900,00 (novecentos reais)
- 3. Forma de pagamento: transferência bancária /pix. MEDIANTE APRESENTAÇÃO DA NF ......
- 4. Prazo de pagamento: até 5 dias uteis após a emissão da fatura.
- 5. Juros e multa por atraso: [percentual] ao mês.

#### CLAUSULA VII - DA VIGENCIA

O presente Contrato terá vigência de 10 meses, a ser contado a partir de 08 de janeiro de 2025.

## CLÁUSULA VIII - DA RESCISÃO

- 1. O contrato pode ser rescindido por:
- Falta de pagamento.
- Não cumprimento das obrigações.
- Acordo mútuo.
- Caso fortuito ou força maior.
- 1. A rescisão deverá ser comunicada por escrito com [prazo] de antecedência.

#### CLÁUSULA VIII - CONDIÇOES GERAIS

- 1. A contratada compromete-se a cumprir as normas e regulamento da contratante;
- 2. O presente contrato não gera vínculo de natureza trabalhista ou previdenciária entre as partes;
- 3. O presente instrumento terá validade a partir da assinatura das partes;
- 4. O contrato pode ser alterado apenas por escrito e com concordância das partes.

#### CLÁUSULA IX - DO FORO

1. Para dirimir quaisquer controvérsias oriundas do presente contrato as partes elegem o foro da comarca de João Monlevade



#### **ANEXOS**

- 1. Anexo I: Descrição detalhada dos serviços
- 2. Anexo II: Cronograma de execução
- 3. Anexo III: Orçamento detalhado
- 4. Anexo IV: Relatório de atividades

João Monlevade, 08 de Janeiro de 2025.

Assinaturas:

Prestador de serviços:

Contratante:

Pleusa maria garasa y Cerpa

A.

### **ORÇAMENTO**

IDENTIFICAÇÃO
NOME; Claudia Cristina da Silva
ENDEREÇO: RUQ: Trinta e oito 222 damda
TELEFONE (31) 98507-8608
EMAIL: contatosciave hotmail. com
CPF:035.548.256-89
Oferta: Contratação de um prestador de serviços para coordenação e gerenciamento do Projeto, A Pessoa Idosa em Movimento
Carga horária: 20 horas semanais por um período de 11(onze) meses
Local: Associação das Profissionais Empregadas Domésticas e Lavadeiras de João Monlevade – Rua Ricardo Leite, s/nº, Bairro Carneirinhos.
Valor mensal: R 900 00

Assinatura do Prestador de Serviços

Joao Monlevade, 10 de Janeiro de 2.025

80

### **ORÇAMENTO**

IDENTIFICAÇÃO
NOME: Aparaida Pity Rosa
ENDEREÇO: R: VIRGIJIO SA JOMÃO 219 B. ROSARIO
TELEFONE: 33 9 9828 1800
EMAIL: aparaida citty @ gnail com.
CPF: 816193086 49
Oferta: Contratação de um prestador de serviços para coordenação e gerenciamento do Projeto, A Pessoa Idosa em Movimento
Carga horária: 20 horas semanais por um período de 11(onze) meses
Local: Associação das Profissionais Empregadas Domésticas e Lavadeiras de João Monlevade – Rua Ricardo Leite, s/nº, Bairro Carneirinhos.
Valor mensal: 1300 DD

Joao Monlevade, 10 de Janeiro de 2.025

Assimatura do Prestador de Serviços

83

### **ORÇAMENTO**

IDENTIFICAÇÃO
NOME: Jalousa Verreira de Direira
ENDEREÇO: Virgilio Fountino Solemão
TELEFONE: 9585 53 82 2 1
EMAIL:
CPF: 008 240 086 50
Oferta: Contratação de um prestador de serviços para coordenação e gerenciamento do Projeto, A Pessoa Idosa em Movimento
Carga horária: 20 horas semanais por um período de 11(onze) meses
Local: Associação das Profissionais Empregadas Domésticas e Lavadeiras de João Monlevade – Rua Ricardo Leite, s/nº, Bairro Carneirinhos.
Valor mensal: 1 100,00

Joao Monlevade, 10 de Janeiro de 2.025

Assinatura do Prestador de Serviços





#### DANFSe v1.0 Documento Auxiliar da NFS-e

have de Acesso da NFS-e 31362072258694453000145000000000000225029254748760

Número da NFS-e

Competência da NFS-e

31/01/2025

Data e Hora da emissão da NFS-e 04/02/2025 09:13:10

Número da DPS

Série da DPS

900

Data e Hora da emissão da DPS

04/02/2025 09:13:10

A autenticidade desta NFS-e pode ser verificada pela leitura deste código QR ou pela consulta da chave de acesso no portal nacional da NFS-e

EMITENTE DA NFS-e

CNPJ / CPF / NIF

inscrição Municipal

Telefone

Prestador do Serviço Nome / Name Empresarial

58.694.453/0001-45

E-mall

Município

João Monlevade - MG

CFP 35931-003

Enderaço

TRINTA E OITO, 222, LOANDA Simples Nacional na Data de Competência

58.694 453 CLAUDIA CRISTINA DA SILVA

Regime de Apuração Tributária pelo SN

Optante - Microempreendedor Individual (MEI) TOMADOR DO SERVIÇO

CNPJ / CPF / NIF 18.267.468/0001-02

Telefone

Nome / Nome Empresarial

ASSOC DAS PROF EMPREG DOMESTICAS E LAV DE J MONLEVADE

E-mail

INTERMEDIÁRIO DO SERVIÇO NÃO IDENTIFICADO NA NFS-e

associacaodaslavadeirasim@hotmail.com

Municiplo

Inscrição Municipal

CEP

RICARDO LEITE, S/N, LAVAND. COMUNITARIA, CARNEIRINHOS

João Monlevade - MG

35930-017

SERVIÇO PRESTADO

Código de Tributação Nacional 17.02.01 - Datilografia, digitação,

Código de Tributação Municipal

Local da Prestação João Monlevade - MG País da Prestação

stenografia e congêneres. Descrição do Serviço

Serviços Administrativos prestados como coordenador do projeto A PESSOA IDOSA EM MOVIMENTO, no período de 08/01 a 31/01.

TRIBUTAÇÃO MUNICIPAL

Tributação do ISSQN

Operação Tributável

Pais Resultado da Prestação do Serviço

Município de incidência do ISSQN

João Monlevade - MG

Regime Especial de Tributação Nenhum Número Processo Suspensão

Suspensão da Exigibilidade do ISSQN Não

Valor do Serviço

Tipo de Imunidade

Desconto incondicionado

Total Deduções/Reduções

Beneficio Municipal Cálculo do BM

R\$ 660,00 BC ISSQN

Alíquota Aplicada

Retenção do ISSQN

ISSQN Apurado

TRIBUTAÇÃO FEDERAL

IRRE

CP

CSLL

Não Retido

PIS

COFINS

Retenção do PIS/COFINS

TOTAL TRIBUTAÇÃO FEDERAL

VALOR TOTAL DA NFS-E

Valor do Serviço R\$ 660,00

Desconto Condicionado

Desconto Incondicionado RS

ISSQN Retido

IRRF, CP, CSLL - Retidos R\$ 0,00

PIS/COFINS Retidos

Válor Líquido da NFS-e

R\$ 660,00

OTAIS APROXIMADOS DOS TRIBUTOS

Federals

Estaduals

Municipals

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

NBS: 118054000

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL 04/02/2025 -AUTOATENDIMENTO - 09.19.21 -2220902220

Comprovante Pix

CLIENTE: ASSOC P E D L J MONLEVADE

AGENCIA: 2220-9 CONTA: 62.284-2

SOBRE A TRANSACAO -

E00000000020250204121721213213576

CNPJ DO PAGADOR:

18.267.468/0001-02

VALOR:

R\$660,00

TARIFA:

DATA:

04/02/2025 - 09:18:22

PAGO PARA: 58.694.453 Claudia Cristina da Silva

CNPJ: 58.694.453/0001-45

CHAVE PIX: 58694453000145

INSTITUICAO: 18236120 NU PAGAMENTOS - IP

AGENCIA: 0001 - CONTA: 00000000004613104703

TIPO DE CONTA: Conta Pagamento

Esta transação pode ser tarifada em até 0,99%, com valor máximo de R\$10,00. O valor definitivo poderá ser consultado no BBDPJ.

Notificacao enviada em: 04/02/2025 - 09:18:25

QCUMENTO: 020401

TENTICACAO SISEB:

6.815.40C.BF8.06A.66E

Central de Atendimento BB

Consultas, informações e serviços transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamento de produ-Los e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e Demais canais de atendimento.

Atendimento a deficientes auditivos ou fala 0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de cartao e outros produtos e servicos de Ouvidoria.



#### Documento de Arrecadação do Simples Nacional

58.694.453/0001-45

Razão Social

58.694.453 CLAUDIA CRISTINA DA SILVA

Período de Apuração

Janeiro/2025

20/02/2025

07.08.25013.9059808-5

Pagar este documento alé

20/02/2025

80,90

CPF: 035.548.256-89

Tributos (R\$): INSS 75,90 ICMS 0,00 ISS 5,00

PGMEI(Versao:3.14.2)

ódigo	Denominação	Principal	Multa	Juros	Tota
151	INSS - SIMPLES NACIONAL - MEI	75,90			75,90
	01/2025				(NOV. 5.04)
125	ISS - SIMPLES NACIONAL - MEI	5,00			5,0
	JOAO MONLEVADE (MG) - 01/2025	-			-,-

SENDA (Versão:5.2.0)

85810000000 5 80900328250 8

51070825013 0

Página: 1/1 90598085356 5 13/01/2025 13:31:42

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação do Simples Nacional

85810000000 5 80900328250 8 51070825013 0 90598085356 5

Número: Pagar até:

CNPJ:

58.694.453/0001-45 07.08.25013.9059808-5 20/02/2025





# Comprovante de pagamento - SIMPLES NACIONAL

13 jan de 2025

Agente acrecadador

CNC: 341 Banco Itaú S/A

código de barras 85810000000 80900328250 51070825013 90598085356

Data do pagamento

13/01/2025

Numero documento

07.08.25013.9059808-5

valor total

R\$ 80,90

Autenticação

50130796831081552902

Identificação no

DASDEB

extrato

Agéncia

8627

Conta

265187

Pagamento efetuado

13/01/2025 às 13:44:41 via CELULAR

Autenticação digital Itaú
3889AF1045F808A72715FA738D8AFC8

3889AE1045E808A72715EA738D8AFC8171C945 03

- Pagamento efetuado em sábado, domingo e feriado, será quitado no próximo dia útil.
- O Cliente assume total responsabilidade por evetuais danos recorrentes de inexatidão ou insuficiência nas informações por ele inseridas.



# RELATÓRIO DE ATIVIDADES COORDENDOR DO PROJETO A PESSOA IDOSA EM MOVIMENTO:

#### CLÁUDIA CRISTINA DA SILVA

ATIVIDADES DESENVOLVIDAS NO PERIÓDO DE 08/01 A 28/02/2025.

#### De 08/01 a 31/01:

Foram realizadas encontros e reuniões de planejamento com a equipe de trabalho da APDL a Sra. Maria Aparecida de Oliveira e Sra. Cleusa Maria Gomes, para entendimento de todo o processo das atividades realizadas pela OSC, foi nesses encontros que me apresentaram o plano de trabalho.

Também nesse período eu e Maria Aparecida de Oliveira fomos a Casa da Cidadania nos encontramos com a Sra. Cássia pra eu conhecer um pouco mais de todo processo e me esclarecer várias dúvidas.

Também realizei visitas ao banco para conhecer o gerente responsável pela conta , solicitar o acesso a conta da APDL e cadastramento das senhas.

Contratação dos prestadores de serviço.

#### De 01/02 à 28/02/2025:

Nesse período começamos a planejar o início das atividades propostas para a realização do projeto a pessoa idosa em movimento.

Planejamento de datas de realização das oficinas;

Definição do Lanche a ser oferecido;

Elaboração de formulários como: Lista de presença, pesquisa de satisfação, termo de voluntário, controle de horas prestador de serviço, termo de autorização de uso de imagem;

Foram realizados os orçamentos para aquisição do material para artesanato e material de consumo/lanche;

Foi realizada a compra e o pagamentos desses materiais;

Pagamento dos fornecedores;

E todo controle de documentos da OSC.

PRESTADOR DE SERVIÇO

CLÁUDIA CRISTINA DA SILVA

85

#### RELAÇÃO DE HORAS DO PRESTADOR DE SERVIÇOS

PRESTADOR DE SERVIÇOS: CLÁUDIA CRISTINA DA SILVA CNPJ: 58.694.453/0001-02

Periodo: 08/01/2025 à 30/01/2025

CARGA HORÁRIA: 20 HORAS SEMANAIS, TOTALIZANDO 80 HORAS MESAL

DATA	ENTRADA	SAÍDA	ASSINATURA
21/01/2	5 -		* 4.65 Page (** ) = 12 + 1
and and show the standard	5		
03/019	15	pasteries.	g grissen
14/01/9	5 -		and the second s
05/0195	5 -		garage .
26/01/9	5 -		partial.
070119	5 -		(granging)
08/01/9	5 07.01	13:00	- Delever
0910119	5 06:59	11:03	Melecyl
0/0/19	5 07:03	11:03	To Dan P
11/01/2	5 Salondo		10
19/01/9	5 domined		Special and Statement .
3 101 19	5 06. 58	11:03	Mone w 1
14/0/19	5 07.00	11.01	1 British 1
15/019	5 00:59	11:00	The state of
16/01/9	5 09:03	11.03	* Wasall
17/01/20	5 07:05	11:04	10 French
810119	5 sabado		
19/01/9	15 comingo		1/ 4
30/01/25	5		January /
3110112	5		I show
9210112	15		De la Maria
231011	25		The ign
9410112	5		Jackin
25/01/2			
96/01/2	5 Daminge		
97/01/9-	5		deaul c
25/01/2	25		Mariae (
2010112	15		Monusof
30/01/9	,		and the same
31/01/6			The state of the s

Rua:Ricardo Leite, S/N , Bairro: Carneirinhos, João Monlevade/MG – CNPJ: 18.267.468/0001-02

e-mail: associacaodaslavadeirasjm@hotmail.com

# APDL - ASSOCIAÇÃO DA PROFISSIONAIS EMPREGADAS DOMÉSTICAS E LAVADEIRAS DE JOÃO MONLEVADE CNPJ -18.267.468/0001-02 RUA:RICARO LEITE, S/N, BAIRRO: CARNEIRINHOS - JOÃO MONLEVADE - MG - 35930-017

PRESTADOR DE SERVIÇOS: CLÁUDIA CRISTINA DA SILVA - COORDENADOR
CNPJ – 58.694.453/0001-45

Período: 01/02/2025 à 28/02/2025

CARGA HORÁRIA: 20 HORAS SEMANAIS, TOTALIZANDO 80 HORAS MESAL

#### RELAÇÃO DE HORAS DO PRESTADOR DE SERVIÇOS

10.21 15.1	-		
DATA	ENTRADA	SAÍDA	ASSINATURA
SÁBADO		(#O	
DOMINGO			- 1 - 1
03/02/2025	07:03	11:00	sough 10
04/02/2025	07:00	11:00	gent)
05/02/2025	06:59	11:07	1) I seems
06/02/2025	07:00	11:02	select V
07/02/2025	07:01	-	V
SABADO	- 44		1 - 1
DOMINGO	-		0
10/02/2025	07:00	11:03	deepl 1
11/02/2025	07:00	11:00	In account
12/02/2025	07:03	11:00	Lower 1
13/02/2025	06:59	11:05	The suff
14/02/2025	06:57	11:02	1 Deleut
SÁBADO	-	-	- J     J
DOMINGO	-	-	- 1
17/02/2025	07:01	11:00	and Deed O
18/02/2025	07:05	11:00	1 Donath
19/02/2025	07:00	11:00	a woul
20/02/2025	06:58	11:03	The Bocket of
21/02/2025	07:00	11:00	Melecis
SÁBADO		-	- 91
DOMINGO		-	- 0
24/02/2025	07:00	11:04	Degen ()
25/02/2025	07:01	11:02	1 1 de leurs
26/02/2025	07:02	10:59	1 (Lalener)
27/02/2025	06:50	11:00	10 on the
28/02/2025	07:01	11:00	(D) do a sel
			\ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \

# CONTRATO DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS

CLÁUSULA 1 - DAS PARTES:

CONTRATANTE: ASSOCIAÇÃO DAS PROFISSIONAIS EMPREGADAS DOMÉSTICAS E LAVADEIRAS DE JOÃO MONLEVADE, CNPJ-18.267.468/0001-02, sediada à RICARDO LEITE, S/N.

CONTRATADA (O): JOSÉ SÉRGIO GRIJÓ CAVALCANTI, inscrito no CPF sob o n. 456.668.816-04, residente e domiciliado à Rua: Cascata, N. 159, Bairro: Ipiranga, João Monlevade, Minas Gerais.

# CALUSULA II - DO OBJETO DO CONTRATO

1. O presente contrato tem como objeto a prestação de serviços de PROFESSOR DE TAI CHI CHUAN, tendo como principais funções: ministrar as aulas de TAI CHI CHUA. Para atender as necessidades da contratante na execução do Plano de Trabalho, referente ao projeto: A PESSOA IDOSA EM MOVIMENTO Termo de Colaboração 21/24.

# CLÁUSULA III - DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

- O Contratado se compromete a prestar os seguintes serviços:
- Dar aulas de TAI CHI CHUAN 1(uma) vez por semana com duração de 1 hora
- Carga horária: 4 HORAS MÊS
- Prazos 10 meses
- implementar um programa de aulas de TAI CHI CHUAN que inclua, além das aulas semanais, avaliações mensais do progresso dos participantes, buscando um aumento de 30 % na mobilidade e bem-estar dos participantes ao final do projeto. Conforme Plano de Trabalho A PESSOA IDOSA EM MOVIMENTO, Termo de Parcerias 21/24
- O Contratado garantirá que os serviços sejam realizados com qualidade, profissionalismo e de acordo com as necessidades da Contratante.

Je Comment

# CLÁUSULA IV - OBRIGAÇÕES DO CONTRATADO

11

- 1. Realizar os serviços com qualidade e profissionalismo.
- 2. Cumprir os prazos estabelecidos.
- 3. Manter confidencialidade sobre informações da Contratante.
- 4. Não subcontratar serviços sem autorização prévia.
- 5. Fornecer relatórios periódicos sobre o andamento dos serviços.
- 6. Participar de reuniões e workshops conforme necessário.

#### CLÁUSULA V- OBRIGAÇÕES DA CONTRATANTE

- 1. Fornecer informações necessárias para a execução dos serviços.
- 2. Pagamento dos serviços conforme acordado.
- 3. Proporcionar acesso às instalações e recursos necessários.
- 4. Designar um representante para acompanhar o projeto.
- 5. Fornecer feedback e avaliação dos serviços.

#### CLÁUSULA VI - DA REMUNERAÇÃO

- 1. O valor total do contrato é R\$ 6.000,00( seis mil reais).
- 2. O pagamento será realizado em 10 parcelas de R\$ 600,00 (novecentos reais)
- 3. Forma de pagamento: transferência bancária /pix. MEDIANTE APRESENTAÇÃO DA NF ......
- 4. Prazo de pagamento: até 5 dias uteis após a emissão da fatura.
- 5. Juros e multa por atraso: 1,5 % ao mês.

#### CLAUSULA VII - DA VIGENCIA



O presente Contrato terá vigência de 10 meses, a ser contado a partir de 08 de janeiro de 2025.

#### CLÁUSULA VII - DA RESCISÃO

- 1. O contrato pode ser rescindido por:
- Falta de pagamento.
- Não cumprimento das obrigações.
- Acordo mútuo.
- Caso fortuito ou força maior.
- 1. A rescisão deverá ser comunicada por escrito com [prazo] de antecedência.

### CLÁUSULA VIII -CONDIÇOES GERAIS

- 1. A contratada compromete-se a cumprir as normas e regulamento da contratante;
- O presente contrato n\u00e3o gera v\u00eanculo de natureza trabalhista ou previdenci\u00earia entre as partes;
- 3. O presente instrumento terá validade a partir da assinatura das partes;
- 4. O contrato pode ser alterado apenas por escrito e com concordância das partes.

#### CLÁUSULA IX - DO FORO

1. Para dirimir quaisquer controvérsias oriundas do presente contrato as partes elegem o foro da comarca de João Monlevade

99

#### **ANEXOS**

1. Anexo I: Descrição detalhada dos serviços

2. Anexo II: Cronograma de execução

3. Anexo III: Orçamento detalhado

4. Anexo IV: Relatório de atividades

João Monlevade, 15 de Janeiro de 2025.

Assinaturas:

Prestador de serviços:

Contratante:

93

# ORÇAMENTO

	IDENTIFICAÇÃO
	NOME; Jose Sergio Ori Lo Coyallanti
	ENDEREÇO: Rua CasCation 159
1	TELEFONE: 31 9992070722
	EMAIL: Tracifo 59 Ocom (ON
	CPF: 456668816.04
	Oferta: Contratação de um prestador de serviços para coordenação e gerenciamento do Projeto, A Pessoa Idosa em Movimento
	Carga horária: 20 horas semanais por um período de 11(onze) meses
	Local: Associação das Profissionais Empregadas Domésticas e Lavadeiras de João Monlevade – Rua Ricardo Leite, s/nº, Bairro Carneirinhos.
	Valor mensal: 600 o 0

Joao Monlevade, 10 de Janeiro de 2.025

Assiriatura do Prestador de Serviços

) gH

# **ORÇAMENTO**

	IDENTIFICAÇÃO
	NOME: ANTONIO NUMES DE JESUS
	ENDEREÇO: AU ARMANDO FAJARDO 1380
	TELEFONE: 992146124
Ŋ	EMAIL: TATAMENADEMIN QUYNDOO COMO BR
	CPF: 426 659 576-64
	Oferta: Tai Chi Chuan em alusão ao Projeto A Pessoa Idosa em Movimento.
	Publico a ser beneficiado: 30 pessoas idosas inscritas pela APDL.
	Periodicidade: um encontro semanal, de 04 horas/mês, por um período de 10 meses.
	Local: Associação das Profissionais Empregadas Domésticas e Lavadeiras de João Monlevade – Rua Ricardo Leite, s/nº, Bairro Carneirinhos.
	Valor mensal: 1 100 oc

Joao Monlevade, 10 de Janeiro de 2.025

Assinatura do Prestador de Serviços

### **ORÇAMENTO**

IDENTIFICAÇÃO
NOME; Flizer Atanio de (- 5815
ENDEREÇO: Bua Otenous 415 Novo Ochmacos JM.
TELEFONE: 31 9 88 92 2 9 19
EMAIL: @1:20005815@gmoil Gom
CPF: 686368.146.34.
Oferta: Tai Chi Chuan em alusão ao Projeto A Pessoa Idosa em Movimento.
Publico a ser beneficiado: 30 pessoas idosas inscritas pela APDL.
Periodicidade: um encontro semanal, de 04 horas/mês, por um período de 10 meses.
Local: Associação das Profissionais Empregadas Domésticas e Lavadeiras de João Monlevade – Rua Ricardo Leite, s/nº, Bairro Carneirinhos.

Joao Monlevade, 10 de Janeiro de 2.025

Assinatura do Prestador de Serviços

# RELAÇÃO DE HORAS DO PRESTADOR DE SERVIÇOS

PRESTADOR DE SERVIÇOS: JOSÉ SÉRGIO GRIJÓ CAVALCANTI

CPF:: 456.668.816-04

Período: 15/01 à 31/01/25

CARGA HORÁRIA: 1 HORA SEMANAL, TOTALIZANDO 4 HORAS MESAL

DATA	DE TAI CHI CHUAN ENTRADA	SAÍDÁ	ASSINATURA
20/01	07:00	8:01	Alle Toutes
27/01	07.00	8:00	The first
9/103	015	5.00	Mayourell
		-	A .
·			-
		es.	
	11.05		
	ASSOCIATION CONTROL OF THE CONTROL O		
***************************************			
	3		1
		-	

Rua: Ricardo Leite, S/N , Bairro: Carneirinhos, João Monlevade/MG — CNPJ: 18.267.468/0001-02 e-mail: associacaodaslavadeirasjm@hotmail.com



# RELAÇÃO DE HORAS DO PRESTADOR DE SERVIÇOS

PRESTADOR DE SERVIÇOS: JOSÉ SÉRGIO GRIJÓ CAVALCANTI
CPF:: 456.668.816-04
CPF: : 456.668.816-04 Período: 0 0 à 08 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0
CARGA HORÁRIA: 1 HORA SEMANAL, TOTALIZANDO 4 HORAS MESAL

DATA	ENTRADA	SAÍDA	ASSINATURA /
16109	7:30	9.0040	1/1/1
B 250		011	- Hendrie
1 102	7:30	4:007	The cife 19
12.00	7:30	4:0011	Affect 60
25. pt	フェ・えの	9:008	Hump to
	( , )	1100	4//
			<u> </u>
	*****		
	Name of the Control o		
		<del> </del>	
			AND THE PERSON OF THE PERSON O
la constant de la con			

Rua: Ricardo Leite, S/N , Bairro: Carneirinhos, João Monlevade/MG — CNPJ: 18.267.468/0001-02 e-mail: associacaodaslavadeirasjm@hotmail.com

# RELATÓRIO DE ATIVIDADES INSTRUTOR DE **TAI CHI CHUAN**PROJETO A PESSOA IDOSA EM MOVIMENTO:

PROFISSIONAL : JOSÉ SÉRGIO GRIJÓ CAVALCANTI

ATIVIDADES DESENVOLVIDAS NO PERIÓDO DE 16/01 A 28/02/2025.

#### De 16/01 a 31/01:

Foram realizadas dois encontros/reuniões de planejamento com a equipe de trabalho da APDL a Sra. Maria Aparecida de Oliveira e Sra. Cleusa Maria Gomes, pra que eu conhecesse a OSC e para definirmos os dias das aulas, a metodologia e definição de todo o material necessário para o inicio das aulas.

#### De 01/02 à 28/02/2025:

Foram ministradas aulas de TAI CHI CHUAN, conforme datas abaixo e lista de presença.

04/02 - Esclarecimento sobre a arte do TAI CHI CHUAN, alongamento;

11/02 - Alongamento, exercícios de mobilidade;

18/02 - Bate papo sobre saúde física e mental, alongamento;

25/02 - Alongamento, atividades de equilíbrio e fortalecimento muscular.

João Monlevade, 28 de fevereiro de 2025.

RESTÁDOR DE SERVICO

JOSÉ SÉRGIO GRIJÓ CAVALCANTI

Raa



#### MUNICIPIO DE JOÃO MONLEVADE

#### MUNICÍPIO DE JOÃO MONLEVADE

CNPJ: 18.401.059/0001-57

18/02/2025 13:45

Emitido Por:

JULIANA APARECIDA DOS SANTOS

Nota Fiscal Avulsa 355/2025

RUA GERALDO MIRANDA, 337, NOSSA SENHORA DA CONCEIÇÃO, JOÃO MONLEVADE-MG CEP: 35930-027

Data de Emissão

18/02/2025

Período de Competência

2/2025

Natureza da Operação

Nenhum

Tipo de Recolhimento

Não Retido

Reg. Especial Tributação

Autônomo

Código Validação

69e1bf60

**PRESTADOR** 

Razão Social

JOSÉ SÉRGIO GRIJÓ CAVALCANTI

13:45

Fone/Fax

CPF/CNPJ 456.668.816-04

Inscrição Municipal

5044

Simples Nacional

E-mail

Não

Endereço

Rua - Cascata - Nº 159 - Ipiranga - João Monlevade 35930-122 - MG

**TOMADOR** 

Razão Social

ASSOCIAAO DAS PROF EMPREG DOMESTICAS E LAV JMDE

CPF/CNPJ 18.267.468/0001-02

Inscrição Municipal

E-mail

0000103179

3138523799

Endereço

Rua Ricardo Leite, S/N - Carneirinhos - João Monlevade - MG 35930017

SERVICO

Cód. Serviço

Serviço

8.02

Instrução, treinamento, orientação pedagógica e educacional, avaliação de

**OBSERVAÇÃO** 

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Unidade Descrição

Quantidade

Valor Unitário

IR (R\$)

R\$ 0.00

Valor

Valor Liquido

R\$ 300,00

Base de Cálculo

AULAS DE TAI CHI CHUAM NO PERÍODO DE

1,00

300,00

120,00

180,00

Valor Total da Nota

R\$ 300,00

16/01 A 31/01/2025

**VALORES** 

Valores dos Serviços Deduções (R\$) Base de Cálculo Alíquota (%) ISS (R\$) R\$ 300,00 R\$ 120,00 R\$ 180,00 5.00% R\$ 15,00

INSS (R\$)

R\$ 0.00

**DEMONSTRATIVO DOS TRIBUTOS FEDERAIS** 

SENAT (R\$) SEST (R\$) R\$ 0,00 R\$ 0,00

**OUTRAS INFORMAÇÕES** 

Usuario: JULIANA APARECIDA DOS SANTOS

18/02/2025 01:45 PM

SISBB - SISTEMA DE INFORMAÇÕES BANCO DO BRASIL AUTOATENDIMENTO - 14.28.00 18/02/2025 -2220902220

Comprovante Pix

CLIENTE: ASSOC P E D L J MONLEVADE

AGENCIA: 2220-9 CONTA: 62.284-2

SOBRE A TRANSACAO

E0000000020250218172651464246598

CNPJ DO PAGADOR:

18.267.468/0001-02

VALOR:

R\$300.00

TARIFA:

R\$2,97

DATA:

18/02/2025 - 14:27:47

PAGO PARA: Jose S G Cavalcantl

CPF: \*\*\*.668.816-\*\* CHAVE PIX: 45666881604

INSTITUICAO: 01644264 CCLA SICOOB CREDIMEPI AGENCIA: 4108 - CONTA: 00000000000000238317

TIPO DE CONTA: Conta Corrente

\_\_\_\_\_

Esta transação pode ser tarifada em até 0,99%, com valor máximo de R\$10,00. O valor definitivo poderá ser consultado no BBDPJ.

Notificacao enviada em: 18/02/2025 - 14:27:48

DOCUMENTO: 021802

UTENTICACAO SISBB:

3.2C0.C6D.387.351.52C

Central de Atendimento BB

4004 0001

Consultas, informações e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e Demais canais de atendimento.

Atendimento a deficientes auditivos ou fala 0800 729 0088

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao e outros produtos e servicos de Ouvidoria.

#### CONTRATO DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS

CLÁUSULA I - DAS PARTES:

CONTRATANTE: ASSOCIAÇÃO DAS PROFISSIONAIS EMPREGADAS DOMÉSTICAS E LAVADEIRAS DE JOÃO MONLEVADE, CNPJ-18.267.468/0001-02, sediada à RICARDO LEITE, S/N.

CONTRATADA: MARIA APARECIDA DE OLIVEIRA, inscrita no CNPJ sob o número: 58.578.982/0001-83 residente à rua: Padre Pinto, 558, Bairro: Lucilha, João Monlevade/MG

#### CALUSULA II - DO OBJETO DO CONTRATO

1. O presente contrato tem como objeto a prestação de serviços como: FACILITADOR DE OFICINA, tendo como principais funções: conduzir as oficinas, planejar as atividades. Para atender as necessidades da contratante na execução do Plano de Trabalho referente ao projeto: A PESSOA IDOSA EM MOVIMENTO Termo de Colaboração 21/24.

#### CLÁUSULA III - DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

- O Contratado se compromete a prestar os seguintes serviços:
- Recrutar e capacitar voluntários da OSC por meio de um treinamento específico sobre facilitação de oficinas e dinâmica de grupos. Firmar um termo de voluntariado que defina as responsabilidades, expectativas e a importância do engajamento ativo.
- Conduzir as oficinas, ter conhecimento em diversas técnicas artesanais e habilidades manuais, o facilitador também será responsável por planejar as atividades e oferecer suporte aos voluntários.
- Formalizar um calendário de oficinas que inclua temas como: pintura em vidro, escultura em gesso, confecção de enfeites natalinos e reciclagem de papelão.
- Aplicar questionário de satisfação ao final de cada oficina;
- Apresentar a analise destes questionários;
- Organizar um evento ao final das 12 oficinas;

Carga horária: 20 HORAS SEMANAIS



- Prazos 10 meses
- [Resultados esperados] Conforme Plano de Trabalho A PESSOA IDOSA EM MOVIMENTO, Termo de Parcerias 21/24
- O Contratado garantirá que os serviços sejam realizados com qualidade, profissionalismo e de acordo com as necessidades da Contratante.

#### CLÁUSULA IV - OBRIGAÇÕES DO CONTRATADO

- 1. Realizar os serviços com qualidade e profissionalismo.
- 2. Cumprir os prazos estabelecidos.
- 3. Manter confidencialidade sobre informações da Contratante.
- 4. Não subcontratar serviços sem autorização prévia.
- 5. Fornecer relatórios periódicos sobre o andamento dos serviços.
- 6. Participar de reuniões e workshops conforme necessário.

### CLÁUSULA V- OBRIGAÇÕES DA CONTRATANTE

- 1. Fornecer informações necessárias para a execução dos serviços.
- 2. Pagamento dos serviços conforme acordado.
- Proporcionar acesso às instalações e recursos necessários.
- 4. Designar um representante para acompanhar o projeto.
- 5. Fornecer feedback e avaliação dos serviços.

#### CLÁUSULA VI - DA REMUNERAÇÃO

- 1. O valor total do contrato é R\$ 8.600,00(oito mil e seiscentos reais).
- 2. O pagamento será realizado em [10] parcelas de R\$ 860,00 (oitocentos e sessenta reais
- Forma de pagamento: transferência bancária /pix. MEDIANTE APRESENTAÇÃO DA NF ......

Rua:Ricardo Leite S/N – Bairro: Carneirinhos – João Monlevade/MG CEP: 35930-017 e-mail: associacaodaslavadeirasjm@hotmail.com

103

- 4. Prazo de pagamento: até 5 dias uteis após a emissão da fatura.
- 5. Juros e multa por atraso: 1,5% ao mês.

#### CLAUSULA VII - DA VIGENCIA

O presente Contrato terá vigência de 10 meses, a ser contado a partir de 08 de janeiro de 2025.

#### CLÁUSULA VIII - DA RESCISÃO

- 1. O contrato pode ser rescindido por:
- Falta de pagamento.
- Não cumprimento das obrigações.
- Acordo mútuo.
- Caso fortuito ou força maior.
- 1. A rescisão deverá ser comunicada por escrito com [prazo] de antecedência.

### CLÁUSULA IX -CONDIÇOES GERAIS

- A contratada compromete-se a cumprir as normas e regulamento da contratante;
- 2. O presente contrato não gera vínculo de natureza trabalhista ou previdenciária entre as partes;
- 3. O presente instrumento terá validade a partir da assinatura das partes;
- O contrato pode ser alterado apenas por escrito e com concordância das partes.

#### CLÁUSULA X - DO FORO

Para dirimir quaisquer controvérsias oriundas do presente contrato as partes elegem o foro da comarca de João Monlevade

#### **ANEXOS**

- 1. Anexo I: Descrição detalhada dos serviços
- 2. Anexo II: Cronograma de execução
- 3. Anexo III: Orçamento detalhado
- 4. Anexo IV: Relatório de atividades

João Monlevade, 08 de janeiro de 2025.

Assinaturas:	10	0 60	1 * 2
Prestador de se	rviços: Mario Cepanecicho	de Olineera	y M BE
Contratante:	Chusa Maria	gomes	rdevic





# Comprovante de pagamento - SIMPLES NACIONAL

17 jan de 2025

Agente arrecadador

CNC: 341 Banco Itaú S/A

código de barras

85840000000 75600328250 20070824365 39132880586

ata do pagamento

17/01/2025

Numero documento

07.08.24365.3913288-0

valor total

R\$ 75,60

Autenticação

50175257431030682643

Identificação no extrato

DASDEB

Agência

8627

Conta

265187

Pagamento efetuado

17/01/2025 às 08:29:41 via CELULAR

Autenticação digital Itaú FC386FF9EC0C5334EC4FBE0CD99535272308F2CE

- Pagamento efetuado em sábado, domingo e feriado, será quitado no próximo dia útil.





#### DANFSe v1.0 Documento Auxiliar da NFS-e

Chave de Acesso da NFS-e 3136207225857898200018300000000000125021487715303

Número da NFS-e

Competência da NFS-e

31/01/2025

Número da DPS

Série da DPS

900

Data e Hora da emissão da NFS-e

05/02/2025 09:22:33

Data e Hora da emissão da DPS

05/02/2025 09:22:33

A autenticidade desta NFS-e pode ser verificada pela leitura deste código QR ou pela consulta de chave de acesso no portal nacional da NFS-e

EMITENTE DA NES-e Prestador do Serviço

CNPJ / CPF / NIF

58.578.982/0001-83

Nome / Nome Empresarial 58.578.982 MARIA APARECIDA DE OLIVEIRA

RICARDO LEITE, S/N, NOSSA SENHORA DA CONCEICAO

Simples Nacional na Data de Competência

Optente - Microempreendedor Individual (MEI)

Inscrição Municipal

E-mail

Município

João Monlevade - MG

Regime de Apuração Tributária pelo SN

35930-017

CEP

Telefone

TOMADOR DO SERVIÇO NÃO IDENTIFICADO NA NFS-e Inscrição Municipal

CNPJ / CPF / NIF INTERMEDIÁRIO DO SERVIÇO

ASSOC DAS PROF EMPREG DOMESTICAS E LAV DE J MONLEVADE

RICARDO LEITE, S/N, LAVAND. COMUNITARIA, CARNEIRINHOS

18.267.468/0001-02

E-mail

associacaodaslavadeirasjm@hotmail.com

Município

João Monlevade - MG

Município de Incidência do ISSQN

João Monlevade - MG

Número Processo Suspensão

Total Deduções/Reduções

Retenção do ISSQN

CEP 35930-017

Telefone

ERVICO PRESTADO

Nomo / Nome Empresarial

código de Tributação Nacional 08.02.01 - Instrução, treinamento,

orientação pedagógica e educacion...

Código de Tributação Municipal

Local da Prestação João Monlevade - MG Pals da Prestação

Nenhum

Beneficio Municipal

Cálculo do BM

ISSON Apurado

serviço de apoio as oficinas de arte do PROJETO A PESSOA IDOSA EM MOVIMENTO, no período de 08/01 à 31/01/2025.

País Resultado da Prestação do Serviço

Suspensão da Exigibilidade do ISSQN

Desconto Incondicionado

Alfquota Aplicada

TRIBUTAÇÃO MUNICIPAL

Tributação do ISSQN Operação Tributável

Tipo de Imunidade

Valor do Serviço R\$ 630,00

BC ISSON

TRIBUTAÇÃO FEDERAL

IRRE

PIS

R\$ 0.00

CP

Não

COFINS

CSLL

Não Retido

Retenção do PIS/COFINS

TOTAL TRIBUTAÇÃO FEDERAL

Regime Especial de Tributação

VALOR TOTAL DA NES-E

IRRF, CP, CSLL - Retidos

/alor do Serviço

1\$ 630,00

Desconto Condicionado

R\$

PIS/COFINS Retidos

Desconto Incondicionado

R\$

ISSQN Retido

Valor Líquido da NFS-e

R\$ 630,00

TOTAIS APROXIMADOS DOS TRIBUTOS

Federals

Estaduals

Municipals

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

NBS: 125032000



SISBB - SISTEMA DE INFORMAÇÕES BANCO DO BRASIL - 09.48.55 05/02/2025 - AUTOATENDIMENTO 2220902220

Comprovante Pix

CLIENTE: ASSOC P E D L J MONLEVADE

AGENCIA: 2220-9 CONTA: 62.284-2

SOBRE A TRANSACAO

----E0000000020250205124801201272757 18.267.468/0001-02

CNPJ DO PAGADOR:

VALOR:

R\$6,23

TARIFA:

DATA:

05/02/2025 - 09:48:44 

PAGO PARA: Maria A Oliveira CPF: \*\*\*.768.436-\*\*

INSTITUICAO: 00360305 CAIXA ECONOMICA FEDERAL AGENCIA: 0607 - CONTA: 00000000008546847523

TIPO DE CONTA: Conta Corrente

Esta transação pode ser tarifada em até 0,99%, com valor máximo de R\$10,00. O valor definitivo poderá ser consultado no BBDPJ.

Notificação enviada em: 05/02/2025 - 09:48:46

DOCUMENTO: 020502

AUTENTICAÇÃO SISBB:

E.0A6.91F.A92.352.808

itral de Atendimento BB

4004 0001

Consultas, informações e serviços transacionais.

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e Demais canais de atendimento.

Atendimento a deficientes auditivos ou fala 0300 729 0088

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartac e outros produtos e servicos de Ouvidoria.

## RELAÇÃO DE HORAS DO PRESTADOR DE SERVIÇOS

PRESTADOR DE SERVIÇOS: MARIA APARECIDA DE OLIVEIRA

CNPJ: 58.578.982/0001-83

Período: 08/01/2025 à 30/01/2025

CARGA HORÁRIA : 20 HORAS SEMANAIS, TOTALIZANDO 80 HORAS MESAL

DATA	ENTRADA	SAÍDA	ASSINATURA
08/01	12:59	17:00	Maria Capallecida de Odineiro
09/01	13:01	17:00	Mario Grancialo di Olisione
10/01	13:00	17:00	Municipalis de Cliveis
Sábado			
Domingo			A
13/01	13:02	17:00	Mario aparecido de gliveir
14/01	13:01	17:01	Molin Correcido de Oliveris
15/01	12:58	17:05	Mario Charecida de Oliveiro
16/01	13:00	17:01	Mario Generalo de Clinais
17/01	13:00	17:03	Mario Charlis de Olivelia
Sábado			1
Domingo			041
20/01	13:00	16:58	Mans Garrido de Oliverio
21/01	13:03	17:00	Java Chriecita de Cliveir
22/01	12:57	17:04	Mais Garcida de Cliveir
23/01	12:59	17:05	Maria Characido de Cliner
24/01	13:03	17:03	Mars aprila de Cline
Sábado			
Domingo			
27/01	12:58	17:00	Maria Charecida de Chireix
28/01	13:02	17:00	Mans Operacida de Chirle
29/01	13:00	17:05	Maria Apricile de Cliv
30/01	13:01	17:03	Mario Granecido de Cliveis Mario Grancido de Cliveis
31/01	13:00	17:01	Mario Copricido de Giver
	70.00 MITTER		
		300 0	
		8	

Rua: Ricardo Leite, S/N , Bairro: Carneirinhos, João Monlevade/MG – CNPJ: 18.267.468/0001-02

e-mail: associacaodas lavadeiras jm@hotmail.com



## **ORÇAMENTO**

IDENTIFICAÇÃO

IDENTIFICAÇÃO
NOME: Mana aparecido de Oliverios ENDEREÇO: Rus Padre Pinto, 558, 4 Bucilia
ENDEREÇO: Rus Padre Kinto 558, 4 Bucilia
TELEFONE (31) 9 96141874
EMAIL: anicetomario de alineiro Ogmail. Com
CPF: 051.768.436-50
Oferta: Contratação de um prestador de serviços para atuar como facilicitador experiente para conduzir as oficinas do Projeto As Pessoas Idosas em Movimento.
Carga horária: 20 horas semanais para um período de 10 meses.
Local: Associação das Profissionais Empregadas Domésticas e Lavadeiras de João Monlevade – Rua Ricardo Leite, s/nº, Bairro Carneirinhos.
Valor mensal: R\$ 860

João Monlevade, 10 de Janeiro de 2.025.

Municipale de California Assinatura do Prestador de Serviços



## **ORÇAMENTO**

3	
NOME; Elizabeth moria amerita	_
ENDEREÇO: RVera erus n. 49 Bauro Lucilia	
TELEFONE: 988968604	
EMAIL: Emil elizabels 746 a gmit com	-
CPF: 3 48 980 516 53	ē

**IDENTIFICAÇÃO** 

Oferta: Contratação de um prestador de serviços para atuar como facilicitador experiente para conduzir as oficinas do Projeto As Pessoas Idosas em Movimento.

Carga horária: 20 horas semanais para um período de 10 meses.

Local: Associação das Profissionais Empregadas Domésticas e Lavadeiras de João Monlevade – Rua Ricardo Leite, s/nº, Bairro Carneirinhos.

Valor mensal: 1,100,00

João Monlevade, 10 de Janeiro de 2.025.

Assinatura do Prestador de Serviços

1011

## **ORÇAMENTO**

**IDENTIFICAÇÃO** 

NOME; Adiana Alres Ferreiro
ENDEREÇO: Portor goão crispin Jemandes 1339.7 Honolto
TELEFONE: 31985836708
EMAIL: ordiana also 417390 gmail, lom
CPF: 071899606 27
Oferta: Contratação de um prestador de serviços para coordenação e gerenciamento do Projeto, A Pessoa Idosa em Movimento
Carga horária: 20 horas semanais por um período de 11(onze) meses
Local: Associação das Profissionais Empregadas Domésticas e Lavadeiras de João Monlevade – Rua Ricardo Leite, s/nº, Bairro Carneirinhos.
Valor mensal: 1.000, 00 mil radis

Joao Monlevade, 10 de Janeiro de 2.025

Assinatura do Prestador de Serviços



## RELAÇÃO DE HORAS DO PRESTADOR DE SERVIÇOS

PRESTADOR DE SERVIÇOS: MARIA APARECIDA DE OLIVEIRA

CNPJ: 58.578.982/0001-83
Período ()4/02/2015 a 28/02/2025

CARGA HORÁRIA : 20 HORAS SEMANAIS, TOTALIZANDO 80 HORAS MESAL

FACILITADOR	DE OFICINA		ASSINATURA
DATA	ENTRADA	SAÍDA	1 1 1 1 1
04102	7.30	9,001	Maris borecido de Olissis
04/02	43,00	19,00	Maris Charlick de Olerlein
06/02	1300	17,00	When Experiedo de Cheliro
	13.00	17.00	Mario abarecido de agreire
0000	13,00	17.00	Mario Capare a cho de Colishi re
01702	13100	1100	
5			
0	1001	IN OB	Mario Charleida de Calindeira
10/02	13,004	17,00	VI = [ ( ( ( ( ( ( ( ( ( ( ( ( ( ( ( ( ( (
11/02	430	19,00	Maximum
11100	12.00	1,9,00	Maria Charecida de Olizerro
19100	13,00	113,00	Marie Exparecide delle vire
12 100	730	9,00	Malio sancida do Calineiro
10/02	1500	112.00	Main Exaucide de Clines
13/10×	19100	1300	Maris Charleido de Celireia
14102	13,00	1000	Mans of Burling to a Mark
9			1
D.		100	11 5 6 151 0/05
19/02	13,00	17,00	111
18/02	7.30	9,00	Mario Coforecido de Celiplaira
10100	1200	17,00	Maine (Harecido delineuro
13/100	13100	177,00	Marie Garrido delebreir
11100	1 13100	JA DI	Mario Carecido de Celineire
X010×	12,00	18 0	2 110 000
21/02	13,00	1700	I Mans liparecide deletrolusor
5			
D		100	2000
94/08	13,00	1700	I Kain Garacha de Calphine
95 100	0 430	9.0	O Mainstrangisto de lepoleira
20100	0 18 00	1300	Mario Coparecido delegaline
×21,00		17,00	May & Charcido de Celeireia
2010	× VI a	13/10	2 Mais Cornecido de Celíneiro
2710	2 13,00	1100	1 Mary Mary Mary Mary Mary Mary Mary Mary
0047	C		
		ov - xx+-c - 50000000000004xx+15000000	MG - CNPI: 18 267.468/0001-02

Rua: Ricardo Leite, S/N , Bairro: Carneirinhos, João Monlevade/MG — CNPJ: 18.267.468/0001-02 e-mail: associaca od aslavade iras jm@hotmail.com

# RELATÓRIO DE ATIVIDADES FACILITADOR DE OFINAS. DESENVOLVIDAS NO PERIODO DE 08/01 À 28/02/2025.

Primeira reunião da Equipe da Coordenação do Projeto. A pessoa Idosa em Movimento.

Aconteceu a reunião de preparação e organização do Projeto. A Equipe irá desenvolver toda a dinâmica, através do termo de Colaboração. Esta reunião realizouse no dia 18 de Dezembro de 2024, às 14h, na Sede. Com o objetivo de conhecer o termo, lendo todas as especificidades em relação ao Município, sendo a leitura feita pela Olívia Flavia Fraga.

Após a apreciação, nós descobrimos em seus itens, dúvidas que foram percebidas em relação ao Plano de trabalho; era a linguagem específica do Processo de Chamamento Público, enfim, todas as atividades que posteriormente teríamos que executarmos.

Avançamos nas discussões do item 8. Descrição de metas a serem executadas, lendo até o final. Atendendo as necessidades do plano de Trabalho, era urgente criarmos um novo Email da APDL, o Instagram já fora criado para fazer a divulgação do projeto.

Começamos a organizar as prioridades, as fichas de inscrições, as listas de presenças, as folhas da Pesquisa de Satisfação interna individual que já estava pronta a qual foi feita pela Professora da Faculdade Doctum e também o termo do Voluntariado.

Fizemos distribuições das tarefas, a Olívia Flávia Fraga faria as listas de presença por oficina, com o cabeçalho unificado, padronizando com outros documentos.

O calendário dos 1º, 2º e 3º meses da oficinas, as danças circulares e Rodas de Convivências e as ginásticas, Tai Chi Chuan, Artesanatos, pinturas nos vidros e geral, com a Cleusa Maria Gomes.

A Presidente Cleusa Gomes solicitou aos prestadores de Serviço para organizar os contratos, buscando o MEI Simples. Maria Aparecida de Oliveira já fez a agenda no SEBRAE. Passei os contatos da Presidente e o meu para Olívia Flávia Fraga.

Maria Aparecida de Oliveira ficou com a responsabilidade para ligar para a Tesoureira Clarice Mansueto e agendar sua ida ao Banco do Brasil com a Presidente.

João Monlevade, 18 de Dezembro de 2024.



# 1 Passos referente ao Relatório da Equipe da Coordenação do Projeto A Pessoa Idosa em Movimento

No dia 06 de Janeiro 2025 aconteceu a 2ª reunião, a partir das 14h na APDL. Para avaliarmos as ações das tarefas distribuídas no dia 18 de Dezembro de 2024 revisamos as folhas dos Contratos dos Prestadores de Serviços com os seus orçamentos, o termo do Voluntario e a Pesquisa de satisfação. Houve a necessidade de buscar um outro Prestador de Serviço, Gerenciador financeiro e o contrato da Facilitadora estava ok.

A Olívia Flávia Fraga ficou na Equipe de Coordenação do Projeto. Passamos a executar como será a lista de Presença para todas as atividades, referente ao Projeto, as fichas e o Calendário do Instrutor do Tai Chi Chuan da Facilitadora das Oficinas. A Pesquisa de Satisfação ficou a critério da Facilitadora das Oficinas. A Presidente Cleusa Maria Gomes ficou responsável para apresentar nas próximas reuniões. A Cleusa Maria Gomes está em busca de outros prestadores.

## 2º Passo referente ao Relatório da Equipe da Coordenação Projeto-A pessoa Idosa em Movimento

Saindo da reunião do dia 06 de Janeiro fomos correr para contratar outros Gerenciadores do Projeto, buscar outro orçamento e encontramos a nossa necessidade a qual foi concluída. Nós contratamos no dia 08-01-2025 na manhã e encontramos gerenciador para passar os Instrumentos orientadores referentes ao Projeto: Edital, Plano de Trabalho, termo de Colaboração e o Estatuto da Entidade, todos impressos. A partir desta data, começaremos os próximos passos das Etapas a executar divulgações: rádio e outros espaços.

No dia 09-01-2025 foi criado o Novo Email da APDL, pela Prestadora de Serviço, exigência e Plano de Trabalho

João Monlevade 08-01-2025.

## 3º Passo referente ao Projeto da Equipe da Coordenação do Projeto: A Pessoa Idosa em Movimento

No dia 15 de Janeiro de 2025, reunimos com o Professsor de Tai Chi Chuan o qual veio ao nosso encontro, por nossas Solicitações trazer o seu orçamento, tirar dúvidas de como seriam as atividades, caso fosse o vencedor.

A Equipe falou sobre o Plano de Trabalho e suas Metas a cumprir dentro do prazo estimado. E ele passou a conhecer o espaço da área específica de todas as atividades. Depois encerramos a reunião, com a agenda de ir à Rádio Comunicativa no dia 17-01-2025 divulgar o Projeto e lançar o Cartaz.

João Monlevade, 15-01-2025

NH D

## 4º Passo referente ao Projeto da Equipe da Coordenação do Projeto:

#### A Pessoa Idosa em Movimento

No dia 24 de Janeiro a Equipe reuniu-se para vivenciar as experiências de participar de um Programa de Rádio no horário das 12h 30min, o qual aconteceu no dia 17-01-2025. Participaram Cleusa Gomes e Maria Aparecida de Oliveira.

Nos dias 17, 18, 19 e 30 – foram feitas as divulgações em Cartazes: em vários locais: CRAS, Ponto de ônibus, Loja, Sindicato, na Sede APDL e na prefeitura. As divulgações eram convidando as pessoas a partir 60 anos a irem à sede. A partir do dia 20 de Janeiro, às 14h do dia 31 inscreveram-se para as oficinas de Artesanato, Tai Chi Chuan

E também houve uma oportunidade de conhecer a Sede reformada. Através do Projeto empoderamento das Idosas estamos aguardando. E, no mesmo dia, reunimos com a Gerenciadora Financeira do Projeto, Cláudia Cristina, para discutir os encaminhamentos que são grandes, de acordo com o sistema Bancário. E, ao, mesmo tempo, já havia as inscrições.

João Monlevade, 24-01-2025

#### 5º Passo referente ao Projeto da Equipe da Coordenação do Projeto:

#### A Pessoa Idosa em Movimento

Finalizaram as inscrições previstas nas divulgações de 20/01 a 31/01

A coordenação do Projeto reuniu-se e avaliou as fichas em um total de 5 inscritos.

Percebemos também que os meios de divulgações utilizadas não atingiram o número desejado.

Resolvemos continuar com as inscrições em Fevereiro e manter as portas abertas. Organizando as fichas, percebemos que o boca a boca estimula a participação, contemplando mais idosos, e, portanto, alcançaríamos as metas propostas no Plano de Trabalho.

E, assim, o Projeto Empoderamento das Idosas em movimento, girando e conquistando as Idosas com suas freqüências e conquistando outros.

Já tínhamos a clareza pelas inscrições, as quais mostravam que foram pelas Sócias e amigas que frequentavam o Projeto Empoderamento das Idosas da APDL, que ficaram sabendo, assim, os dados seriam maiores.

E, no, dia 4 de Fevereiro iniciaram-se as atividades do Projeto: A Pessoa Idosa em Movimento.



#### INÍCIO DAS ATIVIDADES DO PROJETO A PESSOA IDOSA EM MOVIMENTO

#### 1.1 Primeira atividade das Oficinas:

#### DANÇA CIRCULAR

Aconteceu, no, dia 4 de Fevereiro, às 14h. Voluntária Cleusa Maria Gomes

Tema: Caminhando com o Girassol

Presença de 14 Idosos

Através do girar, com várias cores do girassol que refletiram as palavras que iam direcionando e criando formas na roda com dança.

#### 1.2 Segunda Atividade

#### **RODA DE CONVERSA**

Realizou dia 11 de Fevereiro de 2025 às 14h

Conduzida pelo Psicólogo Professor da UFOP, Elizeu Antônio de Assis

Tema: Saúde Mental da Idosa(o).

Abordando as manifestações em relação à saúde, à Convivência, com o trabalhar da mente em torno delas mesmo e a família junto à comunidade e a responsabilidade definida. Houveram grandes manifestações, aceitação e ficaram tão comovidas, que, até hoje, perguntam qual o dia no qual ele voltará. Enfim, ficaram deslumbradas na roda de conversa e a forma que o Psicólogo envolveu as idosas e o idoso em Linguagem de suas vivências diárias. Presença de 15 Idosas(o).

#### 1.3 Terceira Atividade

#### **RODA DE TERAPIA**

Aconteceu no dia 18 de Fevereiro, com a voluntária Maria Valdete Leite Cruz, uma parceria com APASMOM.

Foi realizada no momento de acolhimento e das datas comemorativas. Foi proposto o trabalho de 3 pessoas sobre: Solidão, Vergonha, Inveja, cada uma destas refletia histórias na infância que deixaram marcas até hoje enquanto idosos em movimento. Presença de 15 idosos.

#### 1.4 Quarta Atividade

#### PREVENÇÃO DE QUEDAS DE IDOSOS

No dia 25-02 à tarde, às 14h, acolhemos a Fisioterapeuta Tânia Mara Dias Duarte, em parceira com a Saúde, com o tema Prevenção de quedas em idosos e tivemos 12 idosas presentes.

A Fisioterapeuta alertou-nos a respeito, sobre os fatores importantes que interferem na idosa em relação à própria saúde: Fraqueza muscular, auditiva, visual, diabetes, nutrição desequilibrada. Ela aproveitou e tirou dúvidas sobre o quais os familiares e cuidadoras que precisam executar um monitoramento no dia a dia. Primeiro com a prevenção: nada de tapetes soltos, iluminação adequada, alimentação balanceada, organização na hora de tomar os remédios, com os espaços onde vivem e

716 , observar a solidão. O que fazer em algumas ações; avaliar a vitamina B, fazer o controle da Osteoporose e exame de densitometria. Fortalecer a musculatura para prevenir as quedas e alongamentos.

Comer banana para evitar câimbras. Cuidar da postura. João Monlevade, 25-02-2025

#### 1.5 Quinta Atividade

#### **AULA DE TAI CHI CHUAN**

Realizou-se no dia 4 Fevereiro com o instrutor José Sérgio Grijó, a partir das 7h 30, terça feira, com 1 hora de duração. Ao conduzir a aula, afirma que unir a respiração com a mobilidade para todos os movimentos sincronizados, buscando a harmonia para relaxar a mente para o acontecer da dança e o equilíbrio. Estiveram presentes 13 idosas.

#### 1.6 Sexta Atividade

#### **AULA DE TAI CHI CHUAN**

No dia 11 de Fevereiro, às 7h 30, realizava-se mais uma aula com o Sérgio Grijó Cavalcanti que chegou cedo para acolher as idosas que sempre chegam antes do horário para discutir e tirar dúvidas sobre efeitos colaterais. Conversa em um círculo que vai crescendo até iniciar a aula. Trabalhando o equilíbrio e os gestos com a respiração porque o sinal de vida em nós sempre será a respiração.

## 1.7 Sétima Atividade

#### **AULA DE TAI CHI CHUAN**

Realizada pelo instrutor José Sérgio Grijó Cavalcanti, a partir das 7h 30, as idosas inscritas compareciam e traziam sempre mais amigas. O grupo crescia em quantidade mais a qualidade as impressionava com o brilho dos olhos de cada uma, com as diferenças, buscando o equilíbrio e enchendo os pulmões de ar, esvaziando junto com os mais variados exercícios. Compareceram 25 idosas no dia 18 de Fevereiro.

#### 1.8 Oitava Atividade

#### **AULA DE TAI CHI CHUAN**

Instrutor José Sérgio Grijó Cavalcanti.

Amanheceu o dia 25 de Fevereiro e as idosas chegaram compartilhando o prazer de exercitar mais uma hora buscando saúde para o corpo e controle do respirar, sincronizando com os gestos harmoniosos e leveza. Tivemos a presença de 22 idosos.



#### 1.9 Nona Atividade

#### AULA DE TAI CHI CHUAN

#### OFICINA DE PINTURA EM VIDRO E LATA

Voluntárias: Cleusa Maria Gomes, Graça Lima.

Realizamos a Oficina com a presença de 12 idosas. As participantes atenderam algumas do Projeto O Empoderamento das Idosas da APDL. Voltaram para aperfeiçoar o que fizeram no passado e também aproveitar e fortalecer as suas habilidades no conjunto de amigas mais o material sem custo e renovando o saber, aconteceu no dia 06 de Fevereiro, às 14h.

#### 1.10 Décima Atividade

#### OFICINA DE PINTURA EM VIDRO E LATA

Oficineiras voluntárias: Maria do Carmo Paula, Cleusa Maria Gomes.

Realizou-se a Oficina em 13 de Fevereiro. As idosas entusiasmadas em pintar, tanto a lata ou o vidro, por causa dos instrumentos novos: pincéis e cola, o Verniz dando aquele acabamento nos trabalhos e longas histórias em conjunto. A felicidade era estampada em toda os rostos com a presença de 12 idosas.

#### 1.11 Décima Primeira Atividade

#### OFICINA DE PINTURA EM VIDRO E LATA

Oficineiras voluntárias: Maria do Carmo Paula, Cleusa Maria Gomes.

Acolhemos no dia 20 de Fevereiro, das 14h às 16h, as idosas, guerreiras do Projeto A Pessoa Idosa em Movimento. Compareceram 11 idosos.

Essas Idosas deste novo projeto com as suas grandiosas freqüências, causa das novas trocas de experiências com as duas novas Oficineiras, instrumentos novos e variados, sem custo e espaço bonito. Tudo para fortalecer as trocas de experiências entre todas as idosas e oficineiras.

#### 1.12 Décima Segunda Atividade

#### BINGO

Artezã: Cleusa Maria Gomes.

Realizado no dia 27 de Fevereiro, das 14h às 16h.

Organizando, pensando em diversão, e, ao mesmo tempo facilitou abranger o movimento entre todas. Foi o Bingo da Alegria.

Os prêmios foram adquiridos entre nós e amigas. 1 Jogo de Plástico, de guardar alimento



## TERMO DE ADESÃO A SERVIÇO VOLUNTÁRIO

EU MAMIA ANDETE LEITE, nacionalidade, BAASILEBA
Estado civil, V1 UVA , profissão 17 POSENTA Portador do RG nº M 963120 e do CPF nº 089265226 GG , residente e
domiciliado na rua Po HI WELBBALOD n. 120, Bairro VILA TANGUE, na cidade de João Monlevade,
doravante chamado de VOLUNTÁRIO e a ASSOCIAÇÃO DAS PROFISSIONAIS E EMPREGADAS DOMÉSTICAS DE JOÃO MONLEVADE, inscrita no CNPJ nº
18.267.468/0001-02, situada no endereço Rua: Ricardo Leite, S/N, Bairro Carneirinhos, na cidade de João Monlevade/MG.

Nos termos da Lei nº 9.608, de 18 de fevereiro de 1998, Lei do Voluntariado, resolvem firmar o presente TERMO DE ADESÃO, nas seguintes cláusulas e condições:

Clausula 1ª O/A VOLUNTÁRIO/A realizará serviços voluntários, não remunerados, para a ASSOCIAÇÃO DAS PROFISSIONAIS EMPREGADAS DOMÉTICA E LAVADEIRAS DE JOÃO MONLEVAE no projeto: A PESSOA IDOSA EM MOVIMENTO, com o seguinte objeto:

- Aulas de artesanato em geral.

Parágrafo Único O/A Voluntário/a reconhece que alguns serviços poderão, por suas peculiaridades, ser executados fora das dependências da instituição.

Clausula 2ª Os serviços voluntários serão realizados por 02 horas diárias 1 vez por semana no período da tarde, nos horários entre 14:00 e 16:00 horas, conforme for estabelecido pela administração da entidade, dentro da capacitação do voluntário.

Clausula 3ª Os signatários têm conhecimento que a realização dos serviços voluntários ora propostos não gera vínculo empregatício, nem obrigações de natureza trabalhista, previdenciária ou afins.

Clausula 4ª O/A Voluntário/a autoriza a instituição beneficiária, acima qualificada, a título gratuito e em caráter definitivo, irrevogável, irretratável e por prazo indeterminado, utilizar o seu nome e sua imagem e voz obtidas, captadas, gravadas e fotografadas nos trabalhos da instituição, bem como reproduzidas por qualquer forma de tecnologia para uso em atividades instrutivas, formátivas

RUA RICARDO LEITE, S/N , BAIRRO CARNEIRINHOS, JOÃO MONLEVADE/MG CEP 35930-017 CNPJ -18.267.468/0001-02 – E-MAIL: associacaodaslavadeirasjm@hotmail.com

119

ou de divulgação, seja através de mídia virtual, impressa, televisiva, radiodifusão, palestras e seminários, dentre outros.

Clausula 5ª O presente termo vigora por prazo de **10 meses**, podendo qualquer das partes rescindi-lo a qualquer tempo, sem qualquer ônus, após comunicação prévia a outra parte.

João Monlevade, OH de Jeuereiro de 2025.

VOLUNTÁRIO/A

CPF nº 089265 226 -8

CLEUSA MARIA GOMES

PRESIDENTE (A)

Tesjemunhas:

Estela Maris da Selva

130/

## TERMO DE ADESÃO A SERVIÇO VOLUNTÁRIO

Eu Claria do Caria	2 Bass	la, r	naciona	lidade	, BH	asi	levia
Estado civil, Casada,	profissão	odo	San	,	portado	or do	ŘG nº
458-344 e do CPF nº	978	1363	3 480	e ~ 5	3,	reside	ente e
domiciliado na rua Sona	adar	c. n.	25	n()	5		Bairro
Murada		na c	cidade	de	João	Monle	evade,
doravante chamado de VOLUNT.	ÁRIO e a	ASSC	CIĄÇÃ	O DA	SPRO	FISSI	SIANC
E EMPREGADAS DOMÉSTICAS	S DE JO	ÃO MC	DNLEV	ADE,	inscrita	no CI	VPJ nº
18.267.468/0001-02, situada no	o endere	eço Ri	ua: Ric	cardo	Leite,	S/N.	Bairro
Carneirinhos, na cidade de João							

Nos termos da Lei nº 9.608, de 18 de fevereiro de 1998, Lei do Voluntariado, resolvem firmar o presente TERMO DE ADESÃO, nas seguintes cláusulas e condições:

Clausula 1ª O/A VOLUNTÁRIO/A realizará serviços voluntários, não remunerados, para a ASSOCIAÇÃO DAS PROFISSIONAIS EMPREGADAS DOMÉTICA E LAVADEIRAS DE JOÃO MONLEVAE no projeto: A PESSOA IDOSA EM MOVIMENTO, com o seguinte objeto:

Aulas de artesanato em geral.

Parágrafo Único O/A Voluntário/a reconhece que alguns serviços poderão, por suas peculiaridades, ser executados fora das dependências da instituição.

Clausula 2ª Os serviços voluntários serão realizados por 02 horas diárias 1 vez por semana no período da tarde, nos horários entre 14:00 e 16:00 horas, conforme for estabelecido pela administração da entidade, dentro da capacitação do voluntário.

Clausula 3ª Os signatários têm conhecimento que a realização dos serviços voluntários ora propostos não gera vínculo empregatício, nem obrigações de natureza trabalhista, previdenciária ou afins.

Clausula 4ª O/A Voluntário/a autoriza a instituição beneficiária, acima qualificada, a título gratuito e em caráter definitivo, irrevogável, irretratável e por prazo indeterminado, utilizar o seu nome e sua imagem e voz obtidas, captadas, gravadas e fotografadas nos trabalhos da instituição, bem como reproduzidas por qualquer forma de tecnologia para uso em atividades instrutivas, formativas

RUA RICARDO LEITE, S/N , BAIRRO CARNEIRINHOS, JOÃO MONLEVADE/MG CEP 35930-017 CNPJ -18.267.468/0001-02 — E-MAIL: associacaodaslavadeirasjm@hotmail.com



ou de divulgação, seja através de mídia virtual, impressa, televisiva, radiodifusão, palestras e seminários, dentre outros.

Clausula 5ª O presente termo vigora por prazo de **10 meses**, podendo qualquer das partes rescindi-lo a qualquer tempo, sem qualquer ônus, após comunicação prévia a outra parte.

João Monlevade, OH de Pavereiro de 2025.

978763486-53 VOLUNTÁRIO/A

CPF nº

CLEUSA MARIA GOMES GOMES

PRESIDENTE (A)

Testemunhas

- Warrel

RUA RICARDO LEITE, S/N , BAIRRO CARNEIRINHOS, JOÃO MONLEVADE/MG CEP 35930-017 CNPJ -18.267.468/0001-02 — E-MAIL: associacaodaslavadeirasjm@hotmail.com

192

## TERMO DE ADESÃO A SERVIÇO VOLUNTÁRIO

		4.	_				
h	1 .()	1	() al.	6	1	1	
Eu Maria	das Cu	acas dos	XMYni	acionalidad	e, phas	sileiro	U,
Estado civil, <u>Co</u>	25 Orda	, profiss	Should of	Us. Ahose	mportado	or do Ro	3 nº
MG 4. 422. 142	e do CPF	nº 701	1. 237	286 34	,	resident	ее
domiciliado na	rua Goja	-bal C	s. Lou	1 n8	100	, Ba	airro
GAINTANT	ROSN'P	<u>io</u> ,	na ci	idade de	João	Monleva	ade,
doravante chama	do de VOLU	NTÁRIO e	a ASSO	CIAÇÃO DA	AS PROP	ISSION	AIS
E EMPREGADA:	S DOMÉSTIC	CAS DE JO	OM OÃC	NLEVADE,	inscrita	no CNP	J nº
18.267.468/0001	-02, situada	no ende	reço Ru	a: Ricardo	Leite,	S/N, Ba	airro
Carneirinhos, na	cidade de Jo	ão Monley	rade/MG	2 8		20	

Nos termos da Lei nº 9.608, de 18 de fevereiro de 1998, Lei do Voluntariado, resolvem firmar o presente TERMO DE ADESÃO, nas seguintes cláusulas e condições:

Clausula 1ª O/A VOLUNTÁRIO/A realizará serviços voluntários, não remunerados, para a ASSOCIAÇÃO DAS PROFISSIONAIS EMPREGADAS DOMÉTICA E LAVADEIRAS DE JOÃO MONLEVAE no projeto: A PESSOA IDOSA EM MOVIMENTO, com o seguinte objeto:

- Aulas de artesanato em geral.

Parágrafo Único O/A Voluntário/a reconhece que alguns serviços poderão, por suas peculiaridades, ser executados fora das dependências da instituição.

Clausula 2ª Os serviços voluntários serão realizados por 02 horas diárias 1 vez por semana no período da tarde, nos horários entre 14:00 e 16:00 horas, conforme for estabelecido pela administração da entidade, dentro da capacitação do voluntário.

Clausula 3ª Os signatários têm conhecimento que a realização dos serviços voluntários ora propostos não gera vínculo empregatício, nem obrigações de natureza trabalhista, previdenciária ou afins.

Clausula 4ª O/A Voluntário/a autoriza a instituição beneficiária, acima qualificada, a título gratuito e em caráter definitivo, irrevogável, irretratável e por prazo indeterminado, utilizar o seu nome e sua imagem e voz obtidas, captadas, gravadas e fotografadas nos trabalhos da instituição, bem como reproduzidas por qualquer forma de tecnologia para uso em atividades instrutivas, formativas

RUA RICARDO LEITE, S/N , BAIRRO CARNEIRINHOS, JOÃO MONLEVADE/MG CEP 35930-017 CNPJ -18.267.468/0001-02 — E-MAIL: associacaodaslavadeirasjm@hotmail.com



ou de divulgação, seja através de mídia virtual, impressa, televisiva, radiodifusão, palestras e seminários, dentre outros.

Clausula 5ª O presente termo vigora por prazo de 10 meses, podendo qualquer das partes rescindi-lo a qualquer tempo, sem qualquer ônus, após comunicação prévia a outra parte.

João Monlevade, OH OE Peuere (10 de 2025.

VOLUNTARIO/A

CLEUSA MARIA GOMES
PRESIDENTE (A)

Testemunhas:

Estela Maris da Silva

INU

# 4 – RELATÓRIO FOTOGRÁFICO DAS AÇÕES EXECUTADAS NESTA PARCERIA

DATA/ LOCALIZAÇÃO	OBSERVAÇÕES
DATA/ LOCALIZAÇÃO  7/01/2025 Sede APDL	Foto 1 e 2 (reunião de preparação para início das atividades do projeto)  1)

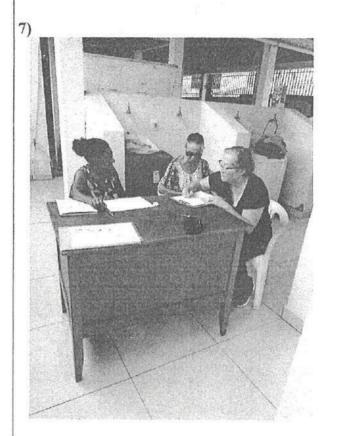


18/01/2025 Rádio Comunicativa Foto 3 e 4 (visita a rádio comunicativa para divulgação do projeto na rádio) - META 1 4)



Foto 5 e 6 cartazes fixados em comércio e ponto de 18/01/2025 onibus para divulgação do projeto – META 1 5)

21/01/2025 – Sede APDL Foto 7 e 8 incrições sendo realizadas na sede da APDL – META 1



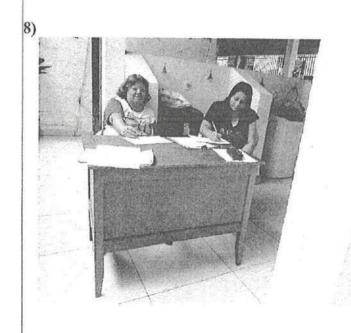
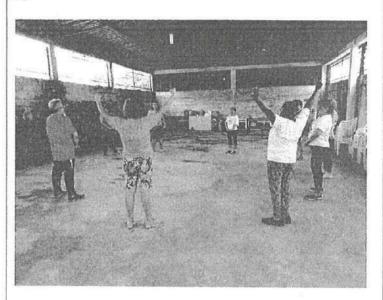


FOTO 9 e 10 rotina de trabalho do coordenador projeto-12/01/2025 META 2 10)

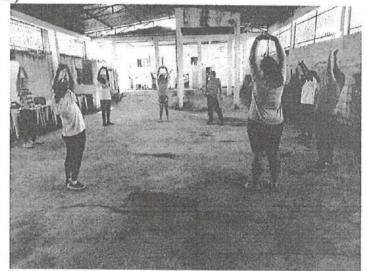
04/02/2025 - Sede APDL

Fotos 11 e 12 primeira aula de TAI CHI CHUAN 04/02/2025 - META 3

11)



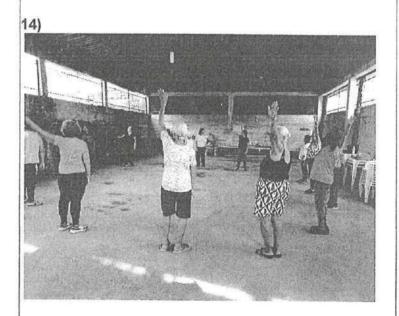
12



11/02/2025 - Sede APDL

Fotos 13 e 14 – Aula de TAI CHI CHUAN 11/02/2025 META 3

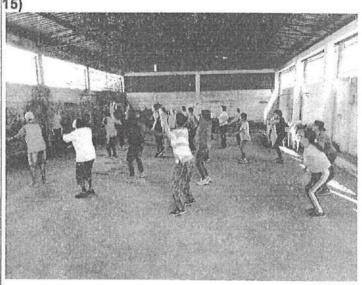




18/02/2025 - Sede APDL

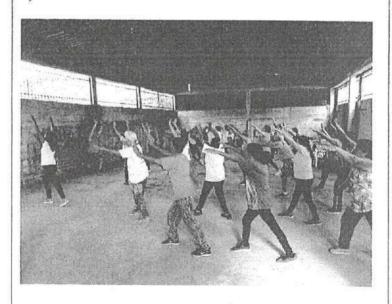
Foto 15 Aula TAI CHI CHUAN 18/02/2025 - META 2

15)



25/02/2025 - Sede APDL

Foto 16 Aula de TAI CHI CHUAN 25/02/2025 META 2



04/02/2025 - Sede da APDL

Foto 17 e 18 Dança Circular/ roda de conversa 04/02/2025 META 4







06/02/2025 - Sede APDL

Fotos 19 e 20 oficina de artesanato 06/02/2025 -- META 4

19)





11/02/2025 - Sede APDL

Foto 21 - Roda de Conversa 11/02/2025 Meta 4



13/02/2025 - Sede APDL

Foto 22 – oficina de pintura em lata 13/02/2025



20/02/2025 - Sede APDL

Fotos 23 e 24 oficina de pintura em lata /lanche -META 4

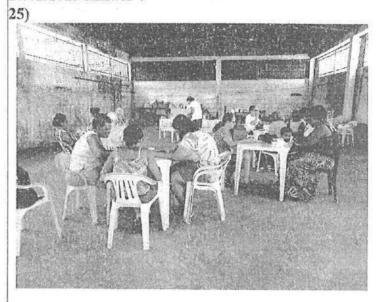
23)





27/02/2025 - Sede APDL

Fotos 25,26 e 27 Bingo realizado na sede da APDL em 27/02/2025 META 4



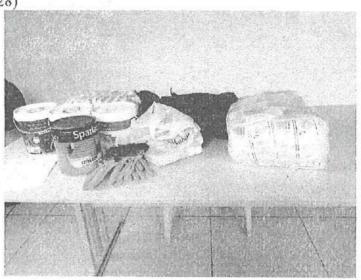




04/02/2025 -Sede APDL

Foto 28 Aquisição de Material para as oficinas de pintura. **META 5** 

28)



04/02/2025 - Sede APDL

Foto 29 lanche oferecido na oficina de 04/02/2025 **META 5** 

29)



Endereço: Rua Ricardo Leite S/N – Bairro: Carneirinhos – CEP: 35930-017 ,João Monlevade/ MG CNPJ: 18.267.468/0001-02 – email: associacaodaslavadeirasjm@hotmail.com

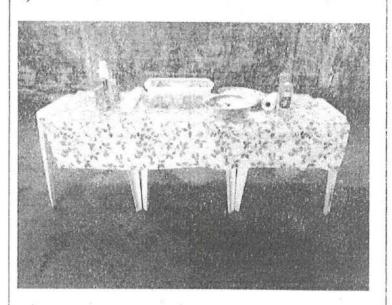
128

04/02/2025 Sede APDL 30)

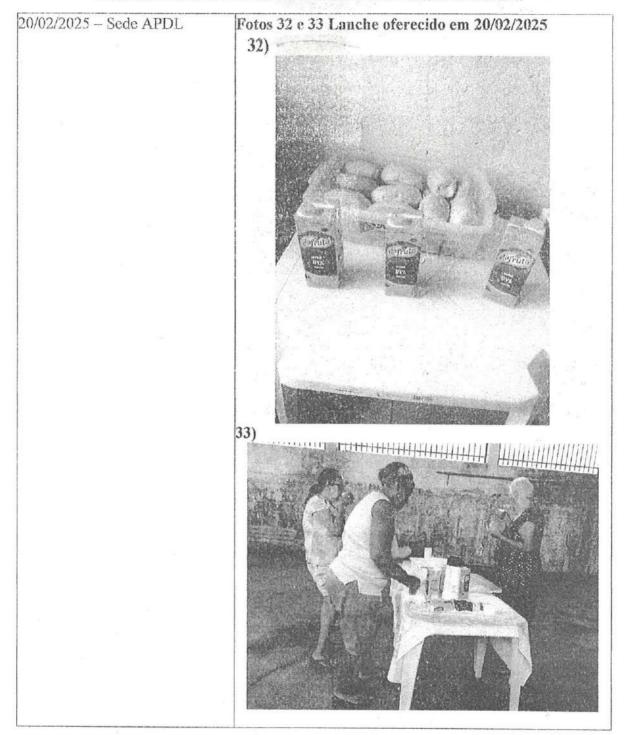
13/02/2025 - Sede APDL

Foto 31 Lanche oferecido em 13/02/2025 - META 5

31)



129



João Monlevade, 22 de abril de 2025

Responsável pela Prestação de Contas CPF:

Presidente da OSC



# PESQUISA DE SATISFAÇÃO

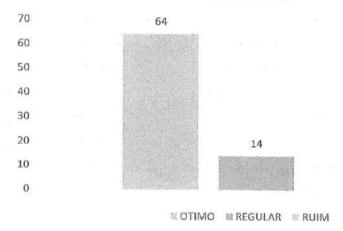
#### APDL – ASSOCIAÇÃO DAS PROFISSIONAIS EMPREGADAS DOMÉSTICAS E LAVADEIRAS DE JOÃO MONLEVADE

PESQUISA DE SATISFAÇÃO AULAS DE TAI CHI CHUAN REALIZADAS NO PERÍODO DE 04/02 A 28/02/2025

A pesquisa foi realizada entre 78 participantes

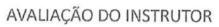


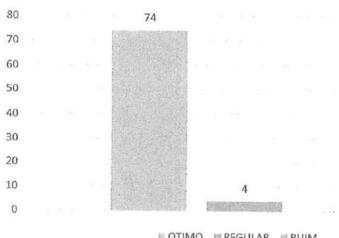
#### AVALIAÇÃO DA ESTRUTURA PARA REALIZAÇÃO DAS AULAS





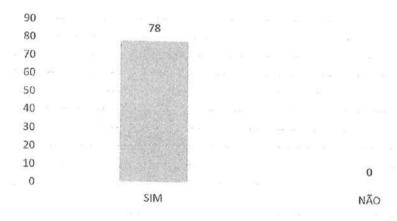
#### APDL – ASSOCIAÇÃO DAS PROFISSIONAIS EMPREGADAS DOMÉSTICAS E LAVADEIRAS DE JOÃO MONLEVADE





#### ■ OTIMO ■ REGULAR ■ RUIM

#### QUANTAS PESSOAS INDICARIA A AULA DE TAI CHI CHUAN A UM AMIGO





#### APDL – ASSOCIAÇÃO DAS PROFISSIONAIS EMPREGADAS DOMÉSTICAS E LAVADEIRAS DE JOÃO MONLEVADE

#### DE 0 A 10 QUE NOTA VOCÊ DARIA AS AULAS DE TAI CHI CHUAN



<sup>\*2</sup> PESSOAS DERAM NOTA 8,7 PESSOAS DERAM NOTA 9, E SESSENTA E 69 DERAM NOTA 10, NÃO HOUVE NENHUMA NOTA DE 0 A 8.

#### QUANTO SATISFEITO VOCÊ ESTÁ





1)	QUAL SUA IDADE?										
(	) 60 à 65 anos ( ) 66 à 71 anos ( 📈 72 à 77 anos) ( ) 78 à 83 anos										
(	) mais de 84 anos										
	2) COMO VOCÊ AVALIA A ESTRUTURA , E OS MATERIAIS OFERECIDOS DURANTE AS OFICINAS/ENCONTRO ?										
(	)RUIM										
( )	( K)REGULAR										
(	)ÓTIMO										
3)	COMO VOCÊ AVALIA O TRABALHO DO INSTRUTOR/PALESTRANTE?										
(	)RUIM										
(	)REGULAR										
(χ	OTIMO										
	VOCÊ INDICARIA AS OFICINAS PARA UM AMIGO (A)										
(X	()SIM										
(	)NÃO										
	DE 1 A 10 QUE NOTA VOCÊ DARIA A OFICINA/ ENCONTRO QUE RTICIPOU?										
1(	) 2( ) 3( ) 4( ) 5( ) 6( ) 7( ) 8( ) 9( ) 10(\infty)										
6) QUAL SEU NIVÉL DE SATISFAÇÃO EM RELAÇÃO AO ACOLHIMENTO NO PROJETO A PESSOA IDOSA EM MOVIMENTO?											
(	) MUITO SATISFEITO ( $\lambda$ ) SATISFEITO () INSATISFEITO										

TAI



1) QUAL SUA IDADE?								
(X) 60 à 65 anos () 66 à 71 anos () 72 à 77 anos) () 78 à 83 anos								
( ) mais de 84 anos								
2) COMO VOCÊ AVALIA A ESTRUTURA , E OS MATERIAIS OFERECIDOS DURANTE AS OFICINAS/ENCONTRO ?								
( )RUIM								
)REGULAR								
(J)ÓTIMO								
3) COMO VOCÊ AVALIA O TRABALHO DO INSTRUTOR/PALESTRANTE?								
( )RUIM								
( )REGULAR								
$(\lambda)$ ÓTIMO								
4) VOCÊ INDICARIA AS OFICINAS PARA UM AMIGO (A)								
(X)SIM								
( )NÃO								
5) DE 1 A 10 QUE NOTA VOCÊ DARIA A OFICINA/ ENCONTRO QUE PARTICIPOU?								
1( ) 2( ) 3( ) 4( ) 5( ) 6( ) 7( ) 8( ) 9( ) 10( (								
6) QUAL SEU NIVÉL DE SATISFAÇÃO EM RELAÇÃO AO ACOLHIMENTO NO PROJETO A PESSOA IDOSA EM MOVIMENTO?								
(X) MUITO SATISFEITO ( ) SATISFEITO ( ) INSATISFEITO								

146

TAI

1) QUAL SUA IDADE?									
( ) 60 à 65 anos ( X) 66 à 71 anos ( ) 72 à 77 anos) ( ) 78 à 83 anos									
) mais de 84 anos									
2) COMO VOCÊ AVALIA A ESTRUTURA , E OS MATERIAIS OFERECIDOS DURANTE AS OFICINAS/ENCONTRO ?									
( )RUIM									
( X)REGULAR									
( )ÓTIMO									
3) COMO VOCÊ AVALIA O TRABALHO DO INSTRUTOR/PALESTRANTE?									
( )RUIM									
( )REGULAR									
( Χ΄) ΌΤΙΜΟ									
4) VOCÊ INDICARIA AS OFICINAS PARA UM AMIGO (A)									
( ½)SIM									
( )NÃO									
5) DE 1 A 10 QUE NOTA VOCÊ DARIA A OFICINA/ ENCONTRO QUE PARTICIPOU?									
1( ) 2( ) 3( ) 4( ) 5( ) 6( ) 7( ) 8( ) 9( ) 10( \( \frac{1}{2} \)									
6) QUAL SEU NIVÉL DE SATISFAÇÃO EM RELAÇÃO AO ACOLHIMENTO NO PROJETO A PESSOA IDOSA EM MOVIMENTO?									
(X) MUITO SATISFEITO ( ) SATISFEITO ( ) INSATISFEITO									

1) QUAL SU	JA IDAI	DE?	01						
( ) 60 à 65	anos	(	) 66 à 7	1 ano	s (%)	72 à 77 a	anos)	( . ) 7	'8 à 83 anos
( ) mais de	e 84 an	os							
2) COMO V						OS MA	ΓERIAIS	S OFEI	RECIDOS
( )RUIM	10 01 1	Oliv	/ (O/L) (G	/01111					
100	A D								
( )REGUL	AR								
OMITÒ()\)									
3) COMO V	OCÊ A	VAL	IA O TR	ABAL	HO DO	INSTRU	TOR/PA	ALEST	RANTE?
( )RUIM									
( )REGUL	AR								
Ојотімо									
4) VOCÊ IN	DICAR	IA A	S OFIC	INAS I	PARA U	M AMIG	O (A)		
(∕∕)SIM									
( )NÃO									
5) DE 1 A 10 PARTICIPO		NO	TA VOC	Ê DAF	RIA A OF	FICINA/ E	ENCON	TRO C	)UE
1( ) 2(	) 3(	)	4( ) 5	( )	6( )	7( )	8( )	9(	) 10(f)
6) QUAL SE NO PROJE								COLH	IMENTO
			3	2	(i)				
(X) MUITO	SATIS	SFE	ТО	( )	SATISF	EITO	(	) INS	SATISFEITO



1) QUAL SUA IDADE?
( ) 60 à 65 anos ( ) 66 à 71 anos (X) 72 à 77 anos) ( ) 78 à 83 ano
( ) mais de 84 anos
2) COMO VOCÊ AVALIA A ESTRUTURA , E OS MATERIAIS OFERECIDOS DURANTE AS OFICINAS/ENCONTRO ?
( )RUIM
( )REGULAR
(Χ)ότιμο
3) COMO VOCÊ AVALIA O TRABALHO DO INSTRUTOR/PALESTRANTE?
( )RUIM
( )REGULAR
( Κυότιμο
4) VOCÊ INDICARIA AS OFICINAS PARA UM AMIGO (A)
(X)SIM
( )NÃO
5) DE 1 A 10 QUE NOTA VOCÊ DARIA A OFICINA/ ENCONTRO QUE PARTICIPOU?
1( ) 2( ) 3( ) 4( ) 5( ) 6( ) 7( ) 8( ) 9( ) 10( ()
6) QUAL SEU NIVÉL DE SATISFAÇÃO EM RELAÇÃO AO ACOLHIMENTO NO PROJETO A PESSOA IDOSA EM MOVIMENTO?
() MUITO SATISFEITO () SATISFEITO () INSATISFEITO

1) QUAL SUA IDADE?
( $\stackrel{\wedge}{\wedge}$ ) 60 à 65 anos ( ) 66 à 71 anos ( ) 72 à 77 anos) ( ) 78 à 83 anos
( ) mais de 84 anos
2) COMO VOCÊ AVALIA A ESTRUTURA , E OS MATERIAIS OFERECIDOS DURANTE AS OFICINAS/ENCONTRO ?
( )RUIM
( )REGULAR
(X)ÓTIMO
3) COMO VOCÊ AVALIA O TRABALHO DO INSTRUTOR/PALESTRANTE?
( )RUIM
( )REGULAR
$(\lambda)$ ÓTIMO
4) VOCÊ INDICARIA AS OFICINAS PARA UM AMIGO (A)
(X)SIM
( )NÃO
5) DE 1 A 10 QUE NOTA VOCÊ DARIA A OFICINA/ ENCONTRO QUE PARTICIPOU?
1( ) 2( ) 3( ) 4( ) 5( ) 6( ) 7( ) 8( ) 9( ) 10()
6) QUAL SEU NIVÉL DE SATISFAÇÃO EM RELAÇÃO AO ACOLHIMENTO NO PROJETO A PESSOA IDOSA EM MOVIMENTO?
( $\lambda$ ) MUITO SATISFEITO ( ) SATISFEITO ( ) INSATISFEITO

NAG

1) QUAL SUA IDADE?
( ) 60 à 65 anos ( ) 66 à 71 anos ( ) 72 à 77 anos) ( ) 78 à 83 anos
( ) mais de 84 anos
2) COMO VOCÊ AVALIA A ESTRUTURA , E OS MATERIAIS OFERECIDOS DURANTE AS OFICINAS/ENCONTRO ?
( )RUIM
( )REGULAR
OMITÒX
3) COMO VOCÊ AVALIA O TRABALHO DO INSTRUTOR/PALESTRANTE?
( )RUIM
( )REGULAR
$(\lambda)$ ÓTIMO
4) VOCÊ INDICARIA AS OFICINAS PARA UM AMIGO (A)
( XISIM
( )NÃO
5) DE 1 A 10 QUE NOTA VOCÊ DARIA A OFICINA/ ENCONTRO QUE PARTICIPOU?
1( ) 2( ) 3( ) 4( ) 5( ) 6( ) 7( ) 8( ) 9( ) 10(1)
6) QUAL SEU NIVÉL DE SATISFAÇÃO EM RELAÇÃO AO ACOLHIMENTO NO PROJETO A PESSOA IDOSA EM MOVIMENTO?
(X) MUITO SATISFEITO ( ) SATISFEITO ( ) INSATISFEITO

1) QUAL SUA IDADE?
( ) 60 à 65 anos ( ) 66 à 71 anos (X) 72 à 77 anos) ( ) 78 à 83 anos
( ) mais de 84 anos
2) COMO VOCÊ AVALIA A ESTRUTURA , E OS MATERIAIS OFERECIDOS DURANTE AS OFICINAS/ENCONTRO ?
( )RUIM
(X)REGULAR
( )ÓTIMO
3) COMO VOCÊ AVALIA O TRABALHO DO INSTRUTOR/PALESTRANTE?
( )RUIM
( )REGULAR
(X)ÓTIMO
4) VOCÊ INDICARIA AS OFICINAS PARA UM AMIGO (A)
(X)SIM
( )NÃO
5) DE 1 A 10 QUE NOTA VOCÊ DARIA A OFICINA/ ENCONTRO QUE PARTICIPOU?
1( ) 2( ) 3( ) 4( ) 5( ) 6( ) 7( ) 8( ) 9( ) 10( )
6) QUAL SEU NIVÉL DE SATISFAÇÃO EM RELAÇÃO AO ACOLHIMENTO NO PROJETO A PESSOA IDOSA EM MOVIMENTO?
(X) MUITO SATISFEITO ( ) SATISFEITO ( ) INSATISFEITO

1) (	QUAL SUA	IDAD	E?										
(	) 60 à 65 a	nos	( )	66 à 7	1 anos	(义)	72 à	77 ano	s)	(	78	à 83	anos
	) mais de 8												
<b>2)</b> (	COMO VOC RANTE AS	CÊ AN	/ALI/ CINA	A A ES' S/ENC	TRUTU	RA,E	OSI	MATER	RIAIS	OF	ER	ECIDO	S
(	)RUIM												
(X)	)REGULAF	?											
(	)ÓTIMO												
3) (	COMO VOC	CÊ AV	/ALIA	OTR	ABALH	O DO	INST	RUTOF	R/PA	LES	STR	ANTE	?
	)RUIM												
( )	)REGULAF	?											
(A)	)ÓTIMO												
4) V	OCÊ INDI	CARI	A AS	OFICII	NAS PA	RA UI	M AM	IIGO (A	<b>(</b> )				
	SIM												
( )	NÃO												
5) D Par	E 1 A 10 C	OUE N	ATO	VOCÊ	DARIA	A OF	ICINA	A/ ENC	rno	rRO	QL	JE .	
1(	) 2( )	3(	) 4(	( ) 5(	) (	6( )	7(	) 8(	)	9(	)	10()	)
6) Q NO	UAL SEU PROJETO	NIVÉI A PE	L DE SSO	SATIS A IDOS	FAÇÃC SA EM I	EM R	ELA(	ÇÃO A	OA C	COL	HIM	IENTO	)
ä													
)	) MUITO S	ATISF	EITO	O	(A)SA	TISFE	EITO		(	AI (	ISA	TISFE	ITO

1) (	QUAL S	UA I	IDAE	DE?															
( )	60 à 6	5 ar	os	(	) 66	3 à	71 :	anos	()	X) 7	2 à 1	77 a	nos	)	( )	78	à 8	33 aı	nos
( )	mais c	le 84	4 and	os															
2) C Duf	COMO V	/QC AS	Ê A' OFI	VAL CIN	JAS/	EN Y E	STF	RUTU NTR(	IRA D ?	, E	OS N	ΓAΝ	ERI	AIS	OF	ER	EC	IDO:	S
( )	RUIM																		
( )	REGU	LAR																2	
(X)	ÓTIMO	)																	
3) C	OMO V	/OC	ÊΑ	VAL	JA (	TC	RAE	BALF	0 [	00	NST	RU	ГOR	/PA	LES	TR	AN	TE?	
( )	RUIM																		
( )	REGUI	LAR																	
(X)	ÓTIMO	)								11									
4) V	OCÊ II	VDIC	CAR	IA A	S C	)FI	CIN	AS P	ARA	NU A	1 AN	ligo	) (A	)					
	SIM			25															
( )	NÃO																		
<b>5)</b> D	E 1 A 1	10 Q OU?	UE	NO.	TA۱	/0	CÊI	DARI	A A	OF	CIN	A/ E	NC	rnc	ΓRO	QU	JE		
1(	) 2(	)	3(	)	4(	)	5(	)	6(	)	7(	)	8(	)	9(	)	10	(X	)
6) C NO	UAL S PROJE	EU I	NIVÉ A PI	EL E	DE S SOA	FA3	risf Os <i>i</i>	AÇÃ	O E MC	M R	ELA IENT	ÇÃ(	OA C	) A (	COL	HIN.	ΛEΝ	OTV	
								4.0											
( /	) MUIT	0 S/	ATIS	FE	ITO		(	) S	ATI	SFE	ITO			(	) 11	NSA	TIS	SFEI	ТО

1) QUAL SUA IDADE?	
( ) 60 à 65 anos ( ) 66 à 71 anos ( X) 72 à 77 anos) ( ) 78 à 83 an	os
( ) mais de 84 anos	
2) COMO VOCÊ AVALIA A ESTRUTURA , E OS MATERIAIS OFERECIDOS DURANTE AS OFICINAS/ENCONTRO ?	1
( )RUIM	
( )REGULAR	
( 以)ÓTIMO	
3) COMO VOCÊ AVALIA O TRABALHO DO INSTRUTOR/PALESTRANTE?	
( )RUIM	
( )REGULAR	
(X)ÓTIMO	
4) VOCÊ INDICARIA AS OFICINAS PARA UM AMIGO (A)	
$(\chi)$ SIM	
( )NÃO	
5) DE 1 A 10 QUE NOTA VOCÊ DARIA A OFICINA/ ENCONTRO QUE PARTICIPOU?	
1( ) 2( ) 3( ) 4( ) 5( ) 6( ) 7( ) 8( ) 9( ) 10( (	
6) QUAL SEU NIVÉL DE SATISFAÇÃO EM RELAÇÃO AO ACOLHIMENTO NO PROJETO A PESSOA IDOSA EM MOVIMENTO?	
(X) MUITO SATISFEITO ( ) SATISFEITO ( ) INSATISFEIT	ГО

35H

1) QUAL SUA IDADE?		
( ) 60 à 65 anos ( ) 66 à 7	71 anos ( ) 72 à 77 anos	s) (X) 78 à 83 anos
( ) mais de 84 anos		
2) COMO VOCÊ AVALIA A ES DURANTE AS OFICINAS/ENC		IAIS OFERECIDOS
( )RUIM		
(X)REGULAR		
( )ÓTIMO		
3) COMO VOCÊ AVALIA O TF	RABALHO DO INSTRUTOR	R/PALESTRANTE?
( )RUIM		
( )REGULAR		
( XIOTIMO		
4) VOCÊ INDICARIA AS OFIC	INAS PARA UM AMIGO (A	<b>(</b> )
( XISIM		
( )NÃO		
5) DE 1 A 10 QUE NOTA VOC PARTICIPOU?		
1( ) 2( ) 3( ) 4( ) 5	6( ) 6( ) 7( ) 8(	) 9(() 10( )
6) QUAL SEU NIVÉL DE SATI NO PROJETO A PESSOA IDO	SFAÇÃO EM RELAÇÃO AO SSA EM MOVIMENTO?	O ACOLHIMENTO
( ) MUITO SATISFEITO	(人) SATISFEITO	( ) INSATISFEITO

1) QUAL SUA IDADE?
( ) 60 à 65 anos ( ) 66 à 71 anos (X) 72 à 77 anos) ( ) 78 à 83 anos
( ) mais de 84 anos
2) COMO VOCÊ AVALIA A ESTRUTURA , E OS MATERIAIS OFERECIDOS DURANTE AS OFICINAS/ENCONTRO ?
( )RUIM
( )REGULAR
(X)ÓTIMO
3) COMO VOCÊ AVALIA O TRABALHO DO INSTRUTOR/PALESTRANTE?
( )RUIM
( )REGULAR
(X)ÓTIMO
4) VOCÊ INDICARIA AS OFICINAS PARA UM AMIGO (A)
$(\chi)$ SIM
( )NÃO
5) DE 1 A 10 QUE NOTA VOCÊ DARIA A OFICINA/ ENCONTRO QUE PARTICIPOU?
1( ) 2( ) 3( ) 4( ) 5( ) 6( ) 7( ) 8( ) 9( ) 10(\times)
6) QUAL SEU NIVÉL DE SATISFAÇÃO EM RELAÇÃO AO ACOLHIMENTO NO PROJETO A PESSOA IDOSA EM MOVIMENTO?
(X) MUITO SATISFEITO ( ) SATISFEITO ( ) INSATISFEITO

1) QUAL SUA IDADE?

(X) 60 à 65 anos ( ) 66 à 71 anos ( ) 72 à 77 anos) ( ) 78 à 83 anos
( ) mais de 84 anos
2) COMO VOCÊ AVALIA A ESTRUTURA , E OS MATERIAIS OFERECIDOS DURANTE AS OFICINAS/ENCONTRO ?
( )RUIM
( )REGULAR
(x)ÓTIMO
3) COMO VOCÊ AVALIA O TRABALHO DO INSTRUTOR/PALESTRANTE?
( )RUIM
( )REGULAR
(K)ÓTIMO
4) VOCÊ INDICARIA AS OFICINAS PARA UM AMIGO (A)
(X)SIM
( )NÃO
5) DE 1 A 10 QUE NOTA VOCÊ DARIA A OFICINA/ ENCONTRO QUE PARTICIPOU?
1( ) 2( ) 3( ) 4( ) 5( ) 6( ) 7( ) 8( ) 9( ) 10(💢)
3) QUAL SEU NIVÉL DE SATISFAÇÃO EM RELAÇÃO AO ACOLHIMENTO NO PROJETO A PESSOA IDOSA EM MOVIMENTO?
X) MUITO SATISFEITO ( ) SATISFEITO ( ) INSATISFEITO



#### PESQUISA DE SATISFAÇÃO PROJETO: A PESSOA IDOSA EM MOVIMENTO

1) QUAL SUA IDADE?

( ) 60 à 65 anos ( ) 66 à 71 anos ( ) 72 à 77 anos) ( X) 78 à 83 anos
( ) mais de 84 anos
2) COMO VOCÊ AVALIA A ESTRUTURA , E OS MATERIAIS OFERECIDOS DURANTE AS OFICINAS/ENCONTRO ?
( )RUIM
( )REGULAR
(X)ÓTIMO
3) COMO VOCÊ AVALIA O TRABALHO DO INSTRUTOR/PALESTRANTE?
( )RUIM
( )REGULAR
(∤)ÓTIMO
4) VOCÉ INDICARIA AS OFICINAS PARA UM AMIGO (A)
(X)SIM
( )NÃO
5) DE 1 A 10 QUE NOTA VOCÊ DARIA A OFICINA/ ENCONTRO QUE PARTICIPOU?
1( ) 2( ) 3( ) 4( ) 5( ) 6( ) 7( ) 8( ) 9( ) 10( )
6) QUAL SEU NIVÉL DE SATISFAÇÃO EM RELAÇÃO AO ACOLHIMENTO NO PROJETO A PESSOA IDOSA EM MOVIMENTO?
(X) MUITO SATISFEITO ( ) SATISFEITO ( ) INSATISFEITO

1)	QUAL SUA IDA	DE?							
(	) 60 à 65 anos	(火) 66 à	71 anos	( )7	72 à 77 a	nos)	( )	78 à 83 ano	S
(	) mais de 84 ar	ios	n e						
	COMO VOCÊ A JRANTE AS OF				OS MAT	ERIAIS	S OFE	RECIDOS	
(	)RUIM								
(	)REGULAR								
()									
3)	COMO VOCÊ A	VALIA O TI	RABALHO	DOI	NSTRUI	OR/P/	ALES	TRANTE?	
(	)RUIM								
(	)REGULAR								
(\	<)ÓTIMO							ž.	
4)	VOCÊ INDICAF	RIA AS OFIC	CINAS PA	RA UN	AMIGC	) (A)			
()	()SIM	*,							
(	)NÃO								
	DE 1 A 10 QUE ARTICIPOU?	NOTA VOC	CÊ DARIA	A OF	ICINA/ E	NCON	TRO	QUE	
1(	) 2( ) 3(	) 4( )	5( ) 6	6( )	7( )	8( )	9(	) 10(1/2)	
	QUAL SEU NIV O PROJETO A F					O AO A	.COLF	HIMENTO	
		ē.							
(	) MUITO SATI	SFEITO	(⋉) SA	TISFE	EITO	(	) IN	SATISFEIT	C

1)	QUAL SUA IDADE?
(	) 60 à 65 anos ( ) 66 à 71 anos (文) 72 à 77 anos) ( ) 78 à 83 anos
	) mais de 84 anos
2) DI	COMO VOCÊ AVALIA A ESTRUTURA , E OS MATERIAIS OFERECIDOS JRANTE AS OFICINAS/ENCONTRO ?
(	)RUIM
(	)REGULAR
( )	ÁÓTIMO .
3)	COMO VOCÊ AVALIA O TRABALHO DO INSTRUTOR/PALESTRANTE?
(	)RUIM
(	)REGULAR
(7	C)ÓTIMO
4)	VOCÊ INDICARIA AS OFICINAS PARA UM AMIGO (A)
4	)SIM
(	)NÃO
5) P/	DE 1 A 10 QUE NOTA VOCÊ DARIA A OFICINA/ ENCONTRO QUE ARTICIPOU?
1(	) 2( ) 3( ) 4( ) 5( ) 6( ) 7( ) 8( ) 9( ) 10( )
6) VC	QUAL SEU NIVÉL DE SATISFAÇÃO EM RELAÇÃO AO ACOLHIMENTO O PROJETO A PESSOA IDOSA EM MOVIMENTO?
	) MUITO SATISFEITO (X) SATISFEITO ( ) INSATISFEITO



1) QUAL SUA IDADE?

(X) 60 à 65 anos () 66	à 71 anos ( ) 72 à 77 and	os) ( ) 78 à 83 anos
( ) mais de 84 anos	*	
2) COMO VOCÊ AVALIA A DURANTE AS OFICINAS/E		RIAIS OFERECIDOS
( )RUIM		
( )REGULAR		
$(\gamma)$ ÓTIMO		
3) COMO VOCÊ AVALIA O	TRABALHO DO INSTRUTO	R/PALESTRANTE?
( )RUIM		1000
( )REGULAR		
OMITÒ( $\chi$ )		
4) VOCÊ INDICARIA AS OF	ICINAS PARA UM AMIGO (A	۹)
(× )SIM		
( )NÃO		
5) DE 1 A 10 QUE NOTA VO PARTICIPOU?	OCÊ DARIA A OFICINA/ ENC	CONTRO QUE
1( ) 2( ) 3( ) 4( )	5( ) 6( ) 7( ) 8(	×) 9( ) 10( )
6) QUAL SEU NIVÉL DE SA NO PROJETO A PESSOA II	TISFAÇÃO EM RELAÇÃO A DOSA EM MOVIMENTO?	O ACOLHIMENTO
) MUITO SATISFEITO	(★) SATISFEITO	( ) INSATISFEITO



1) QUAL SUA IDADE?

( )0	u a os anos	(	) 66 a 1	'i ar	ios	(	) /	2 a 1	// 8	anos)	(-	() /	8 a 83	anos
( ) n	nais de 84 ar	าดร												
	MO VOCÊ A NTE AS OF						E	N SC	ЛΑП	TERIA	IS O	FEF	RECID	os
( )R	UIM													
(X)R	EGULAR													
( )Ó	TIMO													
3) CO	MO VOCÊ A	WAL	IA O TF	RABA	ALHO	DO	11 0	NSTE	RU.	TOR/P	ALE	STI	RANTI	E?
( )R	UIM													
( )R	EGULAR													
(X)Ó	TIMO													
4) VO	CÊ INDICAF	AIA AIS	S OFIC	INAS	S PA	RA	UN	I AM	IG(	O (A)				
( Y)SI	М													
( )N.	ÃO													
	1 A 10 QUE ICIPOU?	TON	A VOC	ÊDA	ARIA	Α (	OFI	CINA	4/ E	ENCO	NTR	) C	UE	
1( )	2( ) 3(	) .	4( ) 5	i( )	) 6	(	)	7(	)	8(Y)	9	(	) 10(	)
6) QU NO PI	AL SEU NIV ROJETO A F	ÉL D	E SATI	SFA(	ÇÃO EM N	EN //O\	I RI /IM	ELA(	ÇÃ(	OA C	ACO	LHI	IMENT	-o
														)
(X) N	MUITO SATI	SFEI	ТО	(	) SA	TIS	SFE	ITO		(	( )	NS	ATISF	EITO



1) QUAL SUA IDADE?
(X) 60 à 65 anos ( ) 66 à 71 anos ( ) 72 à 77 anos) ( ) 78 à 83 anos
( ) mais de 84 anos
2) COMO VOCÊ AVALIA A ESTRUTURA , E OS MATERIAIS OFERECIDOS DURANTE AS OFICINAS/ENCONTRO ?
( )RUIM
(×)REGULAR
( )ÓTIMO
3) COMO VOCÊ AVALIA O TRABALHO DO INSTRUTOR/PALESTRANTE?
( )RUIM
( )REGULAR
(×)ÓTIMO
4) VOCÊ INDICARIA AS OFICINAS PARA UM AMIGO (A)
MIS(X)
( )NÃO
5) DE 1 A 10 QUE NOTA VOCÊ DARIA A OFICINA/ ENCONTRO QUE PARTICIPOU?
1( ) 2( ) 3( ) 4( ) 5( ) 6( ) 7( ) 8( ) 9( ) 10( \( \lambda \)
6) QUAL SEU NIVÉL DE SATISFAÇÃO EM RELAÇÃO AO ACOLHIMENTO NO PROJETO A PESSOA IDOSA EM MOVIMENTO?
(A) MUITO SATISFEITO ( ) SATISFEITO ( ) INSATISFEITO

1) QUAL SUA IDADE?
( ) 60 à 65 anos ( ) 66 à 71 anos ( ) 72 à 77 anos) ( ) 78 à 83 anos
( ) mais de 84 anos (>) 31 cm @5
2) COMO VOCÊ AVALIA A ESTRUTURA , E OS MATERIAIS OFERECIDOS DURANTE AS OFICINAS/ENCONTRO ?
( )RUIM
( )REGULAR
(×)ÓTIMO
3) COMO VOCÊ AVALIA O TRABALHO DO INSTRUTOR/PALESTRANTE?
( )RUIM
( )REGULAR
(∠)ÓTIMO
4) VOCÊ INDICARIA AS OFICINAS PARA UM AMIGO (A)
(×)SIM
( )NÃO
5) DE 1 A 10 QUE NOTA VOCÊ DARIA A OFICINA/ ENCONTRO QUE PARTICIPOU?
1( ) 2( ) 3( ) 4( ) 5( ) 6( ) 7( ) 8( ) 9( ) 10(×)
6) QUAL SEU NIVÉL DE SATISFAÇÃO EM RELAÇÃO AO ACOLHIMENTO NO PROJETO A PESSOA IDOSA EM MOVIMENTO?
(×) MUITO SATISFEITO ( ) SATISFEITO ( ) INSATISFEITO



1) QUAL SUA IDADE?

( <u>L</u> ) 60 à 65 anos ( ) 66 à 71 anos ( ) 72 à 77 anos) ( ) 78 à 83 and	S
( ) mais de 84 anos	
2) COMO VOCÊ AVALIA A ESTRUTURA , E OS MATERIAIS OFERECIDOS DURANTE AS OFICINAS/ENCONTRO ?	
( )RUIM	
( )REGULAR	
(∠)ÓTIMO	
3) COMO VOCÊ AVALIA O TRABALHO DO INSTRUTOR/PALESTRANTE?	
( )RUIM	
( )REGULAR	
(∠)ÓTIMO	
4) VOCÊ INDICARIA AS OFICINAS PARA UM AMIGO (A)	
(_/)SIM	
( )NÃO	
5) DE 1 A 10 QUE NOTA VOCÊ DARIA A OFICINA/ ENCONTRO QUE PARTICIPOU?	
1( ) 2( ) 3( ) 4( ) 5( ) 6( ) 7( ) 8( ) 9( ) 10( )	
6) QUAL SEU NIVÉL DE SATISFAÇÃO EM RELAÇÃO AO ACOLHIMENTO NO PROJETO A PESSOA IDOSA EM MOVIMENTO?	
( ) MUITO SATISFEITO ( ) SATISFEITO ( ) INSATISFEIT	0

1) QUAL SUA IDADE?	
( ) 60 à 65 anos ( ) 66 à 7	1 anos (K) 72 à 77 anos) ( ) 78 à 83 anos
( ) mais de 84 anos	
2) COMO VOCÊ AVALIA A ES DURANTE AS OFICINAS/ENC	TRUTURA , E OS MATERIAIS OFERECIDOS CONTRO ?
( )RUIM	
( )REGULAR	
K)ÓTIMO	
3) COMO VOCÊ AVALIA O TR	ABALHO DO INSTRUTOR/PALESTRANTE?
( )RUIM	
( )REGULAR	
( <del>U)</del> ÓTIMO	
4) VOCÊ INDICARIA AS OFIC	INAS PARA UM AMIGO (A)
(A)SIM	
( )ÑÃO	
5) DE 1 A 10 QUE NOTA VOC PARTICIPOU?	Ê DARIA A OFICINA/ ENCONTRO QUE
1( ) 2( ) 3( ) 4( ) 5	( ) 6( ) 7( ) 8( ) 9( ) 10(
6) QUAL SEU NIVÉL DE SATIS NO PROJETO A PESSOA IDC	SFAÇÃO EM RELAÇÃO AO ACOLHIMENTO SA EM MOVIMENTO?
( ) MUITO SATISFEITO	( ) SATISFEITO ( ) INSATISFEITO



1) QUAL SUA IDADE?
( ) 60 à 65 anos ( ) 66 à 71 anos (X) 72 à 77 anos) ( ) 78 à 83 anos
( ) mais de 84 anos
2) COMO VOCÊ AVALIA A ESTRUTURA , E OS MATERIAIS OFERECIDOS DURANTE AS OFICINAS/ENCONTRO ?
( )RUIM
( )REGULAR
$(\times)$ ÓTIMO
3) COMO VOCÊ AVALIA O TRABALHO DO INSTRUTOR/PALESTRANTE?
( )RUIM
( )REGULAR
$(\times)$ ÓTIMO
4) VOCÊ INDICARIA AS OFICINAS PARA UM AMIGO (A)
(X)SIM
( )NÃO
5) DE 1 A 10 QUE NOTA VOCÊ DARIA A OFICINA/ ENCONTRO QUE PARTICIPOU?
1( ) 2( ) 3( ) 4( ) 5( ) 6( ) 7( ) 8( ) 9( ) $10(\mathcal{X})$
6) QUAL SEU NIVÉL DE SATISFAÇÃO EM RELAÇÃO AO ACOLHIMENTO NO PROJETO A PESSOA IDOSA EM MOVIMENTO?
(X) MUITO SATISFEITO ( ) SATISFEITO ( ) INSATISFEITO



1) (	QUAL	SUA I	DAD	)E?													
(	) 60 à	65 an	os	(	) 66	à 71	anos	(	χ) 7	2 à 7	77 a	nos)		( )	78	à 83 a	nos
(	) mais	de 84	and	os													
	COMO								, E	OS N	ЛΑТ	ERI	AIS	OF	ERI	ECIDO	S
(	)RUIM	٠,															
(	)REGI	JLAR															
(X	)ÓTIM	Ю															
3) (	сомо	VOC	ÊΑ\	/AL	IA C	TRA	BALF	OF	00	NSTI	RUT	OR/	PA	LES	TR	ANTE?	
(	)RUIM	l						20									
(	)REGI	JLAR															
(X	)ÓTIM	10															
4) \	VOCÊ	INDIC	ARI	AA	SO	FICIN	IAS F	ARA	NU P	1 AM	IIGO	(A)	*				
(χ	)SIM																
(	)NÃO																
	DE 1 A RTICII		UE I	NO.	TA۱	/OCÊ	DAR	IA A	OF	ICIN	A/ E	NCC	TNC	RO	QL	JE	
1(	) 2(	( )	3(	)	4(	) 5(	)	6(	)	7(	)	8(	)	9(	)	10(X	)
6) ( NO	QUAL PRO	SEU I JETO	NIVÉ A PI	EL E	DE S SOA	ATIS	FAÇÃ SA EM	O E	M R	ELA	ÇÃ( O?	) AC	) A(	COL	HIN	MENTO	
							į.										
(×	) MUI	TO SA	ATIS	FE	ITO		( ) 5	SATI	SFF	OTI			(	) 10	ISA	TISEE	TO



1)	QUAL SUA IDAL	JE!											
(	) 60 à 65 anos	(	) 66 à 7	71 aı	nos	(X) 7	72 à 7	77 and	os)	(	) 78	à 83	anos
(	) mais de 84 and	os				,							
	COMO VOCÊ A' IRANTE AS OFI						OS N	/ATE	RIAIS	S OF	ER	ECIDO	os
(	)RUIM					5							
(	)REGULAR												
$(\times$	)ÓTIMO												
3) (	COMO VOCÊ A	VAL	.IA O TF	RAB	ALHO	DOI	NSTI	RUTO	R/P/	ALE:	STR	ANTE	?
(	)RUIM												
(	)REGULAR												
(X	OMITÒ												
4) \	VOCÊ INDICAR	IA A	S OFIC	INA	S PAI	RA UN	MA N	IGO (	A)				
(X	)SIM												
(	)NÃO												
	DE 1 A 10 QUE RTICIPOU?	NO <sup>-</sup>	TA VOC	ÊD	ARIA	A OF	ICIN	A/ EN	CON	ITRO	) QI	JE	
1(	) 2( ) 3(	)	4( ) 5	ō(	) 6	( )	7(	) 8	( )	9(	( )	10(人	()
6) ( NO	QUAL SEU NIVE PROJETO A P	EL D	E SATI	SFA DSA	ÇÃO EM M	EM R	ELA(	ÇÃO / O?	AO A	COI	_HIM	MENT	Э
				*									
(X	) MUITO SATIS	FEI	TO	(	) SA	TISFE	EITO		- (	) [	NS/	TISE	EITO



1) QUAL SUA IDADE?

(	) 60 à 65 anos ( ) 66 à 71 anos (×) 72 à 77 anos) ( ) 78 à 83 anos
(	) mais de 84 anos
2) Dl	COMO VOCÊ AVALIA A ESTRUTURA , E OS MATERIAIS OFERECIDOS JRANTE AS OFICINAS/ENCONTRO ?
(	)RUIM
(	)REGULAR
(>	()ÓTIMO
3)	COMO VOCÊ AVALIA O TRABALHO DO INSTRUTOR/PALESTRANTE?
(	)RUIM
(	)REGULAR
(>	()ÓTIMO
4)	VOCÊ INDICARIA AS OFICINAS PARA UM AMIGO (A)
(>	()SIM
(	)NÃO
	DE 1 A 10 QUE NOTA VOCÊ DARIA A OFICINA/ ENCONTRO QUE ARTICIPOU?
1(	) 2( ) 3( ) 4( ) 5( ) 6( ) 7( ) 8( ) 9( ) 10(×)
6) NC	QUAL SEU NIVÉL DE SATISFAÇÃO EM RELAÇÃO AO ACOLHIMENTO O PROJETO A PESSOA IDOSA EM MOVIMENTO?
()	() MUITO SATISFEITO ( ) SATISFEITO ( ) INSATISFEITO

APDL – ASSOCIAÇÃO DAS PROFISSIONAS EMPREGADAS DOMÉSTICAS E LAVADEIRAS DE JOÃO MONLEVADE

# PESQUISA DE SATISFAÇÃO PROJETO: A PESSOA IDOSA EM MOVIMENTO

) 60 à 65 anos ( $\chi$ ) 66 à 71 anos ( ) 72 à 77 anos) ( ) 78 à 83 anos

1) QUAL SUA IDADE?

( ) mais de 84 anos
2) COMO VOCÊ AVALIA A ESTRUTURA , E OS MATERIAIS OFERECIDOS DURANTE AS OFICINAS/ENCONTRO ?
( - )RUIM
( )REGULAR
( X)ÓTIMO
3) COMO VOCÊ AVALIA O TRABALHO DO INSTRUTOR/PALESTRANTE?
( )RUIM
( )REGULAR
( A)ÓTIMO
4) VOCÊ INDICARIA AS OFICINAS PARA UM AMIGO (A)
(-t)SIM
( )NÃO
5) DE 1 A 10 QUE NOTA VOCÊ DARIA A OFICINA/ ENCONTRO QUE PARTICIPOU?
1( ) 2( ) 3( ) 4( ) 5( ) 6( ) 7( ) 8( ) 9( ) 10( )
6) QUAL SEU NIVÉL DE SATISFAÇÃO EM RELAÇÃO AO ACOLHIMENTO NO PROJETO A PESSOA IDOSA EM MOVIMENTO?
(/ ) MUITO SATISFEITO ( ) SATISFEITO ( ) INSATISFEITO



1) QUAL SUA IDADE?
( ) 60 à 65 anos ( ) 66 à 71 anos ( ) 72 à 77 anos) ( ) 78 à 83 anos
( ) mais de 84 anos
2) COMO VOCÊ AVALIA A ESTRUTURA , E OS MATERIAIS OFERECIDOS DURANTE AS OFICINAS/ENCONTRO ?
( )RUIM
( )REGULAR
(X)ÓTIMO
3) COMO VOCÊ AVALIA O TRABALHO DO INSTRUTOR/PALESTRANTE?
( )RUIM
( )REGULAR
$(\chi)$ ÓTIMO
4) VOCÊ INDICARIA AS OFICINAS PARA UM AMIGO (A)
(X)SIM
( )NÃO
5) DE 1 A 10 QUE NOTA VOCÊ DARIA A OFICINA/ ENCONTRO QUE PARTICIPOU?
1( ) 2( ) 3( ) 4( ) 5( ) 6( ) 7( ) 8( ) 9(X) 10( )
6) QUAL SEU NIVÉL DE SATISFAÇÃO EM RELAÇÃO AO ACOLHIMENTO NO PROJETO A PESSOA IDOSA EM MOVIMENTO?
(X) MUITO SATISFEITO ( ) SATISFEITO ( ) INSATISFEITO

Len.

1) QUAL SUA IDADE?
( ) 60 à 65 anos (<) 66 à 71 anos ( ) 72 à 77 anos) ( ) 78 à 83 anos
( ) mais de 84 anos
2) COMO VOCÊ AVALIA A ESTRUTURA , E OS MATERIAIS OFERECIDOS DURANTE AS OFICINAS/ENCONTRO ?
( )RUIM
( )REGULAR
(X)ÓTIMO
3) COMO VOCÊ AVALIA O TRABALHO DO INSTRUTOR/PALESTRANTE?
( )RUIM
( )REGULAR
(X)ÓTIMO
4) VOCÊ INDICARIA AS OFICINAS PARA UM AMIGO (A)
(X)SIM
( )NÃO
5) DE 1 A 10 QUE NOTA VOCÊ DARIA A OFICINA/ ENCONTRO QUE PARTICIPOU?
1( ) 2( ) 3( ) 4( ) 5( ) 6( ) 7( ) 8( ) 9( ) 10(×)
6) QUAL SEU NIVÉL DE SATISFAÇÃO EM RELAÇÃO AO ACOLHIMENTO NO PROJETO A PESSOA IDOSA EM MOVIMENTO?
(X ) MUITO SATISFEITO ( ) SATISFEITO ( ) INSATISFEITO



1) QUAL SUA IDADE?

( $\times$ ) 60 à 65 anos ( ) 66 à 71 anos ( ) 72 à 77 anos) ( ) 78 à 83 anos
( ) mais de 84 anos
2) COMO VOCÊ AVALIA A ESTRUTURA , E OS MATERIAIS OFERECIDOS DURANTE AS OFICINAS/ENCONTRO ?
( )RUIM
( )REGULAR
(×)ótimo
3) COMO VOCÊ AVALIA O TRABALHO DO INSTRUTOR/PALESTRANTE?
( )RUIM
( )REGULAR
(×)ÓTIMO
4) VOCÊ INDICARIA AS OFICINAS PARA UM AMIGO (A)
(≻)SIM
( )NÃO
5) DE 1 A 10 QUE NOTA VOCÊ DARIA A OFICINA/ ENCONTRO QUE PARTICIPOU?
1( ) 2( ) 3( ) 4( ) 5( ) 6( ) 7( ) 8( ) 9( ) 10(×)
6) QUAL SEU NIVÉL DE SATISFAÇÃO EM RELAÇÃO AO ACOLHIMENTO NO PROJETO A PESSOA IDOSA EM MOVIMENTO?
( ) MUITO SATISFEITO ( ) SATISFEITO ( ) INSATISFEITO



 $U_{i} = \{ i \in I \mid i \in \mathbb{N}, i \in I \}$ 

# PESQUISA DE SATISFAÇÃO PROJETO: A PESSOA IDOSA EM MOVIMENTO

1) QUAL SUA IDADE?
( ) 60 à 65 anos ( ) 66 à 71 anos ( ) 72 à 77 anos) ( ) 78 à 83 anos
( ) mais de 84 anos
2) COMO VOCÊ AVALIA A ESTRUTURA , E OS MATERIAIS OFERECIDOS DURANTE AS OFICINAS/ENCONTRO ?
( )RUIM
( )REGULAR
OMITÒ(X)
3) COMO VOCÊ AVALIA O TRABALHO DO INSTRUTOR/PALESTRANTE?
( )RUIM
( )REGULAR
(S)ÓTIMO
4) VOCÊ INDICARIA AS OFICINAS PARA UM AMIGO (A)
( X)SIM
( )NÃO
5) DE 1 A 10 QUE NOTA VOCÊ DARIA A OFICINA/ ENCONTRO QUE PARTICIPOU?
1( ) 2( ) 3( ) 4( ) 5( ) 6( ) 7( ) 8( ) 9( ) 10( )
6) QUAL SEU NIVÉL DE SATISFAÇÃO EM RELAÇÃO AO ACOLHIMENTO NO PROJETO A PESSOA IDOSA EM MOVIMENTO?
(X) MUITO SATISFEITO ( ) SATISFEITO ( ) INSATISFEITO



1) QUAL SUA IDADE?

( ) 60 à 65 anos ( ) 66 à 71 anos ( ) 72 à 77 anos) ( ) 78 à 83 an	os							
( ) mais de 84 anos								
2) COMO VOCÊ AVALIA A ESTRUTURA , E OS MATERIAIS OFERECIDOS DURANTE AS OFICINAS/ENCONTRO ?								
( )RUIM								
( )REGULAR								
(X)ÓTIMO								
3) COMO VOCÊ AVALIA O TRABALHO DO INSTRUTOR/PALESTRANTE?								
( )RUIM								
( )REGULAR								
4) VOCÊ INDICARIA AS OFICINAS PARA UM AMIGO (A)								
(×)SIM								
( )NÃO								
5) DE 1 A 10 QUE NOTA VOCÊ DARIA A OFICINA/ ENCONTRO QUE PARTICIPOU?								
1( ) 2( ) 3( ) 4( ) 5( ) 6( ) 7( ) 8( ) 9(\infty) 10( )								
6) QUAL SEU NIVÉL DE SATISFAÇÃO EM RELAÇÃO AO ACOLHIMENTO NO PROJETO A PESSOA IDOSA EM MOVIMENTO?								
MUITO SATISFEITO ( ) SATISFEITO ( ) INSATISFEIT	ГО							

1)	QUAL	SUA I	IDAE	E?									120					
(	) 60 à	65 an	os	1	4) 66	à 7	1 ar	os	(	) 7	2 à 1	77 a	nos)	(	) 7	8 à 83	3 a	nos
(	) mais	de 84	1 and	os														
	COMO JRANT									, E	A SC	ΛAΤ	ERIA	AIS	OFEI	RECIE	00	S
(	)RUIM																	
(X	)REGI	JLAR																
(	)ÓTIM	0																
3)	сомо	VOC	ÊΑ	VAL	JA C	) TR	AB/	ALH	O D	00 11	NST	RUT	OR/	PAL	EST	RANT	E?	)
(	)RUIM						7											
(	)REGI	JLAR																
()	()ÓTIM	0																
4)	VOCÊ	INDIC	CAR	IA A	AS C	FIC	INAS	S P	ARA	NU A	AN	IIGO	) (A)					
( )	MISK																	
(	OÃN(																	
	DE 1 A			NO	TA \	/OC	ÊD	ARI	A A	OF	ICIN	A/ E	NCC	TMC	RO C	JUE		
1(	) 2	( )	3(	)	4(	) 5	(	)	6(	)	7(	)	8(	)	9(>	() 10(		)
	QUAL D PRO													AC	OLH	IMEN	TC	)
								E.									)	
(·>	() MUI	TO S	ATIS	SFE	ITO		(	) S	ATI	SFE	EITO			(	) INS	SATIS	FE	ITO

APDL – ASSOCIAÇÃO DAS PROFISSIONAS EMPREGADAS DOMÉSTICAS E LAVADEIRAS DE JOÃO

# PESQUISA DE SATISFAÇÃO PROJETO: A PESSOA IDOSA EM MOVIMENTO

MONLEVADE

1)	QUAL SUA IDADE?
(	) 60 à 65 anos ( ) 66 à 71 anos ( ) 72 à 77 anos) (x) 78 à 83 anos
(	) mais de 84 anos
	COMO VOCÊ AVALIA A ESTRUTURA , E OS MATERIAIS OFERECIDOS JRANTE AS OFICINAS/ENCONTRO ?
(	)RUIM
(	)REGULAR
$(\times$	()ÓTIMO
3)	COMO VOCÊ AVALIA O TRABALHO DO INSTRUTOR/PALESTRANTE?
(	)RUIM
(	)REGULAR
(×	C)ÓTIMO
4)	VOCÊ INDICARIA AS OFICINAS PARA UM AMIGO (A)
(X	()SIM
(	)NÃO
0.00	DE 1 A 10 QUE NOTA VOCÊ DARIA A OFICINA/ ENCONTRO QUE ARTICIPOU?
1(	) 2( ) 3( ) 4( ) 5( ) 6( ) 7( ) 8( ) 9( ) 10(X)
	QUAL SEU NIVÉL DE SATISFAÇÃO EM RELAÇÃO AO ACOLHIMENTO O PROJETO A PESSOA IDOSA EM MOVIMENTO?
()<	( ) MUITO SATISFEITO ( ) SATISFEITO ( ) INSATISFEITO

1) (	QUAL S	UA IDA	DE?													
(	) 60 à 6	5 anos	(	) 66	à 71	anos	(>	() 7	2 à 7	77 a	nos)	(	)	78	à 83 ar	nos
(	) mais d	de 84 an	os													
		VOCÊ A E AS OF						, E (	N SC	ΛAT	ERIA	IS (	OFE	RE	CIDOS	3
(	)RUIM															
(	)REGU	LAR														
(Y	)ÓTIMO	)														
3) (	COMO	VOCÊ A	VAI	LIA C	TRA	BALF	lO D	110	NSTI	RUT	OR/F	PAL	ES	TRA	ANTE?	
(	)RUIM															
(	)REGU	LAR														
4	)ÓTIMO	)														
4) \	VOCÊ II	NDICAR	IA A	AS O	FICIN	IAS P	ARA	UN	1 AM	IIGO	(A)					
(1	)SIM															
7	)NÃO															
	DE 1 A RTICIP	10 QUE OU?	NO	TA V	/OCÊ	DAR	ΙAΑ	OFI	CIN	A/ E	NCO	NT	RO	QU	ΙE	
1(	) 2(	) 3(	)	4(	) 5(	)	6(	)	7(	)	8(	)	9(	)	10(/	)
		EU NIV				- 10						AC	OLI	HIN	IENTO	
						2,										
(	) MUIT	O SATI	SFE	ITO		K) 5	SATI	SFE	ITO			(	) IN	SA	TISFEI	то

1)	UAL SUA IDADE?	
(	60 à 65 anos (X) 66 à 71 anos ( ) 72 à 77 anos) ( ) 78 à 83 a	anos
(	mais de 84 anos	
	OMO VOCÊ AVALIA A ESTRUTURA , E OS MATERIAIS OFERECIDO RANTE AS OFICINAS/ENCONTRO ?	S
(	RUIM	
(	REGULAR	
(X	ÓTIMO	
3)	OMO VOCÊ AVALIA O TRABALHO DO INSTRUTOR/PALESTRANTE	?
(	RUIM	
(	REGULAR	
( <i>y</i>	ÓTIMO	
4)	OCÊ INDICARIA AS OFICINAS PARA UM AMIGO (A)	
(X	SIM	
(	NÃO	
	E 1 A 10 QUE NOTA VOCÊ DARIA A OFICINA/ ENCONTRO QUE TICIPOU?	
1(	) 2( ) 3( ) 4( ) 5( ) 6( ) 7( ) 8( ) 9( ) 10(\times	)
	UAL SEU NIVÉL DE SATISFAÇÃO EM RELAÇÃO AO ACOLHIMENTO PROJETO A PESSOA IDOSA EM MOVIMENTO?	)
()	MUITO SATISFEITO ( ) SATISFEITO ( ) INSATISFE	EITO

1)	QUAL SUA IDADE?
(	) 60 à 65 anos ( ) 66 à 71 anos ( ) 72 à 77 anos) ( ) 78 à 83 anos
(	) mais de 84 anos
	COMO VOCÊ AVALIA A ESTRUTURA , E OS MATERIAIS OFERECIDOS JRANTE AS OFICINAS/ENCONTRO ?
(	)RUIM
(	)REGULAR
(>	у́о́тімо
3)	COMO VOCÊ AVALIA O TRABALHO DO INSTRUTOR/PALESTRANTE?
(	)RUIM
(	)REGULAR
()	ÓTIMO
4)	VOCÊ INDICARIA AS OFICINAS PARA UM AMIGO (A)
(>	√SIM
(	)NÃO
<b>5)</b> PA	DE 1 A 10 QUE NOTA VOCÊ DARIA A OFICINA/ ENCONTRO QUE ARTICIPOU?
1(	) 2( ) 3( ) 4( ) 5( ) 6( ) 7( ) 8( ) 9( ) 10(×)
	QUAL SEU NIVÉL DE SATISFAÇÃO EM RELAÇÃO AO ACOLHIMENTO O PROJETO A PESSOA IDOSA EM MOVIMENTO?
(	) MUITO SATISFEITO ( ) INSATISFEITO

1) QL	JAL SI	JA IDA	DE?											
( )6	0 à 6	ā anos	(	) 66	3 à 71 a	nos	(X)7	72 à 7	77 an	os)	(	) 78	à 83 and	os
( ) n	nais d	e 84 ar	108											
					ENCON			OS N	ЛАТЕ	RIAI	S OI	FERI	ECIDOS	
( )R	MIU													
( )R	EGUL	AR												
(X)Ó	OMIT													
3) CC	MO V	OCÊ A	VAL	IA C	TRAB	ALHC	DOI	NST	RUTO	R/P	ALE	STR	ANTE?	
( )R	UIM													
( )R	EGUL	.AR												
(//)Ó	OMIT													
4) VC	CÊ IN	IDICAF	RIA A	AS O	FICINA	S PAI	RA UI	M AM	IIGO	(A)				
( / )S ( )N														
1		٥	NO	T	/OCÊ D	ADIA	۸ ۵۲	IOINI	A / EA	1001	ITD	0.01	15	
PART			NO	IAV	/OGE D	AKIA	A OF	ICIN	A/ EN	ICON	IIK	JUC	JE	
1( )	2(	) 3(	)	4(	) 5(	) 6	( )	7(	) 8	3( )	9	( )	10(1)	
					ATISFA IDOSA				3	AO A	ACO	LHIN	MENTO	
$(\lambda)$	MUIT	O SATI	SFE	ITO	(	) SA	TISF	EITO		(	)	INSA	TISFEIT	0

$(\times)$ bu a bs ands ( ) bb a /1 ands ( ) /2 a // ands) ( ) /8 a 83 and	OS
( ) mais de 84 anos	
2) COMO VOCÊ AVALIA A ESTRUTURA , E OS MATERIAIS OFERECIDOS DURANTE AS OFICINAS/ENCONTRO ?	
( )RUIM	
( )REGULAR	
KYÓTIMO	
3) COMO VOCÊ AVALIA O TRABALHO DO INSTRUTOR/PALESTRANTE?	
( )RUIM	
( )REGULAR	
(X)ÓTIMO	
4) VOCÊ INDICARIA AS OFICINAS PARA UM AMIGO (A)	
(X)SIM	
( )NÃO	
5) DE 1 A 10 QUE NOTA VOCÊ DARIA A OFICINA/ ENCONTRO QUE PARTICIPOU?	
1( ) 2( ) 3( ) 4( ) 5( ) 6( ) 7( ) 8( ) 9( ) 10(×)	
6) QUAL SEU NIVÉL DE SATISFAÇÃO EM RELAÇÃO AO ACOLHIMENTO NO PROJETO A PESSOA IDOSA EM MOVIMENTO?	
( ) MUITO SATISFEITO (X) SATISFEITO ( ) INSATISFEIT	0



1) QUAL SUA IDADE?			
( ) 60 à 65 anos ( ) 66 à 71 anos ( ) 72 à 77 an	os)	(X) 78	3 à 83 anos
( ) mais de 84 anos			
2) COMO VOCÊ AVALIA A ESTRUTURA , E OS MATE DURANTE AS OFICINAS/ENCONTRO ?	RIAIS	OFER	ECIDOS
( )RUIM			
( )REGULAR			
(X)ÓTIMO			
3) COMO VOCÊ AVALIA O TRABALHO DO INSTRUTO	DR/PA	LESTF	RANTE?
( )RUIM			
( )REGULAR			
(X)ÓTIMO			
4) VOCÊ INDICARIA AS OFICINAS PARA UM AMIGO	(A)		
( <i>(</i> )SIM			
(^\)NÃO			
5) DE 1 A 10 QUE NOTA VOCÊ DARIA A OFICINA/ EN PARTICIPOU?	ICON.	TRO Q	UE
1( ) 2( ) 3( ) 4( ) 5( ) 6( ) 7( ) 8	3( )	9( )	10(//)
6) QUAL SEU NIVÉL DE SATISFAÇÃO EM RELAÇÃO NO PROJETO A PESSOA IDOSA EM MOVIMENTO?	AO A	COLHI	MENTO
(X) MUITO SATISFEITO ( ) SATISFEITO	(	) INS	ATISFEITO

MAH

1) QUAL SUA IDADE?

(	) 60 à 65 anos ( ) 66 à 71 anos ( ) 72 à 77 anos) ( ) 78 à 83 anos
(	) mais de 84 anos
	COMO VOCÊ AVALIA A ESTRUTURA , E OS MATERIAIS OFERECIDOS JRANTE AS OFICINAS/ENCONTRO ?
(	)RUIM
(	)REGULAR
( <u>k</u>	Z)ÓTIMO
3)	COMO VOCÊ AVALIA O TRABALHO DO INSTRUTOR/PALESTRANTE?
(	)RUIM
(	)REGULAR
(2	ŲÓTIMO
4)	VOCÊ INDICARIA AS OFICINAS PARA UM AMIGO (A)
H	C)SIM
(	)NÃO
	DE 1 A 10 QUE NOTA VOCÊ DARIA A OFICINA/ ENCONTRO QUE ARTICIPOU?
1(	) 2( ) 3( ) 4( ) 5( ) 6( ) 7( ) 8( ) 9( ) 10(×)
	QUAL SEU NIVÉL DE SATISFAÇÃO EM RELAÇÃO AO ACOLHIMENTO O PROJETO A PESSOA IDOSA EM MOVIMENTO?
(	) MUITO SATISFEITO ( ) INSATISFEITO

1) QU	AL SUA II	DADE?	)							
( )6	0 à 65 and	os (	) 66 à	71 anos	$(\chi)$ 7	'2 à 77 a	nos)	(	78 (	à 83 anos
( ) m	ais de 84	anos								
	MO VOCE NTE AS (					OS MAT	ERIA	S OF	ERE	CIDOS
( )R	JIM									
( )RI	EGULAR									
(X)Ó	TIMO									
3) CO	MO VOCE	Ê AVAI	LIA O T	RABALI	10 DO I	NSTRU	TOR/P	ALES	STRA	NTE?
( )R	JIM									
( )R	EGULAR									
(X)Ó	TIMO									
4) VO	CÊ INDIC	ARIA A	AS OF	CINAS F	ARA U	M AMIG	(A)			100
(X)SI	М	3	6							
( )N	ÃO									
	1 A 10 QI ICIPOU?	UE NO	TA VO	CÊ DAR	IA A OF	ICINA/ E	ENCON	NTRO	QU	E
1( )	2( )	3( )	4( )	5( )	6( )	7( )	8( )	9(	( )	10(/( )
	AL SEU N ROJETO A			3		3		ACOI	LHIM	IENTO
and the second										
$(\chi)$	MUITO SA	ATISFE	ITO	( ):	SATISFI	EITO	(	) [	NSA	TISFEITO



1) QUAL SUA IDADE?
( ) 60 à 65 anos ( ) 66 à 71 anos ( ) 72 à 77 anos) ( ) 78 à 83 anos
(X) mais de 84 anos
2) COMO VOCÊ AVALIA A ESTRUTURA , E OS MATERIAIS OFERECIDOS DURANTE AS OFICINAS/ENCONTRO ?
( )RUIM
( )REGULAR
$(\chi)$ ÓTIMO
3) OMO VOCÊ AVALIA O TRABALHO DO INSTRUTOR/PALESTRANTE?
( )RUIM
( )REGULAR
(X)ÓTIMO
4) VOCÊ INDICARIA AS OFICINAS PARA UM AMIGO (A)
(X)SIM
( )NÃO
5) DE 1 A 10 QUE NOTA VOCÊ DARIA A OFICINA/ ENCONTRO QUE PARTICIPOU?
1( ) 2( ) 3( ) 4( ) 5( ) 6( ) 7( ) 8( ) 9( ) 10(1)
6) QUAL SEU NIVÉL DE SATISFAÇÃO EM RELAÇÃO AO ACOLHIMENTO NO PROJETO A PESSOA IDOSA EM MOVIMENTO?
(✓) MUITO SATISFEITO ( ) SATISFEITO ( ) INSATISFEITO

( ) 60 a 65 anos ( ) 66 a 71 anos ( ) 72 a 77 anos) ( ) 78 a 83 anos
( ) mais de 84 anos
2) COMO VOCÊ AVALIA A ESTRUTURA , E OS MATERIAIS OFERECIDOS DURANTE AS OFICINAS/ENCONTRO ?
( )RUIM
( )REGULAR
$(\chi)$ ÓTIMO
3) COMO VOCÊ AVALIA O TRABALHO DO INSTRUTOR/PALESTRANTE?
( )RUIM
( )REGULAR
$(\chi)$ ÓTIMO
4) VOCÊ INDICARIA AS OFICINAS PARA UM AMIGO (A)
(X)SIM
( )NÃO
5) DE 1 A 10 QUE NOTA VOCÊ DARIA A OFICINA/ ENCONTRO QUE PARTICIPOU?
1( ) 2( ) 3( ) 4( ) 5( ) 6( ) 7( ) 8( ) 9( ) 10(1)
6) QUAL SEU NIVÉL DE SATISFAÇÃO EM RELAÇÃO AO ACOLHIMENTO NO PROJETO A PESSOA IDOSA EM MOVIMENTO?
( $\nearrow$ ) MUITO SATISFEITO ( ) SATISFEITO ( ) INSATISFEITO



1)	QUAL SUA IDADE?														
(	) 60 à 65 anos ( ) 66 à 71 anos ( X) 72 à 77 anos) ( ) 78 à 83 anos														
(	) mais de 84 anos														
2) COMO VOCÊ AVALIA A ESTRUTURA , E OS MATERIAIS OFERECIDOS DURANTE AS OFICINAS/ENCONTRO ?															
(	• CONTROL OF CONTROL O														
(	)REGULAR														
(X	( X)ÓTIMO														
3) COMO VOCÊ AVALIA O TRABALHO DO INSTRUTOR/PALESTRANTE?															
(	)RUIM														
(	)REGULAR														
(X	)О́ТІМО														
4)	VOCÊ INDICARIA AS OFICINAS PARA UM AMIGO (A)														
( y	)SIM														
(	)NÃO														
	DE 1 A 10 QUE NOTA VOCÊ DARIA A OFICINA/ ENCONTRO QUE RTICIPOU?														
1(	) 2( ) 3( ) 4( ) 5( ) 6( ) 7( ) 8( ) 9( ) 10(\( \lambda \)														
	QUAL SEU NIVÉL DE SATISFAÇÃO EM RELAÇÃO AO ACOLHIMENTO PROJETO A PESSOA IDOSA EM MOVIMENTO?														
. \	ANUITO CATICEEITO / ACATICEEITO / AINCATICEEITO														

(	) 60 à 65 an	os (	) 66 à 71 a	anos	(X)72	à 77 anos	) (	) 78 :	à 83 anos						
(	) mais de 84	4 anos													
1.5	2) COMO VOCÊ AVALIA A ESTRUTURA , E OS MATERIAIS OFERECIDOS DURANTE AS OFICINAS/ENCONTRO ?														
(	)RUIM														
(	)REGULAR														
(X	()ÓTIMO														
3)	COMO VOC	Ê AVAI	LIA O TRAE	BALHO	DO INS	STRUTOR	/PAL	ESTRA	NTE?						
(	)RUIM														
(	)REGULAR														
()	C)ÓTIMO														
4)	VOCÊ INDIC	CARIA A	AS OFICINA	AS PA	RA UM /	AMIGO (A	)		*						
( )	()SIM														
(	)NÃO														
	DE 1 A 10 Q ARTICIPOU?		TA VOCÊ I	DARIA	A OFIC	INA/ ENC	ONTF	ro qu	E						
1(	) 2( )	3( )	4( ) 5(	) 6	5( ) 7	'( ) 8(	)	9( )	10(X)						
	QUAL SEU I D PROJETO						O AC	OLHIM	ENTO						
		ŀ													
()	() MUITO S	ATISEE	ITO (	184	TISEEIT	·	(	INICV.	TISEEITO						



1) C	)UA	LSU	JA I	DAE	)E?	ë												
( )	60	à 65	ā an	os	(	) 66	à 71	anos	(	)7	2 à 7	77 a	nos)	(	X	78 à	83 an	os
( )	) mais de 84 anos																	
	2) COMO VOCÊ AVALIA A ESTRUTURA , E OS MATERIAIS OFERECIDOS DURANTE AS OFICINAS/ENCONTRO ?																	
( )	)RUIM																	
( )	)REGULAR																	
(X)	(X)ÓTIMO																	
3) C	ON	IO V	OC	ÊΑ	√AL	JA C	TRA	BALI	HO E	00 11	NST	RUT	OR/	PAL	EST	RA	NTE?	
( )	RU	IM																
( )	RE	GUL	.AR															
(X)	ÓTI	МО																
4) V	OC	ÊIN	IDIC	AR	IA A	S O	FICIN	NAS F	ARA	NU A	/ AM	IIGC	(A)					
(8)	SIM	1																
( )	ΝÃ	0																
		A 1		UE	NO	TA۱	/OCÊ	DAR	IA A	OF	ICIN	A/ E	NCC	TNC	RO (	QUE	=	
1(	)	2(	)	3(	)	4(	) 5(	)	6(	)	7(	)	8(	)	9(	) 1	10(/)	
	6) QUAL SEU NIVÉL DE SATISFAÇÃO EM RELAÇÃO AO ACOLHIMENTO NO PROJETO A PESSOA IDOSA EM MOVIMENTO?																	
								<i>i</i>										
(X	() M	UIT	O S	ATIS	3FE	ITO		( )	SAT	SFE	EITO	Ķ		(	) IN	SAT	ISFEI	ГО



1) QUAL SUA IDADE?														
( ) 60 à 65 anos ( ) 66 à 71 anos ( ) 72 à 77 anos) ( 💢 78 à 83 ano														
( ) mais de 84 anos														
2) COMO VOCÊ AVALIA A ESTRUTURA , E OS MATERIAIS OFERECIDOS DURANTE AS OFICINAS/ENCONTRO ?														
( )RUIM														
)REGULAR														
Х)о́тімо														
3) COMO VOCÊ AVALIA O TRABALHO DO INSTRUTOR/PALESTRANTE?														
( )RUIM														
( )REGULAR														
( X)ÓTIMO														
4) VOCÊ INDICARIA AS OFICINAS PARA UM AMIGO (A)														
(X)SIM														
( )NÃO														
5) DE 1 A 10 QUE NOTA VOCÊ DARIA A OFICINA/ ENCONTRO QUE PARTICIPOU?														
1( ) 2( ) 3( ) 4( ) 5( ) 6( ) 7( ) 8( ) 9( ) 10( )														
6) QUAL SEU NIVÉL DE SATISFAÇÃO EM RELAÇÃO AO ACOLHIMENTO NO PROJETO A PESSOA IDOSA EM MOVIMENTO?														
( ¥ ) MUITO SATISFEITO ( ) SATISFEITO ( ) INSATISFEITO														

Con

1) QUAL SUA IDADE?														
( ½) 60 à 65 anos ( ) 66 à 71 anos ( ) 72 à 77 anos) ( ) 78 à 83 anos														
( ) mais de 84 anos														
2) COMO VOCÊ AVALIA A ESTRUTURA , E OS MATERIAIS OFERECIDOS DURANTE AS OFICINAS/ENCONTRO ?														
( )RUIM														
)REGULAR														
( XOTIMO														
3) COMO VOCÊ AVALIA O TRABALHO DO INSTRUTOR/PALESTRANTE?														
( )RUIM														
( )REGULAR														
( XOTIMO														
4) VOCÊ INDICARIA AS OFICINAS PARA UM AMIGO (A)														
(X)SIM														
( )NÃO														
5) DE 1 A 10 QUE NOTA VOCÊ DARIA A OFICINA/ ENCONTRO QUE PARTICIPOU?														
1( ) 2( ) 3( ) 4( ) 5( ) 6( ) 7( ) 8( ) 9( ) 10( )														
6) QUAL SEU NIVÉL DE SATISFAÇÃO EM RELAÇÃO AO ACOLHIMENTO NO PROJETO A PESSOA IDOSA EM MOVIMENTO?														
(X) MUITO SATISFEITO ( ) SATISFEITO ( ) INSATISFEITO														



100

APDL – ASSOCIAÇÃO DAS PROFISSIONAS EMPREGADAS DOMÉSTICAS E LAVADEIRAS DE JOÃO MONLEVADE

## PESQUISA DE SATISFAÇÃO PROJETO: A PESSOA IDOSA EM MOVIMENTO

1) QUAL SUA IDADE?													
(													
( ) mais de 84 anos													
2) COMO VOCÊ AVALIA A ESTRUTURA , E OS MATERIAIS OFERECIDOS DURANTE AS OFICINAS/ENCONTRO ?													
( )RUIM													
( )REGULAR													
(X)ÓTIMO													
3) COMO VOCÊ AVALIA O TRABALHO DO INSTRUTOR/PALESTRANTE?													
( )RUIM													
( )REGULAR													
(X)ÓTIMO													
4) VOCÊ INDICARIA AS OFICINAS PARA UM AMIGO (A)													
(K)SIM													
( )NÃO													
5) DE 1 A 10 QUE NOTA VOCÊ DARIA A OFICINA/ ENCONTRO QUE PARTICIPOU?													
1( ) 2( ) 3( ) 4( ) 5( ) 6( ) 7( ) 8( ) 9( ) 10(×)													
6) QUAL SEU NIVÉL DE SATISFAÇÃO EM RELAÇÃO AO ACOLHIMENTO NO PROJETO A PESSOA IDOSA EM MOVIMENTO?													
( ) MUITO SATISFEITO ( ) INSATISFEITO													

LHOI

( :	) 60 a 65 anos $(\chi)$ 66 a 71 anos $(\lambda)$ 72 a 77 anos $(\lambda)$ 78 a 83 anos														
(	) mais de 84 anos														
2) ( DU	2) COMO VOCÊ AVALIA A ESTRUTURA , E OS MATERIAIS OFERECIDOS DURANTE AS OFICINAS/ENCONTRO ?														
(	)RUIM														
(	)REGULAR														
$(\times)$	Χ)ÓΤΙΜΟ														
3) COMO VOCÊ AVALIA O TRABALHO DO INSTRUTOR/PALESTRANTE?															
(	)RUIM														
(	)REGULAR														
(X	)ÓTIMO														
4) \	VOCÊ INDICARIA AS OFICINAS PARA.UM AMIGO (A)														
(X	)SIM														
( \	)NÃO														
	DE 1 A 10 QUE NOTA VOCÊ DARIA A OFICINA/ ENCONTRO QUE RTICIPOU?														
1(	) 2( ) 3( ) 4( ) 5( ) 6( ) 7( ) 8( ) 9( ) 10(×)														
	QUAL SEU NIVÉL DE SATISFAÇÃO EM RELAÇÃO AO ACOLHIMENTO PROJETO A PESSOA IDOSA EM MOVIMENTO?														
(V	) MUITO SATISFEITO ( ) SATISFEITO ( ) INSATISFEITO														



(	) 60 à 65 anos	(	) 66 à	71 ano	s (	$\times 7$	2 à 7	7 a	nos)	(	( )	78	à 83	anos	
(	) mais de 84 ar	os													
	2) COMO VOCÊ AVALIA A ESTRUTURA , E OS MATERIAIS OFERECIDOS DURANTE AS OFICINAS/ENCONTRO ?														
(	)RUIM														
(	)REGULAR														
()	( X)ÓTIMO														
3) COMO VOCÊ AVALIA O TRABALHO DO INSTRUTOR/PALESTRANTE?															
(	)RUIM														
(	)REGULAR														
(/	OMITÒ(														
4)	VOCÊ INDICAF	RIA	AS OF	ICINAS	PARA	A UN	1 AM	IGC	(A)						
(>	()SIM														
(	)NÃO														
	DE 1 A 10 QUE ARTICIPOU?	NC.	TA VC	OCÊ DAF	RIA A	OFI	CINA	4/ E	NCC	TNC	RC	Q	JE		
1(	) 2( ) 3(	)	4( )	5( )	6(	)	7(	)	8(	)	9(	)	10(	大)	
6) QUAL SEU NIVÉL DE SATISFAÇÃO EM RELAÇÃO AO ACOLHIMENTO NO PROJETO A PESSOA IDOSA EM MOVIMENTO?												то			
														)	
()	MUITO SATI	SFE	EITO	. ( )	SAT	ISFE	ITO			(	)	NSA	ATISI	FEITO	



( ) 60 à 65 anos ( ) 66 à 71 anos ( ) 72 à 77 anos) ( ) 78 à 83 and	S													
( ) mais de 84 anos														
2) COMO VOCÊ AVALIA A ESTRUTURA , E OS MATERIAIS OFERECIDOS DURANTE AS OFICINAS/ENCONTRO ?														
( )RUIM														
)REGULAR														
√)ÓTIMO														
3) COMO VOCÊ AVALIA O TRABALHO DO INSTRUTOR/PALESTRANTE?														
( )RUIM														
( )REGULAR														
( XOTIMO														
4) VOCÊ INDICARIA AS OFICINAS PARA UM AMIGO (A)	33													
(X)SIM														
( )NÃO														
5) DE 1 A 10 QUE NOTA VOCÊ DARIA A OFICINA/ ENCONTRO QUE PARTICIPOU?														
1( ) 2( ) 3( ) 4( ) 5( ) 6( ) 7( ) 8( ) 9( ) 10(\(\times\))														
6) QUAL SEU NIVÉL DE SATISFAÇÃO EM RELAÇÃO AO ACOLHIMENTO NO PROJETO A PESSOA IDOSA EM MOVIMENTO?														
( MUITO SATISFEITO ( ) SATISFEITO ( ) INSATISFEIT	0													



1) QUAL SUA IDADE?														
( ) 60 à 65 anos ( ) 66 à 71 anos ( ) 72 à 77 anos) ( / 78 à 83 anos														
) mais de 84 anos														
2) COMO VOCÊ AVALIA A ESTRUTURA , E OS MATERIAIS OFERECIDOS DURANTE AS OFICINAS/ENCONTRO ?														
)RUIM														
)REGULAR														
ζήότιμο														
3) COMO VOCÊ AVALIA O TRABALHO DO INSTRUTOR/PALESTRANTE?														
( )RUIM														
( )REGULAR														
( ) OMITÒ( )														
4) VOCÊ INDICARIA AS OFICINAS PARA UM AMIGO (A)														
( Xisim														
( )NÃO														
5) DE 1 A 10 QUE NOTA VOCÊ DARIA A OFICINA/ ENCONTRO QUE PARTICIPOU?														
1( ) 2( ) 3( ) 4( ) 5( ) 6( ) 7( ) 8( ) 9( ) 10(														
6) QUAL SEU NIVÉL DE SATISFAÇÃO EM RELAÇÃO AO ACOLHIMENTO NO PROJETO A PESSOA IDOSA EM MOVIMENTO?														
( ) MUITO SATISFEITO ( ) INSATISFEITO														



) bulla 65 anos ( ) 66 a 71 anos ( $\times$ ) 72 a 77 anos) ( ) 78 a 83 ar	105													
) mais de 84 anos														
) COMO VOCÊ AVALIA A ESTRUTURA , E OS MATERIAIS OFERECIDOS DURANTE AS OFICINAS/ENCONTRO ?														
)RUIM														
)REGULAR														
≾)ÓTIMO														
COMO VOCÊ AVALIA O TRABALHO DO INSTRUTOR/PALESTRANTE?														
)RUIM														
)REGULAR														
×)ÓTIMO														
VOCÊ INDICARIA AS OFICINAS PARA UM AMIGO (A)														
Y)SIM														
)NÃO														
O) DE 1 A 10 QUE NOTA VOCÊ DARIA A OFICINA/ ENCONTRO QUE PARTICIPOU?	5													
( ) 2( ) 3( ) 4( ) 5( ) 6( ) 7( ) 8( ) 9( ) 10(×)														
S) QUAL SEU NIVÉL DE SATISFAÇÃO EM RELAÇÃO AO ACOLHIMENTO NO PROJETO A PESSOA IDOSA EM MOVIMENTO?														
✓ MUITO SATISFEITO ( ) SATISFEITO ( ) INSATISFEIT	ГО													

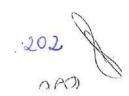


1) Q	UAL S	UA IDA	DE'	?												
( )	) 60 à 65 anos ( ) 66 à 71 anos ( X) 72 à 77 anos) ( ) 78 à 83 and														anos	
( )	mais d	le 84 ar	108													
	2) COMO VOCÊ AVALIA A ESTRUTURA , E OS MATERIAIS OFERECIDOS DURANTE AS OFICINAS/ENCONTRO ?														SC	
( )	)RUIM															
(X)I	X)REGULAR															
( )	)ÓTIMO															
3) COMO VOCÊ AVALIA O TRABALHO DO INSTRUTOR/PALESTRANTE?																
( )F	RUIM															
( )F	REGUL	.AR														
(X)	OMITČ															
<b>4)</b> V	OCÊ IN	IDICAR	IA A	S O	FICII	NAS P	ARA	NU A	/ AM	1IG	A) C	)				
(X)s	MIS															
1( )	OÃO															
5) DI Par	E 1 A 1	0 QUE DU?	NO	TA V	OCÊ	DAR	A A	OF	ICIN	A/ E	ENC	ON <sup>-</sup>	ΓRO	QU	JE	
1(	2(	) 3(	)	4(	) 5(	)	6(	)	7(	)	8(	)	9(	)	10(人	′)
6) QI NO F	JAL SE PROJE	EU NIVI TO A P	ÉL E	DE SA SOA	ATIS	FAÇÃ SA EM	O EI MO	M R VIM	ELA:	ÇÃ(	OA C	)A C	COL	HIM	IENTO	O
						(		:)					100			
$(\times)$	MUITO	SATIS	SFE	ТО		( )S	ATI	SFE	ITO			(	11 (	ISA	TISFF	EITO



1) QUAL SUA IDADE?
( ) 60 à 65 anos ( ) 66 à 71 anos ( ) 72 à 77 anos) ( ) 78 à 83 ano
( ) mais de 84 anos
2) COMO VOCÊ AVALIA A ESTRUTURA , E OS MATERIAIS OFERECIDOS DURANTE AS OFICINAS/ENCONTRO ?
( )RUIM
( )REGULAR
$(\chi)$ ÓTIMO
3) COMO VOCÊ AVALIA O TRABALHO DO INSTRUTOR/PALESTRANTE?
( )RUIM
( )REGULAR
(Х) ОТІМО
4) VOCÊ INDICARIA AS OFICINAS PARA UM AMIGO (A)
(X)SIM
( )NÃO
5) DE 1 A 10 QUE NOTA VOCÊ DARIA A OFICINA/ ENCONTRO QUE PARTICIPOU?
1( ) 2( ) 3( ) 4( ) 5( ) 6( ) 7( ) 8( ) 9( ) 10( (
6) QUAL SEU NIVÉL DE SATISFAÇÃO EM RELAÇÃO AO ACOLHIMENTO NO PROJETO A PESSOA IDOSA EM MOVIMENTO?
(X) MUITO SATISFEITO ( ) SATISFEITO ( ) INSATISFEITO

1) QUAL SUA IDADE?
( ) 60 à 65 anos ( ) 66 à 71 anos ( X) 72 à 77 anos) ( ) 78 à 83 anos
( ) mais de 84 anos
2) COMO VOCÊ AVALIA A ESTRUTURA , E OS MATERIAIS OFERECIDOS DURANTE AS OFICINAS/ENCONTRO ?
( )RUIM
( )REGULAR
(X)ÓTIMO
3) COMO VOCÊ AVALIA O TRABALHO DO INSTRUTOR/PALESTRANTE?
( )RUIM
( )REGULAR
(X)ÓTIMO
4) VOCÊ INDICARIA AS OFICINAS PARA UM AMIGO (A)
(X)SIM
( )NÃO
5) DE 1 A 10 QUE NOTA VOCÊ DARIA A OFICINA/ ENCONTRO QUE PARTICIPOU?
1( ) 2( ) 3( ) 4( ) 5( ) 6( ) 7( ) 8( ) 9( ) 10( )
6) QUAL SEU NIVÉL DE SATISFAÇÃO EM RELAÇÃO AO ACOLHIMENTO NO PROJETO A PESSOA IDOSA EM MOVIMENTO?
( ) MUITO SATISFEITO ( ) SATISFEITO ( ) INSATISFEITO



1)	QUA	L SUA	IDA	DE	)										
(	) 60	à 65 a	anos	(	) 66	3 à 71 a	anos	()	(72	à 77 a	anos)	(	) 7	78 à	a 83 anos
		is de l													
						A ESTR			ΕO	S MA	ΓERIA	IS C	OFE	RE	CIDOS
(	)RUI	IM													
(	)RE	GULA	R												
()	()ÓTI	IMO								Œ					
3)	COM	IO VO	CÊ A	VA	LIA C	TRAE	BALH	O D	O IN	STRU	TOR/F	PAL	EST	RA	NTE?
(	)RUI	IM													
(	)RE	GULA	R												
(>	()ότι	IMO													
	,		ICAR	IA A	AS C	FICIN	AS PA	ARA	UM	AMIG	O (A)				
()	()SIM	1													
	)NÃ														
		A 10 CIPOL		NC	TA \	/OCÊ I	DARI	A A	OFIC	CINA/ I	ENCO	NTF	RÒ (	QUI	E
1(	)	2( )	3(	)	4(	) 5(	)	6(	)	7( )	8(	)	9(	)	10(冬)
						SATISF IDOS/	2 STORY STATE OF					AC	OLF	MIH	ENTO
						*	A a								
()	×) M	UITO	SATI	SFE	ITO	(	) S	ATIS	SFEI	ТО		(	) IN	SA	TISFEITC



1) QUAL SUA IDADE?

( )60 à 65 anos ( )66 à 71 anos (√)72 à 77 anos) ( )78 à 83 and	S
( ) mais de 84 anos	
2) COMO VOCÊ AVALIA A ESTRUTURA , E OS MATERIAIS OFERECIDOS DURANTE AS OFICINAS/ENCONTRO ?	
( )RUIM	
( )REGULAR	
(/\omega)\omegaTIMO	
3) COMO VOCÊ AVALIA O TRABALHO DO INSTRUTOR/PALESTRANTE?	
( )RUIM	
( )REGULAR	
( X)ÓTIMO	
4) VOCÊ INDICARIA AS OFICINAS PARA UM AMIGO (A)	
( X)SIM	
( )NÃO	
5) DE 1 A 10 QUE NOTA VOCÊ DARIA A OFICINA/ ENCONTRO QUE PARTICIPOU?	
1( ) 2( ) 3( ) 4( ) 5( ) 6( ) 7( ) 8( ) 9( ) 10(	
6) QUAL SEU NIVÉL DE SATISFAÇÃO EM RELAÇÃO AO ACOLHIMENTO NO PROJETO A PESSOA IDOSA EM MOVIMENTO?	
( ×) MUITO SATISFEITO ( ) SATISFEITO ( ) INSATISFEIT	0

(	) 60	à 6	5 an	108	(	) 66	à 71	anos	(	)7	2 à 7	77 a	nos)	(	X)	78 à	83 anos
(	) m	ais d	e 84	4 and	os												
							ENCO			, E (	N SC	ИΑТ	ERI	AIS	OFE	RE	CIDOS
(	)RL	IIM						31									
(	)RE	GUL	AR											(6)			
()	()ÓI	IMO	ĺ														
2.0	Y.			ÊA	VAI	IA (	TRA	BALH	O D	11 0	NSTI	RUT	OR	PAI	EST	RA	NTE?
(	)RL	JIM															
(	)RE	GUL	_AR														
(,	Γὸ()	IMO	1														
4)	voc	CÊ IN	NDI(	CAR	IA A	AS C	FICIN	AS P	ARA	\UN	AMA N	IIGC	(A)	ß			2
( ,	∜)SII	M															
(	)NÃ	io															
	DE ARTI				NO	TA۱	/OCÊ	DARI	ΑA	OF	ICIN	A/ E	NC	ТИС	RO (	QUI	E
1(	)	2(	)	3(	)	4(	) 5(	)	6(	)	7(	)	8(	)	9(	) '	10(f)
							SATISI IDOS					•	) AC	) A(	COLF	IMI	ENTO
	4							t									
()	( ) N	1UIT	o s	ATIS	SFE	ITO		( ) S	ATI	SFE	EITO			(	) IN	SAT	TISFEITO



1) QUAL SUA IDADE?			
( ) 60 à 65 anos ( ) 66 à 71 anos ( ) 72 à 77	anos)	(	) 78 à 83 anos
( ) mais de 84 anos			
2) COMO VOCÊ AVALIA A ESTRUTURA , E OS MA DURANTE AS OFICINAS/ENCONTRO ?	TERIA	s o	FERECIDOS
( )RUIM			
( )REGULAR			
( X)ÓTIMO			
3) COMO VOCÊ AVALIA O TRABALHO DO INSTRU	JTOR/P	ALE	STRANTE?
( )RUIM			
( )REGULAR			
( XÓTIMO			
4) VOCÊ INDICARIA AS OFICINAS PARA UM AMIC	30 (A)		
(X)SIM			¥
( )NÃO			ÿ
5) DE 1 A 10 QUE NOTA VOCÊ DARIA A OFICINA/ PARTICIPOU?	ENCO	NTR	O QUE
1( ) 2( ) 3( ) 4( ) 5( ) 6( ) 7( )	8( )	) (	9( ) 10( +)
6) QUAL SEU NIVÉL DE SATISFAÇÃO EM RELAÇA NO PROJETO A PESSOA IDOSA EM MOVIMENTO		ACC	OLHIMENTO
( X) MUITO SATISFEITO ( ) SATISFEITO		( )	INSATISFEITO



1) Q	UAL SUA I	DAD	)E?								100					
( )	60 à 65 an	os	(	) 66	à 71	anos	(>	ر) 7	2 à 7	7 a	nos)	(	)	78 à 8	33 a	anos
( )	mais de 84	1 <sub>,</sub> and	s													
2) C	OMO VOC	Ê A\	/AL	IA A	ESTF	RUTU	RA,	, E (	OS M	1AT	ERIA	dS (	OFE	EREC	DC	S
DUR	ANTE AS	OFI	CIN	AS/E	ENCO	NTRO	?									
( )F	RUIM															
(X)	REGULAR															
( )	OMITČ															
3) C	омо voc	ÊΑ\	/AL	IA C	TRA	BALH	O D	110	NSTE	RUT	OR/I	PAL	ES	TRAN	TE	?
( )	RUIM															
( )	REGULAR															
(X)	OMITC															
	OCÊ INDIC	CARI	A A	SO	FICIN	AS P	ARA	. UN	1 AM	IGC	(A)					
(X):											3 5					
( )																
	E 1 A 10 C	NI II	NIO.	T A \	/OCÊ	DADI	۸ ۸	OF	CIN	۸ / E	NCC	NIT	DΛ	OHE		
	TICIPOU?		NO	IA	/UCE	DAKI	AA	OF	CIN	HV L	NCC	/ N 1	NO	QUL		
1(	) 2( )	·3(	)	4(	) 5(	)	6(	)	7(	)	8(	)	9()	() 10	)(	)
	UAL SEU PROJETO										OA O	AC	OL	HIME	NT(	0
									Ì				-			
(	MUITO S	ATIS	SFE	ITO		(X) S	ATI	SFE	EITO			(	) IN	ISATI	SFI	EITO

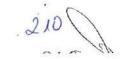
1) QUAL SUA IDADE?
(X) 60 à 65 anos () 66 à 71 anos () 72 à 77 anos) () 78 à 83 anos
( ) mais de 84 anos
2) COMO VOCÊ AVALIA A ESTRUTURA , E OS MATERIAIS OFERECIDOS DURANTE AS OFICINAS/ENCONTRO ?
( )RUIM
( )REGULAR
(X)ÓTIMO
3) COMO VOCÊ AVALIA O TRABALHO DO INSTRUTOR/PALESTRANTE?
( )RUIM
( )REGULAR
(X)ÓTIMO
4) VOCÊ INDICARIA AS OFICINAS PARA UM AMIGO (A)
(X)SIM
( )NÃO
5) DE 1 A 10 QUE NOTA VOCÊ DARIA A OFICINA/ ENCONTRO QUE PARTICIPOU?
1( ) 2( ) 3( ) 4( ) 5( ) 6( ) 7( ) 8( ) 9( ) 10(×)
6) QUAL SEU NIVÉL DE SATISFAÇÃO EM RELAÇÃO AO ACOLHIMENTO NO PROJETO A PESSOA IDOSA EM MOVIMENTO?
( \ ) MUITO SATISFEITO ( ) SATISFEITO ( ) INSATISFEITO



(	) 60 a 65 anos (X) 66 a 71 anos ( ) 72 a 77 anos ( ) 76 a 65 anos
(	) mais de 84 anos
<b>2)</b> DU	COMO VOCÊ AVALIA A ESTRUTURA , E OS MATERIAIS OFERECIDOS IRANTE AS OFICINAS/ENCONTRO ?
(	)RUIM
(	)REGULAR
()	ζ)ΌΤΙΜΟ
3)	COMO VOCÊ AVALIA O TRABALHO DO INSTRUTOR/PALESTRANTE?
(	)RUIM
(	)REGULAR
( /	ÝÓTIMO
4)	VOCÊ INDICARIA AS OFICINAS PARA UM AMIGO (A)
()	()SIM
(	)NÃO
	DE 1 A 10 QUE NOTA VOCÊ DARIA A OFICINA/ ENCONTRO QUE ARTICIPOU?
1(	) 2( ) 3( ) 4( ) 5( ) 6( ) 7( ) 8( ) 9( ) 10(1)
	QUAL SEU NIVÉL DE SATISFAÇÃO EM RELAÇÃO AO ACOLHIMENTO O PROJETO A PESSOA IDOSA EM MOVIMENTO?
()	( ) MUITO SATISFEITO ( ) SATISFEITO ( ) INSATISFEITO



1) QUAL SUA IDADE?
( ) 60 à 65 anos ( ) 66 à 71 anos ( ) 72 à 77 anos) ( ) 78 à 83 anos
( ) mais de 84 anos
2) COMO VOCÊ AVALIA A ESTRUTURA , E OS MATERIAIS OFERECIDOS DURANTE AS OFICINAS/ENCONTRO ?
( )RUIM
( )REGULAR
( K)ÓTIMO
3) COMO VOCÊ AVALIA O TRABALHO DO INSTRUTOR/PALESTRANTE?
( )RUIM
( )REGULAR
(文)ÓTIMO
4) VOCÊ INDICARIA AS OFICINAS PARA UM AMIGO (A)
( X)SIM
( )NÃO
5) DE 1 A 10 QUE NOTA VOCÊ DARIA A OFICINA/ ENCONTRO QUE PARTICIPOU?
1( ) 2( ) 3( ) 4( ) 5( ) 6( ) 7( ) 8( ) 9( ) 10( )
6) QUAL SEU NIVÉL DE SATISFAÇÃO EM RELAÇÃO AO ACOLHIMENTO NO PROJETO A PESSOA IDOSA EM MOVIMENTO?
/ VAMUITO CATICEEITO / ) SATISEEITO / \ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \



1) QUAL SUA IDADE?
(X) 60 à 65 anos () 66 à 71 anos () 72 à 77 anos) () 78 à 83 anos
( ) mais de 84 anos
2) COMO VOCÊ AVALIA A ESTRUTURA , E OS MATERIAIS OFERECIDOS DURANTE AS OFICINAS/ENCONTRO ?
( )RUIM
( X)REGULAR
( )OTIMO
3) COMO VOCÊ AVALIA O TRABALHO DO INSTRUTOR/PALESTRANTE?
( )RUIM
(\(\chi\))REGULAR
( )ÓTIMO
4) VOCÊ INDICARIA AS OFICINAS PARA UM AMIGO (A)
(大)SIM
( )NÃO
5) DE 1 A 10 QUE NOTA VOCÊ DARIA A OFICINA/ ENCONTRO QUE PARTICIPOU?
1( ) 2( ) 3( ) 4( ) 5( ) 6( ) 7( ) 8( ) 9( ) 10( )
6) QUAL SEU NIVÉL DE SATISFAÇÃO EM RELAÇÃO AO ACOLHIMENTO NO PROJETO A PESSOA IDOSA EM MOVIMENTO?
( ) MUITO SATISFEITO ( ) INSATISFEITO

#### Tai-du 25-02

### PESQUISA DE SATISFAÇÃO PROJETO: A PESSOA IDOSA EM MOVIMENTO

1) QUAL SUA IDADE?
( ) 60 à 65 anos ( ) 66 à 71 anos (X) 72 à 77 anos) ( ) 78 à 83 anos
( ) mais de 84 anos
2) COMO VOCÊ AVALIA A ESTRUTURA , E OS MATERIAIS OFERECIDOS DURANTE AS OFICINAS/ENCONTRO ?
( )RUIM
(X)REGULAR
( )ÓTIMO
3) COMO VOCÊ AVALIA O TRABALHO DO INSTRUTOR/PALESTRANTE?
( )RUIM
(X)REGULAR
( )ÓTIMO
4) VOCÊ INDICARIA AS OFICINAS PARA UM AMIGO (A)
(X)SIM
( )NÃO
5) DE 1 A 10 QUE NOTA VOCÊ DARIA A OFICINA/ ENCONTRO QUE PARTICIPOU?
1( ) 2( ) 3( ) 4( ) 5( ) 6( ) 7( ) 8( ) 9(1) 10( )
6) QUAL SEU NIVÉL DE SATISFAÇÃO EM RELAÇÃO AO ACOLHIMENTO NO PROJETO A PESSOA IDOSA EM MOVIMENTO?
(X) MUITO SATISFEITO ( ) SATISFEITO ( ) INSATISFEITO

1) (	QUAL SUA IDADE?	+0										
( )	) 60 à 65 anos ( ) 66 à 71 anos ( 💢 ) 72 à 77 ano	os)	(	) 78 à 83 anos								
( )	) mais de 84 anos											
	) COMO VOCÊ AVALIA A ESTRUTURA , E OS MATER URANTE AS OFICINAS/ENCONTRO ?	RIAIS	S 0	FERECIDOS								
(	)RUIM											
(	)REGULAR											
(X	$(\lambda)$ ÓTIMO											
3) (	COMO VOCÊ AVALIA O TRABALHO DO INSTRUTO	R/PA	ALE	STRANTE?								
(	)RUIM											
(	)REGULAR											
(X	X)ÓTIMO											
4) \	) VOCÊ INDICARIA AS OFICINAS PARA UM AMIGO (	(A)		6								
()	SIM			(1)								
(	)ÑÃO											
	) DE 1 A 10 QUE NOTA VOCÊ DARIA A OFICINA/ EN ARTICIPOU?	CON	ITR	O QUE								
1(	( ) 2( ) 3( ) 4( ) 5( ) 6( ) 7( ) 8	( )	(	9( ) 10( \( \lambda \)								
	6) QUAL SEU NIVÉL DE SATISFAÇÃO EM RELAÇÃO AO ACOLHIMENTO NO PROJETO A PESSOA IDOSA EM MOVIMENTO?											
()	MUITO SATISFEITO ( ) SATISFEITO	(	)	INSATISFEITO								

1) (	QUAL S	SUA IDA	DE	?										
(	) 60 à	65 anos	(	) 66	à 71 a	anos	(	72	2 à 7	7 an	os)	( ) 78	à 83 a	anos
(	) mais	de 84 a	nos									~		
		VOCÊ / E AS OF						, E C	OS M	1ATE	RIAIS	OFER	ECIDO	os
(	)RUIM													
(X	)REGU	JLAR												
(	MITÒ(	0												
3) (	СОМО	VOCÊ /	٩٧٨	LIA C	TRAI	BALH	O D	0 IN	ISTF	RUTO	OR/PA	LESTR	ANTE	?
(	)RUIM		**			150								
X	)REGL	JLAR												
(	MITÒ(	0												
4) '	VOCÊ	INDICA	RIA /	AS O	FICIN	AS PA	ARA	UM	I AM	IGO	(A)			020
(人	)SIM													
(	NÃO													
	DE 1 A RTICIF	10 QUE OU?	E NC	TA \	/OCÊ	DARI	A A	OFI	CINA	A/ EN	ICON	TRO QI	JE	
1(	) 2(	) 3(	)	4(	) 5(	)	6(	)	7(	) {	3( )	9(1)	10(	)
		SEU NI\ ETO A									AO A	COLHIN	MENT	0
					18									
1	) MUI	TO SAT	ISFF	OTI		XIS	ATI	SFF	ITO		(	) INSA	ATISF	EITO



1) QU	AL SUA IDAD	DE?			2							
( )6	0 à 65 anos	(X) 66 à 71	anos	( )7	2 à 77 anos	) (	) 78 à 83 anos					
( ) m	nais de 84 and	os										
		VALIA A EST CINAS/ENCC			OS MATERI	AIS C	FERECIDOS					
( )RI	UIM											
( )RI	)REGULAR											
(f)ó.	TIMO											
3) 60	MO VOCÊ A	VALIA O TRA	ABALHO	DO II	NSTRUTOR	/PALE	ESTRANTE?					
( )RI	UIM											
( )RI	EGULAR											
(人)的	TIMO											
4) VO	CÊ INDICAR	IA AS OFICIN	NAS PA	RA UN	AMIGO (A	)						
( J)SI	IM	90 4										
( )N.	ÃO	*										
	1 A 10 QUE ICIPOU?	NOTA VOCÊ	DARIA	A OF	ICINA/ ENC	ONTF	RO QUE					
1( )	2( ) 3(	) 4( ) 5(	) 6	6( )	7( ) 8(	)	9( ) 10(f)					
		ÉL DE SATIS ESSOA IDOS				O AC	OLHIMENTO					
						*						
$(\dot{\lambda})$	MUITO SATIS	SFEITO	( ) SA	ATISFE	EITO	(	) INSATISFEITO					



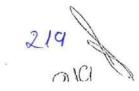
1) QUAL SUA IDADE?											
( ) 60 à 65 anos ( ) 66 à 71 anos (X) 72 à 77 anos) ( ) 78 à 83 anos											
( ) mais de 84 anos											
2) COMO VOCÊ AVALIA A ESTRUTURA , E OS MATERIAIS OFERECIDOS DURANTE AS OFICINAS/ENCONTRO ?											
)RUIM											
)REGULAR											
(X)OMITO $(X)$											
3) COMO VOCÊ AVALIA O TRABALHO DO INSTRUTOR/PALESTRANTE?											
( )RUIM											
( )REGULAR											
(人)ÓTIMO											
4) VOCÊ INDICARIA AS OFICINAS PARA UM AMIGO (A)											
(X)SIM											
( )NÃO											
5) DE 1 A 10 QUE NOTA VOCÊ DARIA A OFICINA/ ENCONTRO QUE PARTICIPOU?											
1( ) 2( ) 3( ) 4( ) 5( ) 6( ) 7( ) 8( ) 9( ) 10(\( \frac{1}{3} \))											
11 / 21 / 31 / 41 / 31 / 31 / 31 / 31 / 31 / 3											
6) QUAL SEU NIVÉL DE SATISFAÇÃO EM RELAÇÃO AO ACOLHIMENTO NO PROJETO A PESSOA IDOSA EM MOVIMENTO?											
(V) MUITO CATICEEITO ( ) CATICEEITO ( ) INSATISEEITO											

51		L SI																	
(	) 60	à 65	āan	os	(×	() 66	à	71 a	nos	(	) 7	2 à 7	7 a	nos)	(	3	78	à 83	anos
(	) mais de 84 anos																		
2) COMO VOCÊ AVALIA A ESTRUTURA , E OS MATERIAIS OFERECIDOS DURANTE AS OFICINAS/ENCONTRO ?																			
(	)RUIM																		
(	)REGULAR																		
( X	Τὸ()	IMO																	
3)	CO	NO V	/OC	ÊΑ	<b>VAL</b>	IA C	) TI	RAB	ALH	O D	11 0	NSTF	RUT	OR/	PAL	ES	STF	RANT	E?
(	)RL	JIM			127														
(	( )REGULAR																		
()	()ÓI	IMO																	
				CAR	IA A	AS O	FIC	CINA	S P	ARA	UN	1 AM	IGC	(A)					
( )	()SII	М																	
	)NÃ																		
		1 A 1 CIPO			NO	TA V	/00	CÊ D	DARI	ΑA	OFI	CINA	4/ E	NC	TNC	RC	Q	UE	
1(	)	2(	)	3(	)	4(	)	5(	)	6(	)	7(	)	8(	)	9(	( )	10(	()
						**													
	6) QUAL SEU NIVÉL DE SATISFAÇÃO EM RELAÇÃO AO ACOLHIMENTO NO PROJETO A PESSOA IDOSA EM MOVIMENTO?																		
		-						8	î										
.1	/	41 117	~ ~	A T10		ITO		,	10	\ A TI	OFF	TTO			1	\ I	NIC	ATIO	CEITO



1) QUAL SUA IDADE?											
( ) 60 à 65 anos ( ) 66 à 71 anos ( ) 72 à 77 anos) ( 🔀 ) 78 à 83 anos											
( ) mais de 84 anos											
2) COMO VOCÊ AVALIA A ESTRUTURA , E OS MATERIAIS OFERECIDOS DURANTE AS OFICINAS/ENCONTRO ?											
( )RUIM											
XXREGULAR											
)ÓTIMO											
3) COMO VOCÊ AVALIA O TRABALHO DO INSTRUTOR/PALESTRANTE?											
( )RUIM											
( )REGULAR											
( Χ)ότιμο											
4) VOCÊ INDICARIA AS OFICINAS PARA UM AMIGO (A)											
(X)SIM											
( )NÃO											
5) DE 1 A 10 QUE NOTA VOCÊ DARIA A OFICINA/ ENCONTRO QUE PARTICIPOU?											
1( ) 2( ) 3( ) 4( ) 5( ) 6( ) 7( ) 8( ) 9( ) 10(\(\frac{1}{3}\))											
6) QUAL SEU NIVÉL DE SATISFAÇÃO EM RELAÇÃO AO ACOLHIMENTO NO PROJETO A PESSOA IDOSA EM MOVIMENTO?											
(X) MUITO SATISFEITO ( ) SATISFEITO ( ) INSATISFEITO											

1) QUAL SUA IDADE?
(X) 60 à 65 anos () 66 à 71 anos () 72 à 77 anos) () 78 à 83 anos
( ) mais de 84 anos
2) COMO VOCÊ AVALIA A ESTRUTURA , E OS MATERIAIS OFERECIDOS DURANTE AS OFICINAS/ENCONTRO ?
( )RUIM
( )REGULAR
$(\chi)$ ÓTIMO
3) COMO VOCÊ AVALIA O TRABALHO DO INSTRUTOR/PALESTRANTE?
( )RUIM
( )REGULAR
(Χ)ΌΤΙΜΟ
4) VOCÊ INDICARIA AS OFICINAS PARA UM AMIGO (A)
(X)SIM
( )NÃO
5) DE 1 A 10 QUE NOTA VOCÊ DARIA A OFICINA/ ENCONTRO QUE PARTICIPOU?
1( ) 2( ) 3( ) 4( ) 5( ) 6( ) 7( ) 8( ) 9( ) 10( )
6) QUAL SEU NIVÉL DE SATISFAÇÃO EM RELAÇÃO AO ACOLHIMENTO NO PROJETO A PESSOA IDOSA EM MOVIMENTO?
(X) MUITO SATISFEITO ( ) SATISFEITO ( ) INSATISFEITO



1) QUAL SUA IDADE?

( ) 60 à 65 anos ( ) 66 à 71 anos ( ) 72 à 77 anos) ( ) 78 à 83 anos	3										
(X) mais de 84 anos											
2) COMO VOCÊ AVALIA A ESTRUTURA , E OS MATERIAIS OFERECIDOS DURANTE AS OFICINAS/ENCONTRO ?											
( )RUIM											
)REGULAR											
$(\bigwedge)$ ÓTIMO											
3) COMO VOCÊ AVALIA O TRABALHO DO INSTRUTOR/PALESTRANTE?											
(, )RUIM											
( )REGULAR											
( Χ)ΟΤΙΜΟ											
4) VOCÊ INDICARIA AS OFICINAS PARA UM AMIGO (A)											
$(\lambda)$ SIM											
( )NÃO											
5) DE 1 A 10 QUE NOTA VOCÊ DARIA A OFICINA/ ENCONTRO QUE PARTICIPOU?											
1( ) 2( ) 3( ) 4( ) 5( ) 6( ) 7( ) 8( ) 9( ) 10(~)											
6) QUAL SEU NIVÉL DE SATISFAÇÃO EM RELAÇÃO AO ACOLHIMENTO NO PROJETO A PESSOA IDOSA EM MOVIMENTO?											
$(\slash)$ MUITO SATISFEITO ( ) SATISFEITO ( ) INSATISFEITO	)										

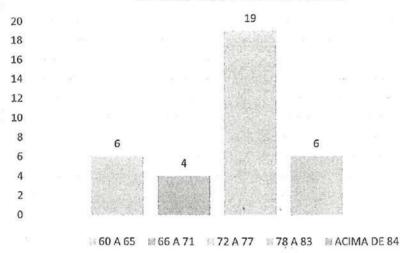
1) (	QUA	L SI	JA	IDAE	DE?								40				
(	60 (	à 6	5 ar	os	(	) 66	à 71 a	anos	(	7 (	2 à 7	77 a	nos)	(	X) 78	3 à 83	3 anos
(	) ma	ais d	e 84	4 and	os												
							ENCO			, E (	OS N	ИΑТ	ERI/	AIS	OFEF	RECIE	oos
(	)RL	IIM															
(	)RE	GUL	_AR										(*)				*
(X	)ÓT	IMO	1														
3) (	CON	10 N	/OC	Ê A	VAL	IA C	TRA	BALF	10 E	00 11	NST	RUT	OR/	PAI	EST	RANT	E?
(	)RL	IIM															
( )	)RE	GUI	_AR														
(	TÒ(	IMC	)														
4) \	<b>VO</b> (	CÊ IN	NDI	CAR	IA A	AS C	FICIN	AS P	ARA	AUN	/I AM	IIGO	) (A)				
(1	)SII	M															
(	) NÃ	0															
		1 A <sup>2</sup>			NO	TA \	/OCÊ	DAR	IA A	OF	ICIN	A/ E	NC	ТИС	RO G	)UE	
1(	)	2(	)	3(	)	4(	) 5(	)	6(	)	7(	)	8(	)	9(/	) 10(	)
							SATISF IDOS							) A(	COLH	IMEN	то
							12	(			)						
(	) N	IUIT	o s	ATIS	SFE	ITO		(1)	SAT.	ISFE	EITO			(	) INS	SATIS	FEITO

#### APDL – ASSOCIAÇÃO DAS PROFISSIONAIS EMPREGADAS DOMÉSTICAS E LAVADEIRAS DE JOÃO MONLEVADE

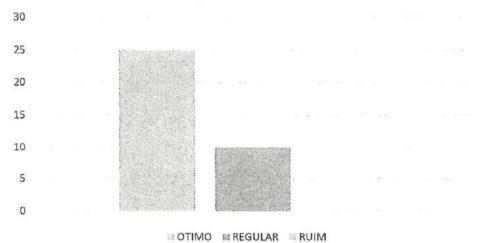
PESQUISA DE SATISFAÇÃO AULAS DE PINTURA EM LATA REALIZADAS NO PERÍODO DE 04/02 A 28/02/2025

A pesquisa foi realizada entre 35 participantes

#### **IDADES DOS PARTICIPANTES**

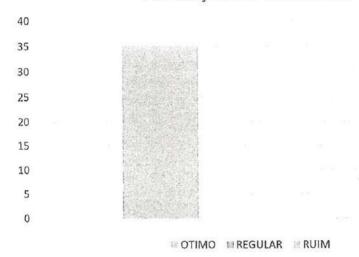


#### AVALIAÇÃO DA ESTRUTURA

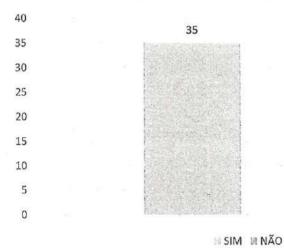


#### APDL – ASSOCIAÇÃO DAS PROFISSIONAIS EMPREGADAS DOMÉSTICAS E LAVADEIRAS DE JOÃO MONLEVADE

#### AVALIAÇÃO DO INSTRUTOR

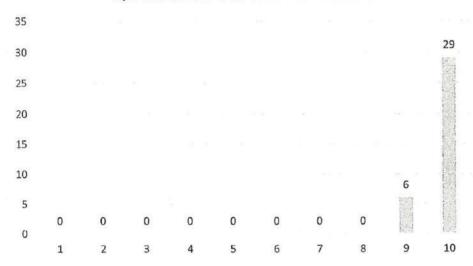


#### VOCÊ INDICARIA O PROJETO A UM AMIGO



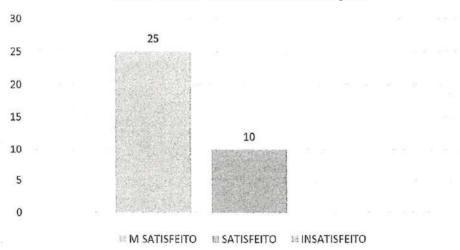
### APDL – ASSOCIAÇÃO DAS PROFISSIONAIS EMPREGADAS DOMÉSTICAS E LAVADEIRAS DE JOÃO MONLEVADE





\*9 PESSOAS DERAM NOTA 6, 29 PESSOAS DERAM NOTA 10, NÃO HOUVE NENHUMA NOTA DE 0 A 8.

#### QUAL O SEU NIVÉLDE SATISFAÇÃO



APDL – ASSOCIAÇÃO DAS PROFISSIONAS EMPREGADAS DOMÉSTICAS E LAVADEIRAS DE JOÃO

### PESQUISA DE SATISFAÇÃO PROJETO: A PESSOA IDOSA EM MOVIMENTO

MONLEVADE

1) QUAL GUA IDADE!											
( 60 à 65 anos ( ) 66 à 71 anos ( ) 72 à 77 anos) ( ) 78 à 83 anos											
( ) mais de 84 anos											
2) COMO VOCÊ AVALIA A ESTRUTURA , E OS MATERIAIS OFERECIDOS DURANTE AS OFICINAS/ENCONTRO ?											
)RUIM											
( )REGULAR											
(X)ÓTIMO											
3) COMO VOCÊ AVALIA O TRABALHO DO INSTRUTOR/PALESTRANTE?											
( )RUIM											
( )REGULAR											
OMITÒ()\)											
4) VOCÊ INDICARIA AS OFICINAS PARA UM AMIGO (A)											
( ()SIM											
( )NÃO											
5) DE 1 A 10 QUE NOTA VOCÊ DARIA A OFICINA/ ENCONTRO QUE PARTICIPOU?											
1( ) 2( ) 3( ) 4( ) 5( ) 6( ) 7( ) 8( ) 9( ) 10( )											
6) QUAL SEU NIVÉL DE SATISFAÇÃO EM RELAÇÃO AO ACOLHIMENTO NO PROJETO A PESSOA IDOSA EM MOVIMENTO?											
( ) MUITO SATISFEITO ( ) SATISFEITO ( ) INSATISFEITO											

1) QUAL SUA IDADE?											
( ) 60 à 65 anos ( ) 66 à 71 anos ( ∤) 72 à 77 anos) ( ) 78 à 83 anos											
( ) mais de 84 anos											
2) COMO VOCÊ AVALIA A ESTRUTURA , E OS MATERIAIS OFERECIDOS DURANTE AS OFICINAS/ENCONTRO ?											
( )RUIM											
( )REGULAR											
(人)ÓTIMO											
3) COMO VOCÊ AVALIA O TRABALHO DO INSTRUTOR/PALESTRANTE?											
( )RUIM											
( )REGULAR											
(\lambda)OTIMO											
4) VOCÊ INDICARIA AS OFICINAS PARA UM AMIGO (A)											
(X)SIM											
( )NÃO											
5) DE 1 A 10 QUE NOTA VOCÊ DARIA A OFICINA/ ENCONTRO QUE PARTICIPOU?											
1( ) 2( ) 3( ) 4( ) 5( ) 6( ) 7( ) 8( ) 9( ) 10(1)											
6) QUAL SEU NIVÉL DE SATISFAÇÃO EM RELAÇÃO AO ACOLHIMENTO NO PROJETO A PESSOA IDOSA EM MOVIMENTO?											
$(\lambda)$ MUITO SATISFEITO ( ) SATISFEITO ( ) INSATISFEITO											

:226

	UAL SUA IDAI										
( )	60 à 65 anos	(人) 66 à 7°	1 anos	s (	) 72	2 à 77 a	inos)	(	78 (	à 83 ar	os
	mais de 84 an										
2) C	OMO VOCÊ A RANTE AS OFI	VALIA A EST CINAS/ENC	TRUTI ONTR	JRA 0 ?	, E C	OS MAT	ERIAI	s o	FER	ECIDOS	3
( )F	RUIM										
( )	REGULAR										
(f)	OMITÒ										
3) C	OMO VOCÊ A	VALIA O TR	ABAL	НО [	11 OC	ISTRU	TOR/P	ALE	STR	ANTE?	
( )	RUIM	8									
( )	REGULAR										
(1)	ÓTIMO										
4) V	OCÊ INDICAF	IA AS OFICI	NAS F	PARA	NU A	AMIG	(A) C				4
(/ ):	SIM										
( )	NÃO										
	E 1 A 10 QUE RTICIPOU?	NOTA VOC	Ê DAF	RIA A	OFI	CINA/ E	ENCO	NTR	O Q1	JE	
1(	) 2( ) 3(	) 4( ) 5	( )	6(	)	7( )	8(	) 9	9( )	10(/	)
	UAL SEU NIV PROJETO A F							ACC	DLHII	МЕПТО	
						5					
(8	) MUITO SATI	SFEITO	( )	SAT	ISFE	ITO		( )	INS	ATISFE	ITO

1) QUAL SUA IDADE?			
( ) 60 à 65 anos ( ) 66 à	71 anos (	) 72 à 77 anos)	(X) 78 à 83 anos
( ) mais de 84 anos			
2) COMO VOCÊ AVALIA A E DURANTE AS OFICINAS/E		, E OS MATERIA	IS OFERECIDOS
( )RUIM			
(X)REGULAR			
( )ÓTIMO			
3) COMO VOCÊ AVALIA O	TRABALHO D	O INSTRUTOR/F	PALESTRANTE?
( )RUIM			
( )REGULAR			
(X)ÓTIMO			
4) VOCÊ INDICARIA AS OF	ICINAS PARA	UM AMIGO (A)	R
(X)SIM			
( )NÃO			
5) DE 1 A 10 QUE NOTA VO PARTICIPOU?	OCÊ DARIA A	OFICINA/ ENCO	NTRO QUE
1( ) 2( ) 3( ) 4( )	5( ) 6(	) 7( ) 8(	) 9( ) 10( )
6) QUAL SEU NIVÉL DE SA NO PROJETO A PESSOA II		and the state of t	ACOLHIMENTO
( ) MUITO SATISFEITO	( SATI	SFEITO	( ) INSATISFEITO

1) (	QUAL SUA IDADE?
(	) 60 à 65 anos ( ) 66 à 71 anos ( ) 72 à 77 anos) ( ) 78 à 83 anos
(	) mais de 84 anos
	COMO VOCÊ AVALIA A ESTRUTURA , E OS MATERIAIS OFERECIDOS RANTE AS OFICINAS/ENCONTRO ?
(	)RUIM
(	)REGULAR
X	)ÓTIMO
3) (	COMO VOCÊ AVALIA O TRABALHO DO INSTRUTOR/PALESTRANTE?
(	)RUIM
(	)REGULAR
(1	)ΌΤΙΜΟ
4)	VOCÊ INDICARIA AS OFICINAS PARA UM AMIGO (A)
()	)SIM
(	)NÃO
	DE 1 A 10 QUE NOTA VOCÊ DARIA A OFICINA/ ENCONTRO QUE RTICIPOU?
1(	) 2( ) 3( ) 4( ) 5( ) 6( ) 7( ) 8( ) 9(1) 10( )
	, , , , , , , , , , , , , , , , , , ,
	QUAL SEU NIVÉL DE SATISFAÇÃO EM RELAÇÃO AO ACOLHIMENTO O PROJETO A PESSOA IDOSA EM MOVIMENTO?
( )	λ) MUITO SATISFEITO ( ) SATISFEITO ( ) INSATISFEITO

1) QUAL SUA IDADE?	
( ) 60 à 65 anos ( ) 66 à 71 anos ( ) 72 à 77 anos) ( ) 78 à 8	3 anos
( ) mais de 84 anos	
2) COMO VOCÊ AVALIA A ESTRUTURA , E OS MATERIAIS OFERECI DURANTE AS OFICINAS/ENCONTRO ?	DOS
( )RUIM	×
( )REGULAR	
( NOTIMO	
3) COMO VOCÊ AVALIA O TRABALHO DO INSTRUTOR/PALESTRAN	TE?
( )RUIM	
( )REGULAR	
(X)ÓTIMO	
4) VOCÊ INDICARIA AS OFICINAS PARA UM AMIGO (A)	
( )SIM	
( )NÃO	
5) DE 1 A 10 QUE NOTA VOCÊ DARIA A OFICINA/ ENCONTRO QUE PARTICIPOU?	
1( ) 2( ) 3( ) 4( ) 5( ) 6( ) 7( ) 8( ) 9( ) 10	( /)
6) QUAL SEU NIVÉL DE SATISFAÇÃO EM RELAÇÃO AO ACOLHIMEN NO PROJETO A PESSOA IDOSA EM MOVIMENTO?	OTV
( ) MUITO SATISFEITO ( ) SATISFEITO ( ) INSATIS	3FEITO

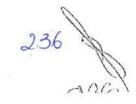
1) QUAL SUA IDADE?
( ) 60 à 65 anos ( ) 66 à 71 anos ( ) 72 à 77 anos) ( ) 78 à 83 anos
( ) mais de 84 anos
2) COMO VOCÊ AVALIA A ESTRUTURA , E OS MATERIAIS OFERECIDOS
DURANTE AS OFICINAS/ENCONTRO ?
( )RUIM
( )REGULAR
( √)ÓTIMO
3) COMO VOCÊ AVALIA O TRABALHO DO INSTRUTOR/PALESTRANTE?
( )RUIM
( )REGULAR
(X)ÓTIMO
4) VOCÊ INDICARIA AS OFICINAS PARA UM AMIGO (A)
( A)SIM
( )NÃO
5) DE 1 A 10 QUE NOTA VOCÊ DARIA A OFICINA/ ENCONTRO QUE
PARTICIPOU?
1( ) 2( ) 3( ) 4( ) 5( ) 6( ) 7( ) 8( ) 9( ) 10( (
6) QUAL SEU NIVÉL DE SATISFAÇÃO EM RELAÇÃO AO ACOLHIMENTO NO PROJETO A PESSOA IDOSA EM MOVIMENTO?
( ) MUITO SATISFEITO ( ) SATISFEITO ( ) INSATISFEITO

1) QUAL SUA IDADE?
( ) 60 à 65 anos ( ) 66 à 71 anos ( ) 72 à 77 anos) ( X 78 à 83 anos
( ) mais de 84 anos
2) COMO VOCÊ AVALIA A ESTRUTURA , E OS MATERIAIS OFERECIDOS DURANTE AS OFICINAS/ENCONTRO ?
( )RUIM
( )REGULAR
(X)ÓTIMO
3) COMO VOCÊ AVALIA O TRABALHO DO INSTRUTOR/PALESTRANTE?
( )RUIM
( )REGULAR
(X)ÓTIMO
4) VOCÊ INDICARIA AS OFICINAS PARA UM AMIGO (A)
(X)SIM
( )NÃO
5) DE 1 A 10 QUE NOTA VOCÊ DARIA A OFICINA/ ENCONTRO QUE PARTICIPOU?
1( ) 2( ) 3( ) 4( ) 5( ) 6( ) 7( ) 8( ) 9( ) 10( )
6) QUAL SEU NIVÉL DE SATISFAÇÃO EM RELAÇÃO AO ACOLHIMENTO NO PROJETO A PESSOA IDOSA EM MOVIMENTO?
( ) MUITO SATISFEITO ( ) SATISFEITO ( ) INSATISFEITO

1) QUAL SUA IDADE?	
(/\) 60 à 65 anos ( ) 66 à 71 anos ( ) 72 à 77 anos) ( ) 7	78 à 83 anos
( ) mais de 84 anos	
2) COMO VOCÊ AVALIA A ESTRUTURA , E OS MATERIAIS OFE DURANTE AS OFICINAS/ENCONTRO ?	RECIDOS
( )RUIM	
( )REGULAR	
() OTIMO	
3) COMO VOCÊ AVALIA O TRABALHO DO INSTRUTOR/PALEST	TRANTE?
( )RUIM	
( )REGULAR	
( )ОТІМО	
4) VOCÊ INDICARIA AS OFICINAS PARA UM AMIGO (A)	
(/\)SIM	
( )NÃO	
5) DE 1 A 10 QUE NOTA VOCÊ DARIA A OFICINA/ ENCONTRO ( PARTICIPOU?	QUE
1( ) 2( ) 3( ) 4( ) 5( ) 6( ) 7( ) 8( ) 9(	) 10( )
6) QUAL SEU NIVÉL DE SATISFAÇÃO EM RELAÇÃO AO ACOLH NO PROJETO A PESSOA IDOSA EM MOVIMENTO?	HIMENTO
( ) MUITO SATISFEITO ( ) SATISFEITO ( ) IN:	ISATISFEITO

1)	QUA	L SUA	IDAI	DE?	Ê								
(	) 60	à 65 a	nos	(	) 66	à 71	anos	(1)	72 à 7	7 anos)	(	)	78 à 83 anos
(	) ma	is de 8	34 an	os				ζ.					
		IO VO							OS M	ATERI	AIS (	OFE	RECIDOS
(	)RUI	IM											
(	)RE	GULAF	3										
(/	)ÓΤΙ	МО											
3)	СОМ	10 VO	CÊ A	VAL	_IA C	TRA	BALH	O DO	INSTF	RUTOR	/PAL	ES1	TRANTE?
(	)RUI	IM											
(	)RE	GULAF	3										
(	)ότι	MO											
4)	voc	Ê IND	ICAR	IA A	4S O	FICIN	AS P	ARA U	M AM	GO (A)	ı		17
./	)SIN )NÃ(				9								
		A 10 CIPOU		NO	TA V	/OCÊ	DARI	A A OF	FICINA	V ENC	TNC	RO (	QUE
1(	)	2( )	.3(	)	4(	) 5(	)	6( )	7(	) 8(	)	9(	) 10(/)
		L SEU OJETO									) AC	OLF	HIMENTO
S.						3	17.0		)				and the second
(/	) MI	UITO S	SATIS	SFE	ITO		( ) <sub>S</sub>	ATISF	EITO		(	) IN	SATISFEITO

1) QUAL SUA IDADE?	
( ) 60 à 65 anos ( ) 66 à 71 anos (X) 72 à 77 anos) ( ) 78 à 83 an	OS
( ) mais de 84 anos	
2) COMO VOCÊ AVALIA A ESTRUTURA , E OS MATERIAIS OFERECIDOS DURANTE AS OFICINAS/ENCONTRO ?	>
( )RUIM	
(X)REGULAR	
( )ÓTIMO	
3) COMO VOCÊ AVALIA O TRABALHO DO INSTRUTOR/PALESTRANTE?	
( )RUIM	
( )REGULAR	
(X)ÓTIMO	
4) VOCÊ INDICARIA AS OFICINAS PARA UM AMIGO (A)	F
( X)SIM	
( )NÃO	
5) DE 1 A 10 QUE NOTA VOCÊ DARIA A OFICINA/ ENCONTRO QUE PARTICIPOU?	
1( ) 2( ) 3( ) 4( ) 5( ) 6( ) 7( ) 8( ) 9() 10( )	)
6) QUAL SEU NIVÉL DE SATISFAÇÃO EM RELAÇÃO AO ACOLHIMENTO NO PROJETO A PESSOA IDOSA EM MOVIMENTO?	
( $\chi$ ) MUITO SATISFEITO ( ) SATISFEITO ( ) INSATISFEI	ТО



4mm 10-04.

APDL – ASSOCIAÇÃO DAS PROFISSIONAS EMPREGADAS DOMÉSTICAS E LAVADEIRAS DE JOÃO MONLEVADE

PESQUISA DE SATISFAÇÃO
PROJETO: A PESSOA IDOSA EM MOVIMENTO

1) QUAL SUA IDADE?					
( ) 60 à 65 anos ( X) 66 à 71 anos ( ) 72 à 77 anos) ( ) 78 à 83 anos					
( ) mais de 84 anos					
2) COMO VOCÊ AVALIA A ESTRUTURA , E OS MATERIAIS OFERECIDOS					
DURANTE AS OFICINAS/ENCONTRO ?					
( )RUIM					
( )REGULAR					
OMITÒ(X)					
3) COMO VOCÊ AVALIA O TRABALHO DO INSTRUTOR/PALESTRANTE?					
( )RUIM					
( )REGULAR					
(X)ÓTIMO					
4) VOCÊ INDICARIA AS OFICINAS PARA UM AMIGO (A)					
( \sim					
( )NÃO					
5) DE 1 A 10 QUE NOTA VOCÊ DARIA A OFICINA/ ENCONTRO QUE					
PARTICIPOU?					
1( ) 2( ) 3( ) 4( ) 5( ) 6( ) 7( ) 8( ) 9( ) 10(+)					
6) QUAL SEU NIVÉL DE SATISFAÇÃO EM RELAÇÃO AO ACOLHIMENTO NO PROJETO A PESSOA IDOSA EM MOVIMENTO?					
( ) MUITO SATISFEITO ( ) SATISFEITO ( ) INSATISFEITO					

1) QUAL SUA IDADE?
( ) 60 à 65 anos ( ) 66 à 71 anos ( ) 72 à 77 anos) ( ) 78 à 83 anos
( ) mais de 84 anos
2) COMO VOCÊ AVALIA A ESTRUTURA , E OS MATERIAIS OFERECIDOS
DURANTE AS OFICINAS/ENCONTRO ?
( )RUIM
( )REGULAR
$(\lambda)$ ÓTIMO
3) COMO VOCÊ AVALIA O TRABALHO DO INSTRUTOR/PALESTRANTE?
( )RUIM
( )REGULAR
(X)ÓTIMO
4) VOCÊ INDICARIA AS OFICINAS PARA UM AMIGO (A)
(A)SIM
( )NÃO
5) DE 1 A 10 QUE NOTA VOCÊ DARIA A OFICINA/ ENCONTRO QUE PARTICIPOU?
1( ) 2( ) 3( ) 4( ) 5( ) 6( ) 7( ) 8( ) 9( ) 10( )
6) QUAL SEU NIVÉL DE SATISFAÇÃO EM RELAÇÃO AO ACOLHIMENTO NO PROJETO A PESSOA IDOSA EM MOVIMENTO?
( ) MUITO SATISFEITO ( ) INSATISFEITO

1) QUAL SUA IDADE				
( ) 60 à 65 anos (	) 66 à 71 anos	( × 72 à 77 anos)	( ) 78 à 83 and	S
( ) mais de 84 anos				
2) COMO VOCÊ AVA DURANTE AS OFICIÎ			IS OFERECIDOS	
( )RUIM				
( )REGULAR				
$(\chi)$ ótimo				
3) COMO VOCÊ AVA	LIA O TRABALH	O DO INSTRUTOR/F	PALESTRANTE?	
( )RUIM				
( )REGULAR				
OMITÒ( $\hat{k}$ )			ā	
4) VOCÊ INDICARIA	AS OFICINAS PA	ARA UM AMIGO (A)		
( XSIM				
( )NÃO				
5) DE 1 A 10 QUE NO PARTICIPOU?	OTA VOCÊ DARI	A A OFICINA/ ENCO	NTRO QUE	
1( ) 2( ) 3( )	4( ) 5( )	6( ) 7( ) 8(	) 9( ) 10(/)	
6) QUAL SEU NIVÉL NO PROJETO A PES			ACOLHIMENTO	
( ) MUITO SATISF	EITO $(\lambda)$ s	ATISFEITO	( ) INSATISFEIT	.0

1) QUAL SUA IDADE?								
( ) 60 à 65 anos ( ) 66 à 71 anos ( ) 72 à 77 anos) ( ) 78 à 83 anos								
( ) mais de 84 anos								
2) COMO VOCÊ AVALIA A ESTRUTURA , E OS MATERIAIS OFERECIDOS DURANTE AS OFICINAS/ENCONTRO ?								
( )RUIM								
)REGULAR								
( XÓTIMO								
3) COMO VOCÊ AVALIA O TRABALHO DO INSTRUTOR/PALESTRANTE?								
( )RUIM								
( )REGULAR								
(X)ÓTIMO								
4) VOCÊ INDICARIA AS OFICINAS PARA UM AMIGO (A)								
(\lambda)SIM								
( )NÃO								
5) DE 1 A 10 QUE NOTA VOCÊ DARIA A OFICINA/ ENCONTRO QUE PARTICIPOU?								
1( ) 2( ) 3( ) 4( ) 5( ) 6( ) 7( ) 8( ) 9( ) 10( )								
6) QUAL SEU NIVÉL DE SATISFAÇÃO EM RELAÇÃO AO ACOLHIMENTO NO PROJETO A PESSOA IDOSA EM MOVIMENTO?								
(X) MUITO SATISFEITO ( ) SATISFEITO ( ) INSATISFEITO								

240

1) QUAL SUA IDADE?
( ) 60 à 65 anos ( ) 66 à 71 anos ( ) 72 à 77 anos) ( 1 78 à 83 anos
( ) mais de 84 anos
2) COMO VOCÊ AVALIA A ESTRUTURA , E OS MATERIAIS OFERECIDOS DURANTE AS OFICINAS/ENCONTRO ?
( )RUIM
( )REGULAR
( λ)ότιμο
3) COMO VOCÊ AVALIA O TRABALHO DO INSTRUTOR/PALESTRANTE?
( )RUIM
( )REGULAR
( )ÓTIMO
4) VOCÊ INDICARIA AS OFICINAS PARA UM AMIGO (A)
(X)SIM
( )NÃO
5) DE 1 A 10 QUE NOTA VOCÊ DARIA A OFICINA/ ENCONTRO QUE PARTICIPOU?
1( ) 2( ) 3( ) 4( ) 5( ) 6( ) 7( ) 8( ) 9( ) 10( )
6) QUAL SEU NIVÉL DE SATISFAÇÃO EM RELAÇÃO AO ACOLHIMENTO NO PROJETO A PESSOA IDOSA EM MOVIMENTO?
( $\lambda$ ) MUITO SATISFEITO ( ) SATISFEITO ( ) INSATISFEITO

1) QUAL SUA IDADE?
(X) 60 à 65 anos () 66 à 71 anos () 72 à 77 anos) () 78 à 83 anos
( ) mais de 84 anos
2) COMO VOCÊ AVALIA A ESTRUTURA , E OS MATERIAIS OFERECIDOS
DURANTE AS OFICINAS/ENCONTRO ?
( )RUIM
( )REGULAR
( X)ÓTIMO
3) COMO VOCÊ AVALIA O TRABALHO DO INSTRUTOR/PALESTRANTE?
( )RUIM
( )REGULAR
( ½)ÓTIMO
4) VOCÊ INDICARIA AS OFICINAS PARA UM AMIGO (A)
(X)SIM
( )NÃO
5) DE 1 A 10 QUE NOTA VOCÊ DARIA A OFICINA/ ENCONTRO QUE PARTICIPOU?
1( ) 2( ) 3( ) 4( ) 5( ) 6( ) 7( ) 8( ) 9( ) 10( )
6) QUAL SEU NIVÉL DE SATISFAÇÃO EM RELAÇÃO AO ACOLHIMENTO NO PROJETO A PESSOA IDOSA EM MOVIMENTO?
(X) MUITO SATISFEITO ( ) SATISFEITO ( ) INSATISFEITO

1) QUAL SUA IDADE?								
( ) 60 à 65 anos ( ) 66 à 71 anos ( ) 72 à 77 anos) ( ) 78 à 83 anos								
( ) mais de 84 anos								
2) COMO VOCÊ AVALIA A ESTRUTURA , E OS MATERIAIS OFERECIDOS								
DURANTE AS OFICINAS/ENCONTRO ?								
( )RUIM								
)REGULAR								
( X)ÓTIMO								
3) COMO VOCÊ AVALIA O TRABALHO DO INSTRUTOR/PALESTRANTE?								
( )RUIM								
( )REGULAR								
( ½)ÓTIMO								
4) VOCÊ INDICARIA AS OFICINAS PARA UM AMIGO (A)								
(X)SIM								
( )NÃO								
5) DE 1 A 10 QUE NOTA VOCÊ DARIA A OFICINA/ ENCONTRO QUE								
PARTICIPOU?								
1( ) 2( ) 3( ) 4( ) 5( ) 6( ) 7( ) 8( ) 9( ) 10( /)								
6) QUAL SEU NIVÉL DE SATISFAÇÃO EM RELAÇÃO AO ACOLHIMENTO								
NO PROJETO A PESSOA IDOSA EM MOVIMENTO?								
( MUITO SATISFEITO ( ) SATISFEITO ( ) INSATISFEITO								

1) QUAL SUA IDADE?								
( ) 60 à 65 anos ( ) 66 à 71 anos ( ) 72 à 77 anos) ( ) 78 à 83 anos								
( ) mais de 84 anos								
2) COMO VOCÊ AVALIA A ESTRUTURA , E OS MATERIAIS OFERECIDOS								
DURANTE AS OFICINAS/ENCONTRO ?								
( )RUIM								
)REGULAR								
(X)ÓTIMO								
3) COMO VOCÊ AVALIA O TRABALHO DO INSTRUTOR/PALESTRANTE?								
( )RUIM								
( )REGULAR								
( X)ÓTIMO								
4) VOCÊ INDICARIA AS OFICINAS PARA UM AMIGO (A)								
(X)SIM								
( )NÃO								
5) DE 1 A 10 QUE NOTA VOCÊ DARIA A OFICINA/ ENCONTRO QUE								
PARTICIPOU?								
1( ) 2( ) 3( ) 4( ) 5( ) 6( ) 7( ) 8( ) 9( ) 10(								
6) QUAL SEU NIVÉL DE SATISFAÇÃO EM RELAÇÃO AO ACOLHIMENTO								
NO PROJETO A PESSOA IDOSA EM MOVIMENTO?								
(X) MUITO SATISFEITO ( ) SATISFEITO ( ) INSATISFEITO								

1)	QUAL SUA IDADE?								
(	) 60 à 65 anos ( ) 66 à 71 anos ( ) 72 à 77 anos) ( ) 78 à 83 anos								
(	) mais de 84 anos								
	COMO VOCÊ AVALIA A ESTRUTURA , E OS MATERIAIS OFERECIDOS IRANTE AS OFICINAS/ENCONTRO ?								
(	)RUIM								
(	)REGULAR								
()	()ÓTIMO								
3)	COMO VOCÊ AVALIA O TRABALHO DO INSTRUTOR/PALESTRANTE?								
(	)RUIM								
(	)REGULAR								
( )	фотімо								
4)	VOCÊ INDICARIA AS OFICINAS PARA UM AMIGO (A)								
()	Хуsıм								
(	)NÃO								
,	DE 1 A 10 QUE NOTA VOCÊ DARIA A OFICINA/ ENCONTRO QUE ARTICIPOU?								
1(	) 2( ) 3( ) 4( ) 5( ) 6( ) 7( ) 8( ) 9( ) 10()								
	QUAL SEU NIVÉL DE SATISFAÇÃO EM RELAÇÃO AO ACOLHIMENTO O PROJETO A PESSOA IDOSA EM MOVIMENTO?								
( <u>)</u>	/) MUITO SATISFEITO ( ) SATISFEITO ( ) INSATISFEITO								

1) QUAL SUA IDADE!
( ) 60 à 65 anos ( ) 66 à 71 anos (X) 72 à 77 anos) ( ) 78 à 83 anos
( ) mais de 84 anos
2) COMO VOCÊ AVALIA A ESTRUTURA , E OS MATERIAIS OFERECIDOS DURANTE AS OFICINAS/ENCONTRO ?
( )RUIM
( )REGULAR
(X)ÓTIMO
3) COMO VOCÊ AVALIA O TRABALHO DO INSTRUTOR/PALESTRANTE?
( )RUIM
( )REGULAR
( X)ÓTIMO
4) VOCÊ INDICARIA AS OFICINAS PARA UM AMIGO (A)
(/)SIM
( )NÃO
5) DE 1 A 10 QUE NOTA VOCÊ DARIA A OFICINA/ ENCONTRO QUE PARTICIPOU?
1( ) 2( ) 3( ) 4( ) 5( ) 6( ) 7( ) 8( ) 9( ) 10(1)
6) QUAL SEU NIVÉL DE SATISFAÇÃO EM RELAÇÃO AO ACOLHIMENTO NO PROJETO A PESSOA IDOSA EM MOVIMENTO?
(X) MUITO SATISFEITO ( ) SATISFEITO ( ) INSATISFEITO



1) C	QUAL S	UA IDA	DE?	)							-				
( )	60 à 6	5 anos	(	) 66	à 71	anos	(	)7	2 à 7	77 a	nos)	()	X) 7	'8 à	83 anos
( )	mais c	le 84 ar	os												
		VOCÊ A AS OF						, E (	N SC	ИΑТ	ERIA	IS C	OFE	REC	CIDOS
(	)RUIM														
* *	REGU														
(X)	)ÓTIMC	)													
3) (	OMO '	VOCÊ A	VAI	_IA C	TRA	BALF	10 C	11 00	NSTI	RUT	OR/F	PAL	EST	RA	NTE?
(	RUIM														
(	REGU	LAR													
()	)ÓTIMC	)													
4) \	/OCÊ II	NDICAF	RIA A	AS O	FICIN	IAS P	ARA	NU A	1 AM	IIGC	(A)				
(X)	SIM														
( - )	)NÃO														
	DE 1 A	10 QUE OU?	NO	TA V	/OCÊ	DAR	IA A	OF	CIN	A/ E	NCO	NTF	RO (	QUE	Ξ
1(	) 2(	) 3(	)	4(	) 5(	)	6(	)	7(	)	8(	)	9(	) 1	10(f)
		EU NIV									OA O	AC	OLH	IIME	ENTO
						Ď.								مرو ا	
X	) MUIT	O SATI	SFE	ITO		( ) 5	SATI	SFE	ITO			(	) INS	SAT	ISFEITO

1) QUAL SUA IDADE?								
( ) 60 à 65 anos ( ) 66 à 71 anos ( X) 72 à 77 anos) ( ) 78 à 83 anos								
( ) mais de 84 anos								
2) COMO VOCÊ AVALIA A ESTRUTURA , E OS MATERIAIS OFERECIDOS DURANTE AS OFICINAS/ENCONTRO ?								
)RUIM								
)REGULAR								
$(\lambda)$ ÓTIMO								
3) COMO VOCÊ AVALIA O TRABALHO DO INSTRUTOR/PALESTRANTE?								
( )RUIM								
( )REGULAR								
( X)OMITÒ( X)								
4) VOCÊ INDICARIA AS OFICINAS PARA UM AMIGO (A)								
$(\cancel{X})$ SIM								
( NÃO								
5) DE 1 A 10 QUE NOTA VOCÊ DARIA A OFICINA/ ENCONTRO QUE PARTICIPOU?								
1( ) 2( ) 3( ) 4( ) 5( ) 6( ) 7( ) 8( ) 9( ) 10(\(\frac{1}{\chi}\))								
6) QUAL SEU NIVÉL DE SATISFAÇÃO EM RELAÇÃO AO ACOLHIMENTO NO PROJETO A PESSOA IDOSA EM MOVIMENTO?								
( ) MUITO SATISFEITO ( ) SATISFEITO ( ) INSATISFEITO								

1) QUAL SUA IDADE?

(	) 60 à 65 anos (入) 66 à 71 anos ( ) 72 à 77 anos) ( ) 78 à 83 anos										
	) mais de 84 anos										
2) (	COMO VOCÊ AVALIA A ESTRUTURA , E OS MATERIAIS OFERECIDOS PRANTE AS OFICINAS/ENCONTRO ?										
(	)RUIM										
(	)REGULAR										
( <u>X</u>	OÓTIMO										
3)	COMO VOCÊ AVALIA O TRABALHO DO INSTRUTOR/PALESTRANTE?										
(	)RUIM										
(	)REGULAR										
(X	ΛΟΤΙΜΟ										
	VOCÊ INDICARIA AS OFICINAS PARA UM AMIGO (A)										
•	)NÃO										
	DE 1 A 10 QUE NOTA VOCÊ DARIA A OFICINA/ ENCONTRO QUE RTICIPOU?										
1(	) 2( ) 3( ) 4( ) 5( ) 6( ) 7( ) 8( ) 9( ) 10( )										
	QUAL SEU NIVÉL DE SATISFAÇÃO EM RELAÇÃO AO ACOLHIMENTO O PROJETO A PESSOA IDOSA EM MOVIMENTO?										
(	) MUITO SATISFEITO ( ) INSATISFEITO										

1) QUAL SUA IDADE?										
(X) 60 à 65 anos () 66 à 71 anos () 72 à 77 anos) () 78 à 83 anos										
( ) mais de 84 anos										
2) COMO VOCÊ AVALIA A ESTRUTURA , E OS MATERIAIS OFERECIDOS DURANTE AS OFICINAS/ENCONTRO ?										
)RUIM										
( )REGULAR										
$(\dot{\chi})$ ÓTIMO										
3) COMO VOCÊ AVALIA O TRABALHO DO INSTRUTOR/PALESTRANTE?										
( )RUIM										
( )REGULAR										
(X)ÓTIMO										
4) VOCÊ INDICARIA AS OFICINAS PARA UM AMIGO (A)										
( ASIM										
( )NÃO										
5) DE 1 A 10 QUE NOTA VOCÊ DARIA A OFICINA/ ENCONTRO QUE PARTICIPOU?										
1( ) 2( ) 3( ) 4( ) 5( ) 6( ) 7( ) 8( ) 9( ) 10( (										
6) QUAL SEU NIVÉL DE SATISFAÇÃO EM RELAÇÃO AO ACOLHIMENTO NO PROJETO A PESSOA IDOSA EM MOVIMENTO?										
(X) MUITO SATISFEITO ( ) SATISFEITO ( ) INSATISFEITO										

,	QUAL SUA II									
(	) 60 à 65 and	os ( )	) 66 à 71	anos	(1)7	2 à 77 a	aņos)	(	) 78	à 83 anos
(	) mais de 84	anos								
2) (	сомо уос	È AVALI	A A EST	RUTUI	RA,E	OS MA	TERIA	s o	FER	ECIDOS
DŪ	RANTE AS (	OFICINA	AS/ENC	ONTRO	?		*			
(	)RUIM									
(	)REGULAR									
4	)ÓTIMO									
3)	сомо уосі	Ê AVALI	A O TRA	ABALH	0 DO II	NSTRU	TOR/F	ALE	ESTF	RANTE?
(	)RUIM									
(	)REGULAR									3
ix	)ÓTIMO									
1	, VOCÊ INDIC	ARIA A	S OFICI	NAS PA	ARA UN	AMIG	O (A)			
	()SIM						3. 3.			
	)NÃO									
	DE 1 A 10 Q	LIE NOT		ב חאפו	۸ ۸ OE	ICINIA/	ENCO	NTE	20.0	LIE
	RTICIPOU?	OE NOT	A VOCI	DANI	A A OI	ICINA	LINCO	INTE	(O Q	OL
1(	) 2( )	3( )	4( ) 5	( )	6( )	7( )	8(	)	9( )	10( 🕇 )
	QUAL SEU N PROJETO							ACC	OLHI	MENTO
(	) MUITO SA	ATISFEI	то	(½)s	ATISFE	EITO		( )	INS	ATISFEITO

1) QUAL SUA IDADE?	g.	
( ) 60 à 65 anos ( ) 66 à 71 anos (X) 72 à 77	anos)	( ) 78 à 83 anos
( ) mais de 84 anos		
2) COMO VOCÊ AVALIA A ESTRUTURA , E OS MA DURANTE AS OFICINAS/ENCONTRO ?	TERIAIS	OFERECIDOS
( )RUIM		
(X)REGULAR		
( <sup>\</sup> )ÓTIMO		
3) COMO VOCÊ AVALIA O TRABALHO DO INSTRI	JTOR/PA	ALESTRANTE?
( )RUIM		
( )REGULAR		
(t)ÓTIMO		
4) VOCÊ INDICARIA AS OFICINAS PARA UM AMIO	30 (A)	
( J)SIM ( )NÃO		
5) DE 1 A 10 QUE NOTA VOCÊ DARIA A OFICINA/ PARTICIPOU?	ENCON	TRO QUE
1( ) 2( ) 3( ) 4( ) 5( ) 6( ) 7( )	8( )	9(1) 10( )
6) QUAL SEU NIVÉL DE SATISFAÇÃO EM RELAÇ NO PROJETO A PESSOA IDOSA EM MOVIMENTO		COLHIMENTO
		Constant of the Constant of th
( ★) MUITO SATISFEITO ( ) SATISFEITO	(	) INSATISFEITO

1) QUAL SUA IDADE?
( ) 60 à 65 anos ( ) 66 à 71 anos ( X) 72 à 77 anos) ( ) 78 à 83 anos
( ) mais de 84 anos
2) COMO VOCÊ AVALIA A ESTRUTURA , E OS MATERIAIS OFERECIDOS DURANTE AS OFICINAS/ENCONTRO ?
( )RUIM
(X)REGULAR
( )ÓTIMO
3) COMO VOCÊ AVALIA O TRABALHO DO INSTRUTOR/PALESTRANTE?
( )RUIM
( )REGULAR
$(\lambda)$ ÓTIMO
4) VOCÊ INDICARIA AS OFICINAS PARA UM AMIGO (A)
( )SIM
( )NÃO
5) DE 1 A 10 QUE NOTA VOCÊ DARIA A OFICINA/ ENCONTRO QUE PARTICIPOU?
1( ) 2( ) 3( ) 4( ) 5( ) 6( ) 7( ) 8( ) 9() 10( )
6) QUAL SEU NIVÉL DE SATISFAÇÃO EM RELAÇÃO AO ACOLHIMENTO NO PROJETO A PESSOA IDOSA EM MOVIMENTO?
( ) MUITO SATISFEITO ( ) SATISFEITO ( ) INSATISFEITO

Hurs homera 26-2

#### APDL – ASSOCIAÇÃO DAS PROFISSIONAS EMPREGADAS DOMÉSTICAS E LAVADEIRAS DE JOÃO MONLEVADE

1)	QUAL SUA IDADE?												
(	) 60 à 65 anos (X) 66 à 71 anos ( ) 72 à 77 anos) ( ) 78 à 83 anos												
(	) mais de 84 anos												
2) COMO VOCÊ AVALIA A ESTRUTURA , E OS MATERIAIS OFERECIDOS DURANTE AS OFICINAS/ENCONTRO ?													
(	)RUIM												
(,)	(×)REGULAR												
(	)ÓTIMO												
3)	COMO VOCÊ AVALIA O TRABALHO DO INSTRUTOR/PALESTRANTE?												
(	)RUIM												
(	)REGULAR												
()	()ОТІМО												
4)	VOCÊ INDICARIA AS OFICINAS PARA UM AMIGO (A)												
()	X)SIM												
(	)NÃO												
	DE 1 A 10 QUE NOTA VOCÊ DARIA A OFICINA/ ENCONTRO QUE ARTICIPOU?												
1(	) 2( ) 3( ) 4( ) 5( ) 6( ) 7( ) 8( ) 9( ) 10(X)												
6) QUAL SEU NIVÉL DE SATISFAÇÃO EM RELAÇÃO AO ACOLHIMENTO NO PROJETO A PESSOA IDOSA EM MOVIMENTO?													
(	) MUITO SATISFEITO (X) SATISFEITO () INSATISFEITO												



1) QI	JAL SU	JA IDA	DE?								9			
( ) (	80 à 65	anos	(	) 66	à 71 a	anos	(	) 7:	2 à 7	7 a	nos)	(	X) 78 à 83 anos	
( ) 1	nais de	e 84 an	os											
		OCÊ A AS OF						, E (	OS M	1AT	ERIA	AIS	OFERECIDOS	
( )F	NIUS													
( <i>X</i> )F	REGUL	AR											Ye	
. /	OMITO													
3) C	OMO V	OCÊ A	VAI	_IA C	TRAE	BALH	O D	11 0	NSTF	RUT	OR/	PAL	ESTRANTE?	
( )F	RUIM													
( )F	REGUL	AR												
(X)	OMITC													
		DICAF	RIA A	AS O	FICINA	AS P	ARA	NU A	1 AM	IGC	(A)			
(J)5	MIS													
1( )	۱ÃO													
	E 1 A 1		NO	TA V	/OCÊ I	DARI	ΑA	OF	CIN	A/E	NCC	TNC	RO QUE	
1(	2(	) 3(	)	4(	) 5(	)	6(	)	7(	)	8(	)	9(大) 10( )	
		EU NIV TO A F									) AC	) AC	COLHIMENTO	
					ni	ř.							The state of the s	
<i>(</i> )	MUITO	SATI	SEE	ITO	(	hs	SATI	SEE	OTI			(	INSATISFEITO	



1) QUAL SUA IDADE?												
( ) 60 à 65 anos ( ) 66 à 71 anos ( / ) 72 à 77 anos) ( ) 78 à 8	3 anos											
( ) mais de 84 anos												
2) COMO VOCÊ AVALIA A ESTRUTURA , E OS MATERIAIS OFERECI DURANTE AS OFICINAS/ENCONTRO ?	DOS											
)RUIM												
( NREGULAR	JYREGULAR											
( )ÓTIMO												
3) COMO VOCÊ AVALIA O TRABALHO DO INSTRUTOR/PALESTRAN	TE?											
( )RUIM												
( )REGULAR												
( Σότιμο												
4) VOCÊ INDICARIA AS OFICINAS PARA UM AMIGO (A)	3											
(X)SIM												
( )NÃO												
5) DE 1 A 10 QUE NOTA VOCÊ DARIA A OFICINA/ ENCONTRO QUE PARTICIPOU?												
1( ) 2( ) 3( ) 4( ) 5( ) 6( ) 7( ) 8( ) 9( ) 10	(f)											
6) QUAL SEU NIVÉL DE SATISFAÇÃO EM RELAÇÃO AO ACOLHIMEI NO PROJETO A PESSOA IDOSA EM MOVIMENTO?	OTV											
	)											
( ) MUITO SATISFEITO ( ) INSATIS	SFEITO											

1) QUAL SUA IDADE?												
( ) 60 à 65 anos ( ) 66 à 71 anos ( ) 72 à 77 anos) ( ) 78 à 83 anos												
( ) mais de 84 anos												
2) COMO VOCÊ AVALIA A ESTRUTURA , E OS MATERIAIS OFERECIDOS DURANTE AS OFICINAS/ENCONTRO ?												
)RUIM												
X)REGULAR												
( )ÓTIMO												
3) COMO VOCÊ AVALIA O TRABALHO DO INSTRUTOR/PALESTRANTE?												
( )RUIM												
( )REGULAR												
( χ)ότιμο												
4) VOCÊ INDICARIA AS OFICINAS PARA UM AMIGO (A)												
( j)SIM												
( NÃO												
5) DE 1 A 10 QUE NOTA VOCÊ DARIA A OFICINA/ ENCONTRO QUE PARTICIPOU?												
1( ) 2( ) 3( ) 4( ) 5( ) 6( ) 7( ) 8( ) 9( ) 10(1)												
6) QUAL SEU NIVÉL DE SATISFAÇÃO EM RELAÇÃO AO ACOLHIMENTO NO PROJETO A PESSOA IDOSA EM MOVIMENTO?												
( ) MUITO SATISFEITO ( ) SATISFEITO ( ) INSATISFEITO												

1) QUAL SUA IDADE?
( ) 60 à 65 anos ( ) 66 à 71 anos ( ) 72 à 77 anos) ( ) 78 à 83 anos
( ) mais de 84 anos
2) COMO VOCÊ AVALIA A ESTRUTURA , E OS MATERIAIS OFERECIDOS DURANTE AS OFICINAS/ENCONTRO ?
( )RUIM
()REGULAR
( )О́ТІМО
3) COMO VOCÊ AVALIA O TRABALHO DO INSTRUTOR/PALESTRANTE?
( )RUIM
( )REGULAR
( <i>\</i> )ÓTIMO
4) VOCÊ INDICARIA AS OFICINAS PARA UM AMIGO (A)
( )SIM
( )NÃO
5) DE 1 A 10 QUE NOTA VOCÊ DARIA A OFICINA/ ENCONTRO QUE PARTICIPOU?
1( ) 2( ) 3( ) 4( ) 5( ) 6( ) 7( ) 8( ) 9( ) 10( )
6) QUAL SEU NIVÉL DE SATISFAÇÃO EM RELAÇÃO AO ACOLHIMENTO
NO PROJETO A PESSOA IDOSA EM MOVIMENTO?
( X) MUITO SATISFEITO ( ) SATISFEITO ( ) INSATISFEITO

1) QUAL SUA IDADE?

(X) 60 à 65 anos () 66 à 71 anos () 72 à 77 anos) () 78 à 83 anos
( ) mais de 84 anos
2) COMO VOCÊ AVALIA A ESTRUTURA , E OS MATERIAIS OFERECIDOS DURANTE AS OFICINAS/ENCONTRO ?
( )RUIM
( NREGULAR
( )ÓTIMO
3) COMO VOCÊ AVALIA O TRABALHO DO INSTRUTOR/PALESTRANTE?
( )RUIM
( )REGULAR
( Ž)ÓTIMO
4) VOCÊ INDICARIA AS OFICINAS PARA UM AMIGO (A)
())SIM
( )NÃO
5) DE 1 A 10 QUE NOTA VOCÊ DARIA A OFICINA/ ENCONTRO QUE PARTICIPOU?
1( ) 2( ) 3( ) 4( ) 5( ) 6( ) 7( ) 8( ) 9( ) 10( )
6) QUAL SEU NIVÉL DE SATISFAÇÃO EM RELAÇÃO AO ACOLHIMENTO NO PROJETO A PESSOA IDOSA EM MOVIMENTO?
( x) MUITO SATISFEITO ( ) SATISFEITO ( ) INSATISFEITO

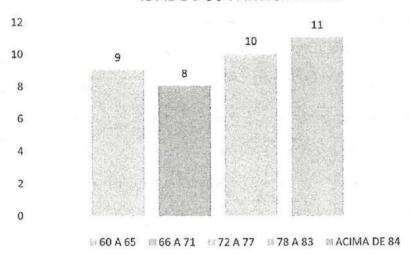


#### APDL – ASSOCIAÇÃO DAS PROFISSIONAIS EMPREGADAS DOMÉSTICAS E LAVADEIRAS DE JOÃO MONLEVADE

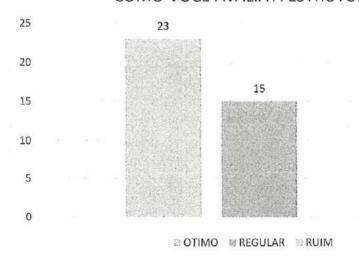
PESQUISA DE SATISFAÇÃO AULAS DE RODA DE CONVERSA REALIZADAS NO PERÍODO DE 04/02 A 28/02/2025

A pesquisa foi realizada entre 38 participantes

#### **IDADE DOS PARTICIPANTES**

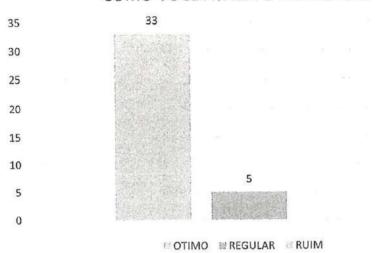


#### COMO VOCÊ AVALIA A ESTRUTURA?

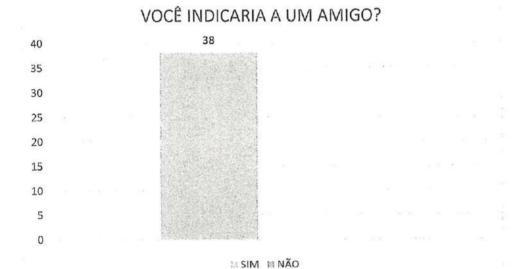


## APDL – ASSOCIAÇÃO DAS PROFISSIONAIS EMPREGADAS DOMÉSTICAS E LAVADEIRAS DE JOÃO MONLEVADE

#### COMO VOCÊ AVALIA O INSTRUTOR?

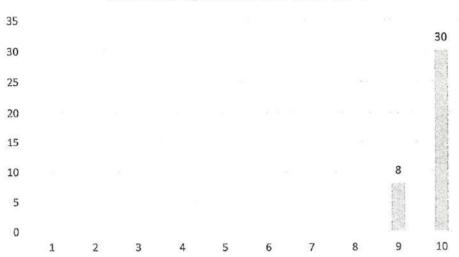


#### .

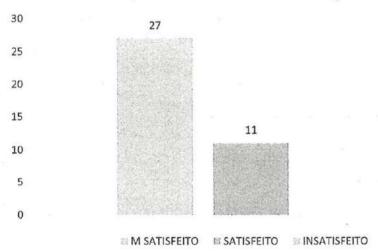


#### APDL – ASSOCIAÇÃO DAS PROFISSIONAIS EMPREGADAS DOMÉSTICAS E LAVADEIRAS DE JOÃO MONLEVADE





#### QUAL SEU NIVÉL DE SATISFAÇÃO





APDL – ASSOCIAÇÃO DAS PROFISSIONAS EMPREGADAS DOMÉSTICAS E LAVADEIRAS DE JOÃO MONLEVADE

## PESQUISA DE SATISFAÇÃO PROJETO: A PESSOA IDOSA EM MOVIMENTO

1) QUAL SUA IDADE?												
( ) 60 à 65 anos ( ) 66 à 71 anos ( ) 72 à 77 anos) (X) 78 à 83 anos	0.000											
( ) mais de 84 anos												
2) COMO VOCÊ AVALIA A ESTRUTURA , E OS MATERIAIS OFERECIDOS DURANTE AS OFICINAS/ENCONTRO ?												
)RUIM												
( )REGULAR	)REGULAR											
$(\chi)$ ÓTIMO												
3) COMO VOCÊ AVALIA O TRABALHO DO INSTRUTOR/PALESTRANTE?												
( )RUIM												
( )REGULAR												
( ∕ )ÓTIMO												
4) VOCÊ INDICARIA AS OFICINAS PARA UM AMIGO (A)												
(X)SIM												
( )NÃO												
5) DE 1 A 10 QUE NOTA VOCÊ DARIA A OFICINA/ ENCONTRO QUE PARTICIPOU?												
1( ) 2( ) 3( ) 4( ) 5( ) 6( ) 7( ) 8( ) 9( ) 10(1)												
6) QUAL SEU NIVÉL DE SATISFAÇÃO EM RELAÇÃO AO ACOLHIMENTO NO PROJETO A PESSOA IDOSA EM MOVIMENTO?												
( $\hat{\chi}$ ) MUITO SATISFEITO ( ) SATISFEITO ( ) INSATISFEITO	)											

1) QU	AL SUA IDA	DE?	,				240				
()6	0 à 65 anos	(	) 66 à	71 ano	s (/	72 à	77 anos)	(	) 78	à 83 a	anos
( ) n	nais de 84 ar	os				X.					
	MO VOCÊ A ANTE AS OF					, E OS	MATERIA	AIS (	OFER	ECIDO	S
( )R	UIM										
( /)R	EGULAR										
( )Ó	TIMO										
3) CC	MO VOCÊ A	AVA	LIA O T	RABAL	HO E	O INST	RUTOR/	PAL	.ESTR	ANTE	?
( )R	UIM										
(/)R	EGULAR										
( <sup>/</sup> )ó	TIMO										
4) VO	CÊ INDICAF	RIA /	AS OF	CINAS	PARA	A UM A	иIGO (A)				
(火)S	IM										
( )N											
	1 A 10 QUE TICIPOU?	NC	OTA VO	CÊ DA	RIA A	OFICIN	NA/ ENCO	TNC	RO QI	JE	
1( )	2( ) 3(	)	4( )	5( )	6(	) 7(	) 8(	)	9(1)	10(	)
,	JAL SEU NIV ROJETO A F	4						) AC	OLHIN	MENT(	0
				- - - -							
(X)	MUITO SATI	SFE	EITO	( )	SAT	SFEITO	)	(	) INSA	ATISFI	EITO

1) QUAL SUA IDADE?
( ) 60 à 65 anos ( 💢 66 à 71 anos ( ) 72 à 77 anos) ( ) 78 à 83 anos
( ) mais de 84 anos
2) COMO VOCÊ AVALIA A ESTRUTURA , E OS MATERIAIS OFERECIDOS DURANTE AS OFICINAS/ENCONTRO ?
( )RUIM
( )REGULAR
$(\dot{\chi})$ ÓTIMO
3) COMO VOCÊ AVALIA O TRABALHO DO INSTRUTOR/PALESTRANTE?
( )RUIM
( )REGULAR
( χ΄) ΌΤΙΜΟ
4) VOCÊ INDICARIA AS OFICINAS PARA UM AMIGO (A)
( )SIM
( )NÃO
5) DE 1 A 10 QUE NOTA VOCÊ DARIA A OFICINA/ ENCONTRO QUE PARTICIPOU?
1( ) 2( ) 3( ) 4( ) 5( ) 6( ) 7( ) 8( ) 9( ) 10( )
6) QUAL SEU NIVÉL DE SATISFAÇÃO EM RELAÇÃO AO ACOLHIMENTO NO PROJETO A PESSOA IDOSA EM MOVIMENTO?
(x ) MUITO SATISFEITO ( ) SATISFEITO ( ) INSATISFEITO

1) QUAL SUA IDA	DE?				
( ) 60 à 65 anos	( )	66 à 71 anos	(人) 72 à 77 a	anos)	( ) 78 à 83 anos
( ) mais de 84 ar	ios				
2) COMO VOCÊ A DURANTE AS OF				FERIAIS	OFERECIDOS
( )RUIM					
( )REGULAR					
( √)ÓTIMO					
3) COMO VOCÊ A	VALIA	O TRABALH	O DO INSTRU	TOR/PAI	LESTRANTE?
( )RUIM					
( )REGULAR					
OMITÒ( $\chi$ )					
4) VOCÊ INDICAF	RIA AS	OFICINAS PA	RA UM AMIG	O (A)	
()SIM			9		
( )NÃO					
5) DE 1 A 10 QUE PARTICIPOU?	NOTA	VOCÊ DARI	A A OFICINA/ E	ENCONT	RO QUE
1( ) 2( ) 3(	) 4(	( ) 5( )	6( ) 7( )	8( )	9( ) 10( //)
					- /
6) QUAL SEU NIV NO PROJETO A F					COLHIMENTO
		g			
/ / \ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \	OFFIT	0 / 10	ATIOFFITO	7	\ INICATIOECITO

1) QUAL SUA IDADE?
( ) 60 à 65 anos ( ) 66 à 71 anos ( ) 72 à 77 anos) ( ) 78 à 83 anos
( ) mais de 84 anos
2) COMO VOCÊ AVALIA A ESTRUTURA , E OS MATERIAIS OFERECIDOS DURANTE AS OFICINAS/ENCONTRO ?
( )RUIM
( )REGULAR
( χ)ότιμο
3) COMO VOCÊ AVALIA O TRABALHO DO INSTRUTOR/PALESTRANTE?
( )RUIM
( )REGULAR
( NÓTIMO
4) VOCÊ INDICARIA AS OFICINAS PARA UM AMIGO (A)
( VSIM
( )NÃO
5) DE 1 A 10 QUE NOTA VOCÊ DARIA A OFICINA/ ENCONTRO QUE PARTICIPOU?
1( ) 2( ) 3( ) 4( ) 5( ) 6( ) 7( ) 8( ) 9( ) 10( )
6) QUAL SEU NIVÉL DE SATISFAÇÃO EM RELAÇÃO AO ACOLHIMENTO NO PROJETO A PESSOA IDOSA EM MOVIMENTO?
(X) MUITO SATISFEITO ( ) SATISFEITO ( ) INSATISFEITO



1) QUAL SUA IDADE?	
( ) 60 à 65 anos ( ) 66 à 71 anos ( X 72 à 77 anos) ( ) 78 à 83 a	inos
( ) mais de 84 anos	
2) COMO VOCÊ AVALIA A ESTRUTURA , E OS MATERIAIS OFERECIDO DURANTE AS OFICINAS/ENCONTRO ?	S
( )RUIM	
(XREGULAR	
( )ÓTIMO	
3) COMO VOCÊ AVALIA O TRABALHO DO INSTRUTOR/PALESTRANTE	?
( )RUIM	
( )REGULAR	
( X)ÓTIMO	
4) VOCÊ INDICARIA AS OFICINAS PARA UM AMIGO (A)	
(_)NÃO	
5) DE 1 A 10 QUE NOTA VOCÊ DARIA A OFICINA/ ENCONTRO QUE PARTICIPOU?	
1( ) 2( ) 3( ) 4( ) 5( ) 6( ) 7( ) 8( ) 9( ) 10()	)
6) QUAL SEU NIVÉL DE SATISFAÇÃO EM RELAÇÃO AO ACOLHIMENTO NO PROJETO A PESSOA IDOSA EM MOVIMENTO?	O
	THE STATE OF THE S
(X) MUITO SATISFEITO ( ) SATISFEITO ( ) INSATISF	=ITO



1) QUAL	SUA IDA	ADE?	?									
( ) 60 a	à 65 anos	(	) 66	à 71 a	anos	(	72	à 77 a	nos)	(X	') 78	3 à 83 anos
( ) mai	s de 84 a	nos										
	O VOCÊ TE AS OI						, E O	S MAT	ERIA	IS OF	ER	RECIDOS
()RUI	М											
( )REC	SULAR											
( Χάτι	MO											
<b>3)</b> COM	O VOCÊ	AVA	LIA O	TRAE	BALH	O D	O INS	STRU	TOR/F	ALE	STF	RANTE?
()RUI	М											
()REC	BULAR											
(χ)ότι	MO											
4) VOCI	Ê INDICA	RIA .	AS O	FICINA	AS PA	٩RA	UM	AMIG	(A) C			***
(X)SIM												
( )NÃ(	)											
5) DE 1 PARTIC	A 10 QU IPOU?	E NC	TA V	OCÊ I	DARI	ΑA	OFIC	INA/ E	ENCO	NTR	O Q	UE
1( )	2( ) 3	( )	4(	) 5(	)	6(	)	7( )	8(	) 9	( )	) 10( 🔨)
•	_ SEU NI DJETO A							-		ACO	LHI	MENTO
				<i>y</i>	4							
(X) MI	JITO SAT	ISF	EITO	(	) S	ATI	SFEI	го		( )	INS	ATISFEITO



1) QUAL SUA IDADE?
( ) 60 à 65 anos ( ) 66 à 71 anos ( ) 72 à 77 anos) ( ) 78 à 83 anos
( ) mais de 84 anos
2) COMO VOCÊ AVALIA A ESTRUTURA , E OS MATERIAIS OFERECIDOS DURANTE AS OFICINAS/ENCONTRO ?
( )RUIM
( )REGULAR
( Х)О́ТІМО
3) COMO VOCÊ AVALIA O TRABALHO DO INSTRUTOR/PALESTRANTE?
( )RUIM
( )REGULAR
( Χ)ότιμο
4) VOCÊ INDICARIA AS OFICINAS PARA UM AMIGO (A)
(X)SIM
( )NÃO
5) DE 1 A 10 QUE NOTA VOCÊ DARIA A OFICINA/ ENCONTRO QUE PARTICIPOU?
1( ) 2( ) 3( ) 4( ) 5( ) 6( ) 7( ) 8( ) 9( ) 10( )
6) QUAL SEU NIVÉL DE SATISFAÇÃO EM RELAÇÃO AO ACOLHIMENTO NO PROJETO A PESSOA IDOSA EM MOVIMENTO?
(X) MUITO SATISFEITO ( ) SATISFEITO ( ) INSATISFEITO



1) QUAL SUA IDADE?
( ) 60 à 65 anos ( ) 66 à 71 anos ( ) 72 à 77 anos) ( ) 78 à 83 anos
( ) mais de 84 anos
2) COMO VOCÊ AVALIA A ESTRUTURA , E OS MATERIAIS OFERECIDOS DURANTE AS OFICINAS/ENCONTRO ?
( )RUIM
( )REGULAR
(X)ÓTIMO
3) COMO VOCÊ AVALIA O TRABALHO DO INSTRUTOR/PALESTRANTE?
( )RUIM
( )REGULAR
OMITÒ(X)
4) VOCÊ INDICARIA AS OFICINAS PARA UM AMIGO (A)
( X)SIM
( )NÃO
5) DE 1 A 10 QUE NOTA VOCÊ DARIA A OFICINA/ ENCONTRO QUE PARTICIPOU?
1( ) 2( ) 3( ) 4( ) 5( ) 6( ) 7( ) 8( ) 9( ) 10( )
6) QUAL SEU NIVÉL DE SATISFAÇÃO EM RELAÇÃO AO ACOLHIMENTO NO PROJETO A PESSOA IDOSA EM MOVIMENTO?
( ½ ) MUITO SATISFEITO ( ) SATISFEITO ( ) INSATISFEITO



1) QUAL SUA IDADE?
( ) 60 à 65 anos ( $\chi$ ) 66 à 71 anos ( ) 72 à 77 anos) ( ) 78 à 83 anos
( ) mais de 84 anos
2) COMO VOCÊ AVALIA A ESTRUTURA , E OS MATERIAIS OFERECIDOS DURANTE AS OFICINAS/ENCONTRO ?
( )RUIM
( )REGULAR
$(\chi)$ ÓTIMO
3) COMO VOCÊ AVALIA O TRABALHO DO INSTRUTOR/PALESTRANTE?
( )RUIM
( )REGULAR
(X)ÓTIMO
4) VOCÊ INDICARIA AS OFICINAS PARA UM AMIGO (A)
( )SIM
(X)NÄO
5) DE 1 A 10 QUE NOTA VOCÊ DARIA A OFICINA/ ENCONTRO QUE PARTICIPOU?
1( ) 2( ) 3( ) 4( ) 5( ) 6( ) 7( ) 8( ) 9( ) 10(/)
6) QUAL SEU NIVÉL DE SATISFAÇÃO EM RELAÇÃO AO ACOLHIMENTO NO PROJETO A PESSOA IDOSA EM MOVIMENTO?
( ) MUITO SATISFEITO ( ) SATISFEITO ( ) INSATISFEITO

1)	QUAL SUA IDA	DE?					
(	) 60 à 65 anos	( )6	66 à 71 ano	s (	) 72 à 77	anos)	(文) 78 à 83 anos
(	) mais de 84 ar	ios					
	COMO VOCÊ A JRANTE AS OF				, E OS MA	TERIAIS	SOFERECIDOS
(	)RUIM						
(	)REGULAR						*
()	()ÓTIMO						
3)	COMO VOCÊ A	VALIA	O TRABAL	HO E	O INSTRU	JTOR/P	ALESTRANTE?
(	)RUIM						
(	)REGULAR						
4	)ÓTIMO						
4)	VOCÊ INDICAF	RIA AS	OFICINAS	PARA	N AMIG	60 (A)	
( ,	/)sim						
(	)NÃO						
1070	DE 1 A 10 QUE ARTICIPOU?	NOTA	VOCÊ DAF	RIA A	OFICINA/	ENCON	ITRO QUE
1(	) 2( ) 3(	) 4(	) 5( )	6(	) 7( )	8( )	9( ) 10(1)
	QUAL SEU NIV O PROJETO A F						COLHIMENTO
			· 7.				
()	NUITO SATI	SFEITC	) ()	SATI	SFEITO	(	) INSATISFEITO

1) QUAL SUA IDADE?

(	) 00 a 05 anos ( ) 00 a 7 i a	mos (/V/2a	11 anos)	( ) 78 a 83 anos
(	) mais de 84 anos			
	) COMO VOCÊ AVALIA A ESTR DURANTE AS OFICINAS/ENCOM	아이는 아이는 얼마나 없는 사람들이 얼마나 나를 하는 것이 없는 것이 없는 것이 없다.	MATERIAIS	SOFERECIDOS
(	)RUIM			
()	X)REGULAR			
(	)ÓTIMO			
3)	) COMO VOCÊ AVALIA O TRAE	BALHO DO INS	TRUTOR/PA	ALESTRANTE?
(	)RUIM	125		
()	()REGULAR			
(	)ÓTIMO			
4)	) VOCÊ INDICARIA AS OFICINA	AS PARA UM AI	MIGO (A)	
()	∕)SIM			
(	)NÃO			
	) DE 1 A 10 QUE NOTA VOCÊ [ PARTICIPOU?	DARIA A OFICIN	NA/ ENCON	TRO QUE
1(	( ) 2( ) 3( ) 4( ) 5(	) 6( ) 7(	) 8( )	9(/) 10()
	) QUAL SEU NIVÉL DE SATISFA IO PROJETO A PESSOA IDOSA			COLHIMENTO
(	) MUITO SATISFEITO (	() SATISFEITO	) (	) INSATISFEITO



1) QUAL SUA IDADE?
(f-) 60 à 65 anos ( ) 66 à 71 anos ( ) 72 à 77 anos) ( ) 78 à 83 anos
( ) mais de 84 anos
2) COMO VOCÊ AVALIA A ESTRUTURA , E OS MATERIAIS OFERECIDOS DURANTE AS OFICINAS/ENCONTRO ?
( )RUIM
( NREGULAR
( )ÓTIMO
3) COMO VOCÊ AVALIA O TRABALHO DO INSTRUTOR/PALESTRANTE?
( )RUIM
( NREGULAR
( )ÓTIMO
4) VOCÊ INDICARIA AS OFICINAS PARA UM AMIGO (A)
( \sim
( )NÃO
5) DE 1 A 10 QUE NOTA VOCÊ DARIA A OFICINA/ ENCONTRO QUE PARTICIPOU?
1( ) 2( ) 3( ) 4( ) 5( ) 6( ) 7( ) 8( ) 9(1) 10( )
6) QUAL SEU NIVÉL DE SATISFAÇÃO EM RELAÇÃO AO ACOLHIMENTO NO PROJETO A PESSOA IDOSA EM MOVIMENTO?
/ NAME OF THE PARTICULAR / NINGATION / NINGATION /

1) QUAL SUA IDADE?
( 60 à 65 anos ( ) 66 à 71 anos ( ) 72 à 77 anos) ( ) 78 à 83 anos
( ) mais de 84 anos
2) COMO VOCÊ AVALIA A ESTRUTURA , E OS MATERIAIS OFERECIDOS DURANTE AS OFICINAS/ENCONTRO ?
( )RUIM
( )REGULAR
( NOTIMO
3) COMO VOCÊ AVALIA O TRABALHO DO INSTRUTOR/PALESTRANTE?
( )RUIM
( )REGULAR
(√)ÓTIMO
4) VOCÊ INDICARIA AS OFICINAS PARA UM AMIGO (A)
( X)SIM
( )NÃO
5) DE 1 A 10 QUE NOTA VOCÊ DARIA A OFICINA/ ENCONTRO QUE PARTICIPOU?
1( ) 2( ) 3( ) 4( ) 5( ) 6( ) 7( ) 8( ) 9( ) 10( /
6) QUAL SEU NIVÉL DE SATISFAÇÃO EM RELAÇÃO AO ACOLHIMENTO NO PROJETO A PESSOA IDOSA EM MOVIMENTO?
( MUITO SATISFEITO ( ) SATISFEITO ( ) INSATISFEITO

Firsterespero 25.02

#### APDL – ASSOCIAÇÃO DAS PROFISSIONAS EMPREGADAS DOMÉSTICAS E LAVADEIRAS DE JOÃO MONLEVADE

#### PESQUISA DE SATISFAÇÃO PROJETO: A PESSOA IDOSA EM MOVIMENTO

1) QUAL SUA IDADE?  ( ) 60 à 65 anos ( ) 66 à 71 anos ( ) 72 à 77 anos) ( \$\infty 78 à 83 anos ( ) mais de 84 anos  2) COMO VOCÊ AVALIA A ESTRUTURA, E OS MATERIAIS OFERECIDOS DURANTE AS OFICINAS/ENCONTRO?  ( )RUIM  (  \infty REGULAR
( ) mais de 84 anos  2) COMO VOCÊ AVALIA A ESTRUTURA , E OS MATERIAIS OFERECIDOS DURANTE AS OFICINAS/ENCONTRO ?  ( )RUIM
2) COMO VOCÊ AVALIA A ESTRUTURA , E OS MATERIAIS OFERECIDOS DURANTE AS OFICINAS/ENCONTRO ? ( )RUIM
DURANTE AS OFICINAS/ENCONTRO ?  ( )RUIM
( NREGULAR
( )ÓTIMO
3) COMO VOCÊ AVALIA O TRABALHO DO INSTRUTOR/PALESTRANTE?
( )RUIM
( )REGULAR
( X)ÓTIMO
4) VOCÊ INDICARIA AS OFICINAS PARA UM AMIGO (A)
( Asim
( )NÃO
5) DE 1 A 10 QUE NOTA VOCÊ DARIA A OFICINA/ ENCONTRO QUE PARTICIPOU?
1( ) 2( ) 3( ) 4( ) 5( ) 6( ) 7( ) 8( ) 9(1) 10( )
6) QUAL SEU NIVÉL DE SATISFAÇÃO EM RELAÇÃO AO ACOLHIMENTO NO PROJETO A PESSOA IDOSA EM MOVIMENTO?
( ) MUITO SATISFEITO ( ) SATISFEITO ( ) INSATISFEITO

1) QUAL SUA IDADE?
( ) 60 à 65 anos ( ) 66 à 71 anos ( ) 72 à 77 anos) ( ) 78 à 83 anos
( ) mais de 84 anos
2) COMO VOCÊ AVALIA A ESTRUTURA , E OS MATERIAIS OFERECIDOS DURANTE AS OFICINAS/ENCONTRO ?
( )RUIM
( REGULAR
( )ÓTIMO
3) COMO VOCÊ AVALIA O TRABALHO DO INSTRUTOR/PALESTRANTE?
( )RUIM
( )REGULAR
( /jótimo
4) VOCÊ INDICARIA AS OFICINAS PARA UM AMIGO (A)
( SIM
( )NÃO
5) DE 1 A 10 QUE NOTA VOCÊ DARIA A OFICINA/ ENCONTRO QUE PARTICIPOU?
1( ) 2( ) 3( ) 4( ) 5( ) 6( ) 7( ) 8( ) 9( ) 10( )
6) QUAL SEU NIVÉL DE SATISFAÇÃO EM RELAÇÃO AO ACOLHIMENTO NO PROJETO A PESSOA IDOSA EM MOVIMENTO?
( ) MUITO SATISFEITO ( ) SATISFEITO ( ) INSATISFEITO

1) QUAL SUA IDADE?
(<) 60 à 65 anos () 66 à 71 anos () 72 à 77 anos) () 78 à 83 anos
( ) mais de 84 anos
2) COMO VOCÊ AVALIA A ESTRUTURA , E OS MATERIAIS OFERECIDOS DURANTE AS OFICINAS/ENCONTRO ?
( )RUIM
( )REGULAR
( X)ÓTIMO
3) COMO VOCÊ AVALIA O TRABALHO DO INSTRUTOR/PALESTRANTE?
( )RUIM
( )REGULAR
(Х)ОТІМО
4) VOCÊ INDICARIA AS OFICINAS PARA UM AMIGO (A)
( t)SIM
( )NÃO
5) DE 1 A 10 QUE NOTA VOCÊ DARIA A OFICINA/ ENCONTRO QUE PARTICIPOU?
1( ) 2( ) 3( ) 4( ) 5( ) 6( ) 7( ) 8( ) 9( ) 10( )
6) QUAL SEU NIVÉL DE SATISFAÇÃO EM RELAÇÃO AO ACOLHIMENTO NO PROJETO A PESSOA IDOSA EM MOVIMENTO?
( ) MUITO SATISFEITO ( ) SATISFEITO ( ) INSATISFEITO



1) QUAL SUA IDADE?

									1				
(	) 60 à 6	5 anos	(	) 66 à	71 an	ios (	) 7	'2 à 77	7 anos	)	(X)	78 à 83	anos
(	) mais c	le 84 an	os										
	COMO V JRANTE						λ,Ε	OS M	ATERI	AIS	OFE	RECID	OS
(	)RUIM												
()	√REGU	LAR											
(	)ÓTIMO	Ó											
3)	COMO	VOCÊ A	VAL	IA O T	RABA	LHO	DO I	NSTR	UTOR	/PA	LEST	RANTI	E?
(	)RUIM												
(	)REGUI	LAR											
()	/)ÓTIMC	)											
4)	VOCÊ II	NDICAR	RIA A	S OF	CINAS	S PAR	A UN	л АМІ	GO (A	)			
( /	Ŋsiм												
(	)NÃO												
<b>5)</b>	DE 1 A	10 QUE OU?	NO	TA VO	CÊ DA	ARIA A	OF	ICINA	/ ENC	ON <sup>-</sup>	ΓRO	QUĘ	
1(	) 2(	) .3(	)	4( )	5(	) 6(	)	7(	) 8(	)	9(	) 10(,,	1)
	QUAL S PROJE									)A C	COLF	IIMENT	-o
( ,	$\lambda$ MUIT	O SATIS	SFE	ITO	(	) SAT	ISFE	EITO		(	) IN	SATISF	EITO



1) QUAL SUA IDADE?
( ) 60 à 65 anos ( ) 66 à 71 anos ( 🖔 72 à 77 anos) ( ) 78 à 83 anos
( ) mais de 84 anos
2) COMO VOCÊ AVALIA A ESTRUTURA , E OS MATERIAIS OFERECIDOS DURANTE AS OFICINAS/ENCONTRO ?
( )RUIM
( )REGULAR
( <b>∤</b> )ÓTIMO
3) COMO VOCÊ AVALIA O TRABALHO DO INSTRUTOR/PALESTRANTE?
( )RUIM
( )REGULAR
( √)ÓTIMO
4) VOCÊ INDICARIA AS OFICINAS PARA UM AMIGO (A)
( \SIM
( )NÃO
5) DE 1 A 10 QUE NOTA VOCÊ DARIA A OFICINA/ ENCONTRO QUE PARTICIPOU?
1( ) 2( ) 3( ) 4( ) 5( ) 6( ) 7( ) 8( ) 9( ) 10(\(\inf\))
6) QUAL SEU NIVÉL DE SATISFAÇÃO EM RELAÇÃO AO ACOLHIMENTO NO PROJETO A PESSOA IDOSA EM MOVIMENTO?
(X) MUITO SATISFEITO ( ) SATISFEITO ( ) INSATISFEITO



1) QUAL SUA IDADE?
(X) 60 à 65 anos () 66 à 71 anos () 72 à 77 anos) () 78 à 83 anos
( ) mais de 84 anos
2) COMO VOCÊ AVALIA A ESTRUTURA , E OS MATERIAIS OFERECIDOS DURANTE AS OFICINAS/ENCONTRO ?
( )RUIM
( KREGULAR
( )ÓTIMO
3) COMO VOCÊ AVALIA O TRABALHO DO INSTRUTOR/PALESTRANTE?
( )RUIM
( KREGULAR
( )ÓTIMO
4) VOCÊ INDICARIA AS OFICINAS PARA UM AMIGO (A)
( t)SIM
( )NÃO
5) DE 1 A 10 QUE NOTA VOCÊ DARIA A OFICINA/ ENCONTRO QUE PARTICIPOU?
1( ) 2( ) 3( ) 4( ) 5( ) 6( ) 7( ) 8( ) 9( ) 10( \( \frac{1}{2} \)
6) QUAL SEU NIVÉL DE SATISFAÇÃO EM RELAÇÃO AO ACOLHIMENTO NO PROJETO A PESSOA IDOSA EM MOVIMENTO?
(X) MUITO SATISFEITO ( ) SATISFEITO ( ) INSATISFEITO

1) QUAL SUA IDADE?
( X 60 à 65 anos ( ) 66 à 71 anos ( ) 72 à 77 anos) ( ) 78 à 83 anos
( ) mais de 84 anos
2) COMO VOCÊ AVALIA A ESTRUTURA , E OS MATERIAIS OFERECIDOS DURANTE AS OFICINAS/ENCONTRO ?
( )RUIM
( KREGULAR
( )ÓTIMO
3) COMO VOCÊ AVALIA O TRABALHO DO INSTRUTOR/PALESTRANTE?
( )RUIM
(X)REGULAR
( )ÓTIMO
4) VOCÊ INDICARIA AS OFICINAS PARA UM AMIGO (A)
$(\chi)$ SIM
( )NÃO
5) DE 1 A 10 QUE NOTA VOCÊ DARIA A OFICINA/ ENCONTRO QUE PARTICIPOU?
1( ) 2( ) 3( ) 4( ) 5( ) 6( ) 7( ) 8( ) 9(1) 10( )
6) QUAL SEU NIVÉL DE SATISFAÇÃO EM RELAÇÃO AO ACOLHIMENTO NO PROJETO A PESSOA IDOSA EM MOVIMENTO?
( ) MUITO SATISFEITO ( ) INSATISFEITO

1) QUAL SUA IDADE?
( ) 60 à 65 anos ( ) 66 à 71 anos ( ) 72 à 77 anos) ( 1/2 78 à 83 anos
( ) mais de 84 anos
2) COMO VOCÊ AVALIA A ESTRUTURA , E OS MATERIAIS OFERECIDOS DURANTE AS OFICINAS/ENCONTRO ?
( )RUIM
( )REGULAR
(x)ÓTIMO
3) COMO VOCÊ AVALIA O TRABALHO DO INSTRUTOR/PALESTRANTE?
( )RUIM
( )REGULAR
( <b>∤</b> )ÓTIMO
4) VOCÊ INDICARIA AS OFICINAS PARA UM AMIGO (A)
(X)SIM
( )NÃO
5) DE 1 A 10 QUE NOTA VOCÊ DARIA A OFICINA/ ENCONTRO QUE PARTICIPOU?
1( ) 2( ) 3( ) 4( ) 5( ) 6( ) 7( ) 8( ) 9( ) 10(/)
6) QUAL SEU NIVÉL DE SATISFAÇÃO EM RELAÇÃO AO ACOLHIMENTO NO PROJETO A PESSOA IDOSA EM MOVIMENTO?
( ) MUITO SATISFEITO ( ) SATISFEITO ( ) INSATISFEITO

2.84 98H

1) Q	UAL SUA IDA	DE?				8			
( )	60 à 65 anos	(X) 66 à 7	1 anos	( )	72 à 77	anos)	(	) 78 à 83	anos
( )	mais de 84 ar	108							
	OMO VOCÊ A RANTE AS OF				OS M	ATERIA	IS O	FERECID	SC
( )	RUIM								
$(\cancel{\lambda})$	REGULAR								
( <sup>`</sup> )	ÓTIMO								
3) C	OMO VOCÊ A	AVALIA O TR	RABALHO	00 C	INSTR	UTOR/F	PALE	STRANTE	?
( )	RUIM								
( )	REGULAR								
$(\sqrt{)}$	ÓTIMO								
4) V	OCÊ INDICAF	RIA AS OFIC	INAS PA	RA U	M AMI	GO (A)			
$(\chi)$	SIM								
1	NÃO								
	E 1 A 10 QUE RTICIPOU?	NOTA VOC	Ê DARIA	A O	FICINA	/ ENCO	NTR	O QUE	
1(	) 2( ) 3(	) 4( ) 5	5( ) (	6( )	7(	) 8(	) {	P(K) 10(	)
	UAL SEU NIV PROJETO A F						ACC	DLHIMENT	0
									į
(	) MUITO SATI	SFEITO	(X) S/	ATISF	EITO		( )	INSATISF	EITO

1) QUAL SUA IDADE?

(3)	60 à 65 anos ( ) 66 à 71 anos ( ) 72 à 77 anos) ( ) 78 à 83 an	os										
(	mais de 84 anos											
	OMO VOCÊ AVALIA A ESTRUTURA , E OS MATERIAIS OFERECIDOS ANTE AS OFICINAS/ENCONTRO ?											
(	RUIM											
(	)REGULAR											
(1	OMITĊ											
3) (	OMO VOCÊ AVALIA O TRABALHO DO INSTRUTOR/PALESTRANTE?											
(	RUIM											
(	REGULAR											
()	OMITÒ											
4) \	OCÊ INDICARIA AS OFICINAS PARA UM AMIGO (A)											
( <u>)</u>	SIM											
(	NÃO											
	E 1 A 10 QUE NOTA VOCÊ DARIA A OFICINA/ ENCONTRO QUE TICIPOU?											
1(	) 2( ) 3( ) 4( ) 5( ) 6( ) 7( ) 8( ) 9( ) 10( )											
	UAL SEU NIVÉL DE SATISFAÇÃO EM RELAÇÃO AO ACOLHIMENTO PROJETO A PESSOA IDOSA EM MOVIMENTO?											
1	MUITO SATISFEITO ( ) SATISFEITO ( ) INSATISFEI	тО										

1)	QUAL SUA IDADE?											
(	) 60 à 65 anos ( ) 66 à 71 anos ( ) 72 à 77 anos) ( ) 78 à 83 anos											
(	) mais de 84 anos											
	COMO VOCÊ AVALIA A ESTRUTURA , E OS MATERIAIS OFERECIDOS RANTE AS OFICINAS/ENCONTRO ?											
(	)RUIM											
(	)REGULAR											
()	)ÓTIMO											
3)	COMO VOCÊ AVALIA O TRABALHO DO INSTRUTOR/PALESTRANTE?											
(	)RUIM											
(	)REGULAR											
﴿)	)О́ТІМО											
	/OCÊ INDICARIA AS OFICINAS PARA UM AMIGO (A)											
()	)SIM											
	)NÃO											
	DE 1 A 10 QUE NOTA VOCÊ DARIA A OFICINA/ ENCONTRO QUE RTICIPOU?											
1(	) 2( ) 3( ) 4( ) 5( ) 6( ) 7( ) 8( ) 9( ) 10(1)											
	QUAL SEU NIVÉL DE SATISFAÇÃO EM RELAÇÃO AO ACOLHIMENTO PROJETO A PESSOA IDOSA EM MOVIMENTO?											
(	) MUITO SATISFEITO ( ) INSATISFEITO											

12000 M. 16101 / 18-03

APDL – ASSOCIAÇÃO DAS PROFISSIONAS EMPREGADAS DOMÉSTICAS E LAVADEIRAS DE JOÃO MONLEVADE

1) QUAL SUA IDADE?										
) 60 à 65 anos ( ) 66 à 71 anos ( X) 72 à 77 anos) ( ) 78 à 83 anos										
( ) mais de 84 anos										
2) COMO VOCÊ AVALIA A ESTRUTURA , E OS MATERIAIS OFERECIDOS DURANTE AS OFICINAS/ENCONTRO ?										
)RUIM										
(X)REGULAR										
(, )ÓTIMO										
3) COMO VOCÊ AVALIA O TRABALHO DO INSTRUTOR/PALESTRANTE?										
( )RUIM										
( )REGULAR										
OMITÒ(X)										
4) VOCÊ INDICARIA AS OFICINAS PARA UM AMIGO (A)										
( )SIM										
( )NÃO										
5) DE 1 A 10 QUE NOTA VOCÊ DARIA A OFICINA/ ENCONTRO QUE PARTICIPOU?										
1( ) 2( ) 3( ) 4( ) 5( ) 6( ) 7( ) 8( ) 9(1) 10( )										
6) QUAL SEU NIVÉL DE SATISFAÇÃO EM RELAÇÃO AO ACOLHIMENTO NO PROJETO A PESSOA IDOSA EM MOVIMENTO?										
( ) MUITO SATISFEITO ( ) INSATISFEITO										



1) QUAL SUA IDADE?												
( ) 60 à 65 anos ( ) 66 à 71 anos ( ) 72 à 77 anos) ( 💢 78 à 83 anos												
( ) mais de 84 anos												
2) COMO VOCÊ AVALIA A ESTRUTURA , E OS MATERIAIS OFERECIDOS DURANTE AS OFICINAS/ENCONTRO ?												
( )RUIM												
)REGULAR												
( NOTIMO												
3) COMO VOCÊ AVALIA O TRABALHO DO INSTRUTOR/PALESTRANTE?												
( )RUIM												
( )REGULAR												
$(\lambda)$ ótimo												
4) VOCÊ INDICARIA AS OFICINAS PARA UM AMIGO (A)												
( Asim												
( )NÃO												
5) DE 1 A 10 QUE NOTA VOCÊ DARIA A OFICINA/ ENCONTRO QUE PARTICIPOU?												
1( ) 2( ) 3( ) 4( ) 5( ) 6( ) 7( ) 8( ) 9( ) 10( )												
6) QUAL SEU NIVÉL DE SATISFAÇÃO EM RELAÇÃO AO ACOLHIMENTO NO PROJETO A PESSOA IDOSA EM MOVIMENTO?												
( ) MUITO SATISFEITO ( ) SATISFEITO ( ) INSATISFEITO												



1) QUAL SUA IDADE?
( ) 60 à 65 anos ( ) 66 à 71 anos ( / 72 à 77 anos) ( ) 78 à 83 anos
( ) mais de 84 anos
2) COMO VOCÊ AVALIA A ESTRUTURA , E OS MATERIAIS OFERECIDOS DURANTE AS OFICINAS/ENCONTRO ?
( )RUIM
( )REGULAR
OMITÒ( $\dot{\chi}$ )
3) COMO VOCÊ AVALIA O TRABALHO DO INSTRUTOR/PALESTRANTE?
( )RUIM
( )REGULAR
( X)ÓTIMO
4) VOCÊ INDICARIA AS OFICINAS PARA UM AMIGO (A)
(X)SIM
( )NÃO
5) DE 1 A 10 QUE NOTA VOCÊ DARIA A OFICINA/ ENCONTRO QUE PARTICIPOU?
1( ) 2( ) 3( ) 4( ) 5( ) 6( ) 7( ) 8( ) 9( ) 10( )
6) QUAL SEU NIVÉL DE SATISFAÇÃO EM RELAÇÃO AO ACOLHIMENTO NO PROJETO A PESSOA IDOSA EM MOVIMENTO?
(X) MUITO SATISFEITO ( ) SATISFEITO ( ) INSATISFEITO



1) QUAL SUA IDADE?											
( ) 60 à 65 anos ( ) 66 à 71 anos ( ) 72 à 77 anos) ( 78 à 83 anos											
( ) mais de 84 anos											
2) COMO VOCÊ AVALIA A ESTRUTURA , E OS MATERIAIS OFERECIDOS DURANTE AS OFICINAS/ENCONTRO ?											
)RUIM											
)REGULAR											
(Хотімо											
3) COMO VOCÊ AVALIA O TRABALHO DO INSTRUTOR/PALESTRANTE?											
( )RUIM											
( )REGULAR											
( Жотімо											
4) VOCÊ INDICARIA AS OFICINAS PARA UM AMIGO (A)											
(X)SIM											
( )NÃO											
5) DE 1 A 10 QUE NOTA VOCÊ DARIA A OFICINA/ ENCONTRO QUE PARTICIPOU?											
1( ) 2( ) 3( ) 4( ) 5( ) 6( ) 7( ) 8( ) 9( ) 10( )											
6) QUAL SEU NIVÉL DE SATISFAÇÃO EM RELAÇÃO AO ACOLHIMENTO NO PROJETO A PESSOA IDOSA EM MOVIMENTO?											
(X) MUITO SATISFEITO ( ) SATISFEITO ( ) INSATISFEITO											



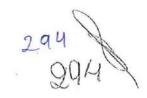
1) QUAL SUA IDADE?
( ) 60 à 65 anos ( X 66 à 71 anos ( ) 72 à 77 anos) ( ) 78 à 83 anos
( ) mais de 84 anos
2) COMO VOCÊ AVALIA A ESTRUTURA , E OS MATERIAIS OFERECIDOS DURANTE AS OFICINAS/ENCONTRO ?
( )RUIM
( )REGULAR
(χότιμο
3) COMO VOCÊ AVALIA O TRABALHO DO INSTRUTOR/PALESTRANTE?
( )RUIM
( )REGULAR
( X)ÓTIMO
4) VOCÊ INDICARIA AS OFICINAS PARA UM AMIGO (A)
(X)SIM
( )NÃO
5) DE 1 A 10 QUE NOTA VOCÊ DARIA A OFICINA/ ENCONTRO QUE PARTICIPOU?
1( ) 2( ) 3( ) 4( ) 5( ) 6( ) 7( ) 8( ) 9( ) 10( )
6) QUAL SEU NIVÉL DE SATISFAÇÃO EM RELAÇÃO AO ACOLHIMENTO NO PROJETO A PESSOA IDOSA EM MOVIMENTO?
(V) MUITO SATISFEITO ( ) SATISFEITO ( ) INSATISFEITO



1) QUAL SUA IDADE?

(	( ) 60 à 65 anos ( 从 66 à 71 anos (	( ) 72 à 77 anos) ( ) 78 à 83 anos
	( ) mais de 84 anos	
	<b>2)</b> COMO VOCÊ AVALIA A ESTRUTURA DURANTE AS OFICINAS/ENCONTRO ?	
(	( )RUIM	
(	( )REGULAR	ř.
( )	( X)ÓTIMO	
3)	3) COMO VOCÊ AVALIA O TRABALHO	DO INSTRUTOR/PALESTRANTE?
(	( )RUIM	
(	( )REGULAR	
4	(∱)ÓTIMO	
4)	4) VOCÊ INDICARIA AS OFICINAS PAF	RA UM AMIGO (A)
()	( ∕x)SIM	
(	( )NÃO	
	5) DE 1 A 10 QUE NOTA VOCÊ DARIA . PARTICIPOU?	A OFICINA/ ENCONTRO QUE
1(	1( ) 2( ) 3( ) 4( ) 5( ) 6(	( ) 7( ) 8( ) 9( ) 10((-)
	<b>6)</b> QUAL SEU NIVÉL DE SATISFAÇÃO NO PROJETO A PESSOA IDOSA EM M	
(	( ) MUITO SATISFEITO ( Å) SA	TISEFITO ( ) INSATISFEITO

1) QUAL SUA IDADE?
( 60 à 65 anos ( ) 66 à 71 anos ( ) 72 à 77 anos) ( ) 78 à 83 anos
( ) mais de 84 anos
2) COMO VOCÊ AVALIA A ESTRUTURA , E OS MATERIAIS OFERECIDOS DURANTE AS OFICINAS/ENCONTRO ?
( )RUIM
(X)REGULAR
( )ÓTIMO
3) COMO VOCÊ AVALIA O TRABALHO DO INSTRUTOR/PALESTRANTE?
( )RUIM
( )REGULAR
(X)ÓTIMO
4) VOCÊ INDICARIA AS OFICINAS PARA UM AMIGO (A)
(X)SIM
( )NÃO
5) DE 1 A 10 QUE NOTA VOCÊ DARIA A OFICINA/ ENCONTRO QUE PARTICIPOU?
1( ) 2( ) 3( ) 4( ) 5( ) 6( ) 7( ) 8( ) 9( ) 10()
6) QUAL SEU NIVÉL DE SATISFAÇÃO EM RELAÇÃO AO ACOLHIMENTO NO PROJETO A PESSOA IDOSA EM MOVIMENTO?
( ) MUITO SATISFEITO ( ) INSATISFEITO



1) QUAL SUA IDADE?
( ) 60 à 65 anos ( ) 66 à 71 anos ( ) 72 à 77 anos) ( 78 à 83 anos
( ) mais de 84 anos
2) COMO VOCÊ AVALIA A ESTRUTURA , E OS MATERIAIS OFERECIDOS DURANTE AS OFICINAS/ENCONTRO ?
( )RUIM
(X)REGULAR
( )ÓTIMO
3) COMO VOCÊ AVALIA O TRABALHO DO INSTRUTOR/PALESTRANTE?
( )RUIM
( )REGULAR
( )ÓTIMO
4) VOCÊ INDICARIA AS OFICINAS PARA UM AMIGO (A)
(X)SIM
( )NÃO
5) DE 1 A 10 QUE NOTA VOCÊ DARIA A OFICINA/ ENCONTRO QUE PARTICIPOU?
1( ) 2( ) 3( ) 4( ) 5( ) 6( ) 7( ) 8( ) 9( ) 10( )
6) QUAL SEU NIVÉL DE SATISFAÇÃO EM RELAÇÃO AO ACOLHIMENTO NO PROJETO A PESSOA IDOSA EM MOVIMENTO?
(X) MUITO SATISFEITO ( ) SATISFEITO ( ) INSATISFEITO



1) (	$\mathcal{A} \cup \mathcal{F}$	IL SI	JA I	DAL	JE?													
(	) 60	à 6	5 ar	os	(	) 66	à 71	anos	(	7 (	2 à 7	77 a	nos)	(	(4).	78 à	83 an	os
(	) ma	ais d	e 84	1 an	cs													
								TRUTI ONTR		, E	OS N	ЛΑТ	ERI	AIS	OFE	REC	CIDOS	
(	)RL	IIM																
(	)RE	GUL	AR															
(X	TÒ(	IMO	)															
3) (	CON	ON	/OC	ÊΑ	VAL	_IA C	TR	ABALI	HO [	001	NSTI	RUT	OR	/PAI	LES	ΓRA	NTE?	
(	)RL	JIM																
(	)RE	GUI	_AR															
1	ΓΟζ	IMC	)															
4) \	VOC	CÊ IN	NDI(	CAR	IA A	AS C	FICI	NAS F	PARA	A UN	л AM	IIGO	) (A)	)		9		
X	)SII	М																
(	)NÃ	io																
		1 A 1 CIP			NO	TA۱	/OCÉ	Ê DAF	RIA A	OF.	ICIN.	A/ E	NC	ГИС	RO	QUE	Ξ	
1(	)	2(	)	3(	)	4(	) 5(	( )	6(	)	7(	)	8(	)	9(	) 1	10(A)	
•					+			SFAÇA SA EM						) A (	COLI	HIMI	ENTO	
								ž.			)							
1	١٨.	AL IIT	O.S	ΔΤΙ:	SEE	ITO		16	SAT	ISFI	=ITO			(	) IN	SAT	(ISFEI	TO



1) QUAL SUA IDADE?												
(X) 60 à 65 anos () 66 à 71 anos () 72 à 77 anos) () 78 à 83 anos												
( ) mais de 84 anos												
2) COMO VOCÊ AVALIA A ESTRUTURA , E OS MATERIAIS OFERECIDOS DURANTE AS OFICINAS/ENCONTRO ?												
( )RUIM												
( )REGULAR												
(Дотімо												
3) COMO VOCÊ AVALIA O TRABALHO DO INSTRUTOR/PALESTRANTE?												
( )RUIM												
( )REGULAR												
( ДОТІМО												
4) VOCÊ INDICARIA AS OFICINAS PARA UM AMIGO (A)												
(NSIM												
( )NÃO												
5) DE 1 A 10 QUE NOTA VOCÊ DARIA A OFICINA/ ENCONTRO QUE PARTICIPOU?												
1( ) 2( ) 3( ) 4( ) 5( ) 6( ) 7( ) 8( ) 9( ) 10( 1)												
6) QUAL SEU NIVÉL DE SATISFAÇÃO EM RELAÇÃO AO ACOLHIMENTO NO PROJETO A PESSOA IDOSA EM MOVIMENTO?												
(X) MUITO SATISFEITO ( ) SATISFEITO ( ) INSATISFEITO												



1) QUAL SUA IDADE?
( ) 60 à 65 anos ( ) 66 à 71 anos ( ) 72 à 77 anos) ( ) 78 à 83 anos
( ) mais de 84 anos
2) COMO VOCÊ AVALIA A ESTRUTURA , E OS MATERIAIS OFERECIDOS DURANTE AS OFICINAS/ENCONTRO ?
( )RUIM
(X)REGULAR
( )ÓTIMO
3) COMO VOCÊ AVALIA O TRABALHO DO INSTRUTOR/PALESTRANTE?
( )RUIM
( )REGULAR
(Д)ОТІМО
4) VOCÊ INDICARIA AS OFICINAS PARA UM AMIGO (A)
( K)SIM
( )NÃO
5) DE 1 A 10 QUE NOTA VOCÊ DARIA A OFICINA/ ENCONTRO QUE PARTICIPOU?
1( ) 2( ) 3( ) 4( ) 5( ) 6( ) 7( ) 8( ) 9(1) 10( )
6) QUAL SEU NIVÉL DE SATISFAÇÃO EM RELAÇÃO AO ACOLHIMENTO NO PROJETO A PESSOA IDOSA EM MOVIMENTO?
/ AMUITO SATISFEITO / NEATISFEITO / AMONTISFEITO

1) QUAL SUA IDADE?													
(×) 60 à 65 anos ( ) 66 à 71 anos ( ) 72 à 77 anos) ( ) 78 à 83 anos													
( ) mais de 84 anos													
2) COMO VOCÊ AVALIA A ESTRUTURA , E OS MATERIAIS OFERECIDOS DURANTE AS OFICINAS/ENCONTRO ?													
( )RUIM													
REGULAR													
)ÓTIMO													
3) COMO VOCÊ AVALIA O TRABALHO DO INSTRUTOR/PALESTRANTE?													
( )RUIM													
( )REGULAR													
( <u>)</u> )ÓTIMO													
4) VOCÊ INDICARIA AS OFICINAS PARA UM AMIGO (A)													
(XSIM													
(/)NÃO													
5) DE 1 A 10 QUE NOTA VOCÊ DARIA A OFICINA/ ENCONTRO QUE PARTICIPOU?													
1( ) 2( ) 3( ) 4( ) 5( ) 6( ) 7( ) 8( ) 9( ) 10(1)													
6) QUAL SEU NIVÉL DE SATISFAÇÃO EM RELAÇÃO AO ACOLHIMENTO NO PROJETO A PESSOA IDOSA EM MOVIMENTO?													
( MUITO SATISFEITO ( ) SATISFEITO ( ) INSATISFEITO													



1)	QUAL SUA IDADE?
(	60 à 65 anos ( ) 66 à 71 anos ( X) 72 à 77 anos) ( ) 78 à 83 anos
(	) mais de 84 anos
	COMO VOCÊ AVALIA A ESTRUTURA , E OS MATERIAIS OFERECIDOS RANTE AS OFICINAS/ENCONTRO ?
(	RUIM
(	REGULAR
()	OMITÒ
3)	COMO VOCÊ AVALIA O TRABALHO DO INSTRUTOR/PALESTRANTE?
(	RUIM
(	REGULAR
()	ÓTIMO
4)	OCÊ INDICARIA AS OFICINAS PARA UM AMIGO (A)
()	SIM
(	NÃO
	DE 1 A 10 QUE NOTA VOCÊ DARIA A OFICINA/ ENCONTRO QUE RTICIPOU?
1(	) 2( ) 3( ) 4( ) 5( ) 6( ) 7( ) 8( ) 9( ) 10( )
	QUAL SEU NIVÉL DE SATISFAÇÃO EM RELAÇÃO AO ACOLHIMENTO PROJETO A PESSOA IDOSA EM MOVIMENTO?
()	) MUITO SATISFEITO ( ) SATISFEITO ( ) INSATISFEITO

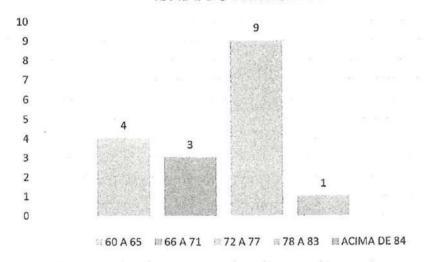


### APDL – ASSOCIAÇÃO DAS PROFISSIONAIS EMPREGADAS DOMÉSTICAS E LAVADEIRAS DE JOÃO MONLEVADE

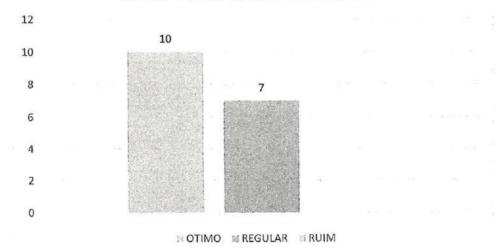
PESQUISA DE SATISFAÇÃO AULAS DE BINGO REALIZADAS NO PERÍODO DE 04/02 A 28/02/2025

A pesquisa foi realizada entre 17 participantes

#### **IDADE DO PARTICIPANTE**



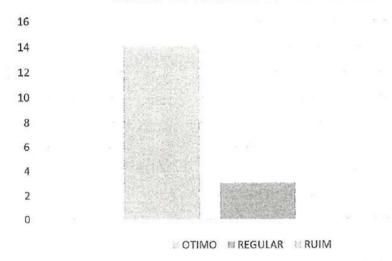
#### COMO VOCÊ AVALIA A ESTRUTURA



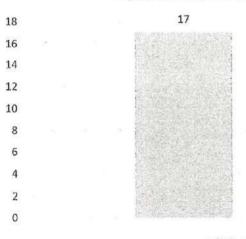


# APDL – ASSOCIAÇÃO DAS PROFISSIONAIS EMPREGADAS DOMÉSTICAS E LAVADEIRAS DE JOÃO MONLEVADE

#### COMO VOCÊ AVALIA O INSTRUTOR?



#### VOCÊ INDICARIA A UM AMIGO ?



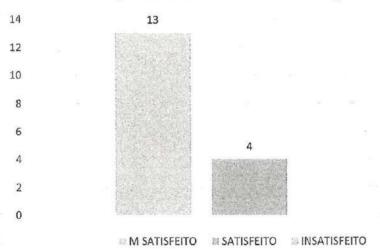
SIM # NÃO

# APDL – ASSOCIAÇÃO DAS PROFISSIONAIS EMPREGADAS DOMÉSTICAS E LAVADEIRAS DE JOÃO MONLEVADE

### DE 0 A 10 QUE NOTA VOCÊ DARIA?



### QUALO SEU NIVÉL DE SATISFAÇÃO?



APDL – ASSOCIAÇÃO DAS PROFISSIONAS EMPREGADAS DOMÉSTICAS E LAVADEIRAS DE JOÃO MONLEVADE

1) QUAL SUA IDADE?													
( ) 60 à 65 anos ( ) 66 à 71 anos (X) 72 à 77 anos) ( ) 78 à 83 anos													
( ) mais de 84 anos													
2) COMO VOCÊ AVALIA A ESTRUTURA , E OS MATERIAIS OFERECIDOS DURANTE AS OFICINAS/ENCONTRO ?													
( )RUIM													
)REGULAR													
(X)ÓTIMO													
3) COMO VOCÊ AVALIA O TRABALHO DO INSTRUTOR/PALESTRANTE?													
( )RUIM													
( )REGULAR													
(X)ÓTIMO													
4) VOCÊ INDICARIA AS OFICINAS PARA UM AMIGO (A)													
( SIM													
( )NÃO													
5) DE 1 A 10 QUE NOTA VOCÊ DARIA A OFICINA/ ENCONTRO QUE PARTICIPOU?													
1( ) 2( ) 3( ) 4( ) 5( ) 6( ) 7( ) 8( ) 9( ) 10( (													
6) QUAL SEU NIVÉL DE SATISFAÇÃO EM RELAÇÃO AO ACOLHIMENTO NO PROJETO A PESSOA IDOSA EM MOVIMENTO?													
( /) MUITO SATISFEITO ( ) SATISFEITO ( ) INSATISFEITO													



1) QUAL SUA IDADE?

												1.0					
(	) 60 à 6	5 anos	( )	X) 60	3 à 7	71 aı	nos	(	) 7	2 à 7	77 a	nos)	)	(	78	3 à 83	anos
(	) mais d	e 84 ar	nos	\													
	COMO \ JRANTE								, E (	OS N	ИΑТ	ERI	AIS	OF	ER	ECID	os
(	)RUIM																
(	)REGULAR																
(X	()ÓTIMO																
3)	сомо \	/OCÊ /	AVA	LIA (	O TF	RAB	ALH	O D	0 11	ISTI	RUT	OR.	/PA	LES	STF	RANTE	Ξ?
(	)RUIM																
(	)REGUI	_AR															
()	ÓТIMO																
4)	VOCÊ IN	NDICAF	RIA	AS C	FIC	INA	S PA	RA	UM	I AM	IGC	(A)	)				21
()	()SIM																
(	)NÃO																
	DE 1 A 1		NC	'AT	VOC	ÊD	ARIA	A A	OFI	CIN	4/ E	NC	TNC	ΓRC	Q	UE	
1(	) 2(	) 3(	)	4(	) 5	5(	)	6(	)	7(	)	8(	)	9(	)	10(	<i>P</i> )
	QUAL SI PROJE											) AC	) A(	COL	.HII	MENT	0
						ं	The state of the s										)
( )	X) MUIT	O SATI	SFE	ITO		(	) S.	ATIS	SFE	ITO			(	) [	NS	ATISF	EITO



1) QUAL SUA IDADE?													
( ) 60 à 65 anos ( ) 66 à 71 anos ( X) 72 à 77 anos) ( ) 78 à 83 anos													
( ) mais de 84 anos													
2) COMO VOCÊ AVALIA A ESTRUTURA , E OS MATERIAIS OFERECIDOS DURANTE AS OFICINAS/ENCONTRO ?													
)RUIM													
(X)REGULAR													
( )ÓTIMO													
3) COMO VOCÊ AVALIA O TRABALHO DO INSTRUTOR/PALESTRANTE?													
( )RUIM													
( )REGULAR													
(ДОТІМО													
4) VOCÊ INDICARIA AS OFICINAS PARA UM AMIGO (A)													
(X)SIM													
( )NÃO													
5) DE 1 A 10 QUE NOTA VOCÊ DARIA A OFICINA/ ENCONTRO QUE PARTICIPOU?													
1( ) 2( ) 3( ) 4( ) 5( ) 6( ) 7( ) 8( ) 9(1) 10( )													
6) QUAL SEU NIVÉL DE SATISFAÇÃO EM RELAÇÃO AO ACOLHIMENTO NO PROJETO A PESSOA IDOSA EM MOVIMENTO?													
( X) MUITO SATISFEITO ( ) SATISFEITO ( ) INSATISFEITO													



1) QUAL SUA IDADE?

()6	0 à 65 ano	s (	) 66 à 71	anos	(X)7	2 à 77 a	inos)	(	) 78 à 83 anos
( ) m	ais de 84	anos			(				
	MO VOCÊ NTE AS C					OS MAT	ERIAIS	S OF	ERECIDOS
( )RI	JIM					40			
(X)RI	EGULAR								
( <sup>'</sup> )Ó	TIMO								
3) CO	MO VOCÊ	AVAL	JA O TRA	ABALH	O DO I	NSTRU	TOR/P	ALES	STRANTE?
( )R	MIL								74
( )R	EGULAR								
(X)Ó	TIMO								
4) VO	CÊ INDICA	ARIA A	AS OFICII	NAS PA	ARA UN	AMIG	(A) C		
(/ <u>/</u> )SI	М								
( ')N.	ÃO								
	1 A 10 QU ICIPOU?	JE NO	TA VOCÊ	DARI	A A OF	ICINA/ E	ENCON	ITRO	QUE
1( )	2( ) 3	3( )	4( ) 5(	)	6( )	7( )	8( )	9(	( ) 10()
	AL SEU N ROJETO A	4						COI	LHIMENTO
2	0					Ì			
(1)1	MUITO SA	TISFE	ITO	( )S	ATISFE	EITO	(	۱ (	NSATISFEITO

1) QUAL SUA IDADE?

(	) 60	a ob ar	108	(x	100	a / 1	al	105	(	) 1	2 a 1	1 a	1105	,	, )	10	a	oo ai	103
(	) ma	ais de 8	4 and	os															
<b>2)</b> Dl	CON	NO VOC	ĈÊ A' OFI	VAL CIN	.IA A AS/E	ENC	TRU DNT	JTUI TRO	RA ) ?	, E (	OS N	1AT	ERI	AIS	OFE	ER	EC	IDOS	8
(	)RU	IM																	
(	)REGULAR																		
( )	OMITÒ(X)																		
3) COMO VOCÊ AVALIA O TRABALHO DO INSTRUTOR/PALESTRANTE?																			
(	)RU	IIM																	
(	)RE	GULAR	2																
()	TÒ(/	IMO																	
4)	voc	Ê INDI	CAR	IA A	SO	FICI	NAS	S PA	\RA	NU A	и АМ	IGO	) (A)	)					
( )	∤)sıı	И																	
(	)NÃ	O																	
		1 A 10 C		NO.	TA V	/OCÉ	È D	ARI	ΑА	OF	ICIN	A/ E	NC	ТИС	RO	QI	JE		
1(	)	2( )	3(	)	4(	) 5(		)	6(	)	7(	)	8(	)	9(	)	1(	0(/)	)
		AL SEU OJETO		.4.				•				•		) A C	COLI	HIM	ИΕ	NTO	
3								7			j								
(/	XX	IUITO S	ATIS	SFE	ITO		(	) S	ATI	SFE	EITO			(	) IN	IS/	ΑTI	ISFEI	то



1) QUAL SUA IDADE?													
( 60 à 65 anos ( ) 66 à 71 anos ( ) 72 à 77 anos) ( ) 78 à 83 anos													
( ) mais de 84 anos													
2) COMO VOCÊ AVALIA A ESTRUTURA , E OS MATERIAIS OFERECIDOS DURANTE AS OFICINAS/ENCONTRO ?													
)RUIM													
REGULAR													
( )ÓTIMO													
3) COMO VOCÊ AVALIA O TRABALHO DO INSTRUTOR/PALESTRANTE?													
( )RUIM													
( )REGULAR													
(/\)ÓTIMO													
4) VOCÊ INDICARIA AS OFICINAS PARA UM AMIGO (A)													
(X)SIM													
( )NÃO													
5) DE 1 A 10 QUE NOTA VOCÊ DARIA A OFICINA/ ENCONTRO QUE PARTICIPOU?													
1( ) 2( ) 3( ) 4( ) 5( ) 6( ) 7( ) 8( ) 9( ) 10( )													
6) QUAL SEU NIVÉL DE SATISFAÇÃO EM RELAÇÃO AO ACOLHIMENTO NO PROJETO A PESSOA IDOSA EM MOVIMENTO?													
$(\lambda)$ MUITO SATISFEITO ( ) SATISFEITO ( ) INSATISFEITO													



1)	QUAL	SUA ID	ADE	?					20			
(	) 60 à	65 ano	s (	) 66	à 71 a	anos	(X)	72 à 77	anos)	(	) 78 à 83 a	nos
		de 84										
		VOCÊ E AS C						OS MA	ATERIA	IS C	FERECIDO	S
(	)RUIM	1										
()	/)REG	ULAR										
(	`)ÓTIM	10										
3)	СОМС	VOCÊ	AVA	LIA C	TRAE	BALH	O DO	INSTR	UTOR/	PALE	ESTRANTE?	?
(	)RUIM	1										
()	)REG	ULAR										
(	)ÓTIM	10										
4)	VOCÊ	INDICA	ARIA	AS O	FICIN	AS PA	ARA U	M AMI	GO (A)			
()	MIS(/											
(	NÃO											
	DE 1 A		E NO	OTA V	/OCÊ I	DARI	A A OF	FICINA	ENCO	NTF	RO QUE	
1(	) 2	( ) 3	( )	4(	) 5(	)	6( )	7(	) 8(	)	9(/) 10(	)
		SEU N JETO A								ACC	OLHIMENTO	)
					**				2 0		0	
(	) MUI	TO SA	ΓISFI	EITO	(	Is	ATISF	EITO		( )	INSATISFE	ITO



1) C	QUAL	SUA	IDAE	DE?									9					
( )	60 à	65 aı	nos	(	) 66	à à 7	71 aı	nos	(}	() 7	2 à 7	7 a	nos)	(	) .	78 à	83 a	nos
( )	) mais	de 8	4 an	os						8								
	COMC									, E (	OS N	ΙΑΤ	ERIA	AIS (	OFE	REC	CIDO	S
( )	)RUIM																	
( )	)REGULAR																	
(8)	Уо́тімо																	
<b>3)</b> C	COMC	VOC	CÊ A	VAI	JA (	T C	RAB	ALH	O D	11 0	NSTI	RUT	OR/I	PAL	EST	ΓRΑΙ	NTE?	)
( )	)RUIN	1		19														
( )	)REG	ULAF	3															
(1)	)ÓTIM	10																
4) \	/OCÊ	INDI	CAR	IA A	AS C	FIC	CINA	SPA	٩RA	UN	1 AM	IIGC	(A)					
(1	)SIM																	
( )	)NÃO																	
PAF	DE 1 /	POU'	?															
1(	) 2	( )	.3(	)	4(	) :	5(	)	6(	)	7(	)	8(	)	9(	) 1	of	)
	QUAL PRO											•	OA C	AC	OLŀ	-IIME	ENTC	)
500							*											
KI	-)-MU	ITO S	SATIS	SFE	ITO		(	) S	ATI	SFE	ITO			(	) IN	SAT	ISFE	ITO

1) QL	JAL SUA IDAI	DE?				0			
( ) (	80 à 65 anos	(	) 66 à 71	anos	(人)7	2 à 77 anos	s) (	(	) 78 à 83 anos
( ) r	nais de 84 an	os							
	OMO VOCÊ A ANTE AS OFI					OS MATER	IAIS	OF	FERECIDOS
( )F	RUIM								
(/)F	REGULAR								
( )¢	OMITO								
3) CC	OMO VOCÊ A	VAL	JA O TRA	BALH	0 DO I	NSTRUTOF	R/PA	LES	STRANTE?
( )F	RUIM	\$		-					
( )F	REGULAR								
(5)	OMITO								
4) VC	OCÊ INDICAR	IA A	S OFICIN	IAS PA	ARA UN	AMIGO (A	<b>(</b> )		
(X)S	SIM								
( )									
	E 1 A 10 QUE TICIPOU?	NO	TA VOCÊ	DARI	A A OFI	CINA/ ENC	TNO	ΓRC	QUE
1( )	2( ) 3(	)	4( ) 5(	)	6( )	7( ) 8(	)	9(	(f) 10( )
	JAL SEU NIV PROJETO A P					A TOTAL CONTRACTOR OF THE PARTY	O AC	COL	LHIMENTO
				r		2	£.		
(1)	MUITO SATIS	SFE	ITO	( )S	ATISFE	ITO	(	) [	NSATISFEITO



1) QUAL SUA IDADE?									
( ) 60 à 65 anos ( ) 66 à 71 anos ( ) 72 à 77 anos) ( ) 78 à 83 anos									
( ) mais de 84 anos									
2) COMO VOCÊ AVALIA A ESTRUTURA , E OS MATERIAIS OFERECIDOS DURANTE AS OFICINAS/ENCONTRO ?									
( )RUIM									
)REGULAR									
( NÓTIMO									
3) COMO VOCÊ AVALIA O TRABALHO DO INSTRUTOR/PALESTRANTE?									
( )RUIM									
( )REGULAR									
( ДОТІМО									
4) VOCÊ INDICARIA AS OFICINAS PARA UM AMIGO (A)									
( \( \sum_{\chi} \) SIM									
( )NÃO									
5) DE 1 A 10 QUE NOTA VOCÊ DARIA A OFICINA/ ENCONTRO QUE PARTICIPOU?									
1( ) 2( ) 3( ) 4( ) 5( ) 6( ) 7( ) 8( ) 9( ) 10()									
6) QUAL SEU NIVÉL DE SATISFAÇÃO EM RELAÇÃO AO ACOLHIMENTO NO PROJETO A PESSOA IDOSA EM MOVIMENTO?									
$(\lambda)$ MUITO SATISFEITO ( ) SATISFEITO ( ) INSATISFEITO									



1) QUAL SUA IDADE?	· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·
( Å) 60 à 65 anos ( ) 66 à 71 anos ( ) 72 à 77 anos) (	) 78 à 83 anos
( ) mais de 84 anos	
2) COMO VOCÊ AVALIA A ESTRUTURA , E OS MATERIAIS C	FERECIDOS
DURANTE AS OFICINAS/ENCONTRO ?	
( )RUIM	
( )REGULAR	
( X)ÓTIMO	
3) COMO VOCÊ AVALIA O TRABALHO DO INSTRUTOR/PALE	ESTRANTE?
( )RUIM	
(X)REGULAR	
( )ÓTIMO	01
4) VOCÊ INDICARIA AS OFICINAS PARA UM AMIGO (A)	
(X)SIM	
( )NÃO	( <b>4</b> )
5) DE 1 A 10 QUE NOTA VOCÊ DARIA A OFICINA/ ENCONTR PARTICIPOU?	O QUE
1( ) 2( ) 3( ) 4( ) 5( ) 6( ) 7( ) 8( )	9( ) 10( f)
6) QUAL SEU NIVÉL DE SATISFAÇÃO EM RELAÇÃO AO ACO NO PROJETO A PESSOA IDOSA EM MOVIMENTO?	OLHIMENTO
( ) MUITO SATISFEITO ( √) SATISFEITO ( )	INSATISFEITO

1)	QU	AL S	SUA	IDA	DE	?														
(	) 6	0 à 6	35 a	nos	(	) 6	6 à	71	anos	(	(c) 7	'2 à '	77 a	anos	)	(	) 78	3 à	83 a	nos
(	) m	nais (	de 8	4 an	os															
									RUTU NTRO		, E	OS N	ΓAΝ	ERI	AIS	OF	FER	REC	CIDC	S
(	)RI	JIM																		
(	)REGULAR																			
(>	()Ó	TIMO	)																	
3)	СО	MO	VOC	CÊ A	VA	LIA (	2	ΓRΑΙ	BALH	10 [	00 11	NST	RU	ΓOR	/PA	LES	STF	(A)	NTE'	?
(	)RI	MIL																		
()	∠)RI	EGU	LAF	?																
(	)Ó	TIMO	)																	
4)	VO	CÊ I	NDI	CAR	IA A	AS C	FI	CIN	AS P	ARA	NU A	1 AN	IIG	) (A	)					
(7	()SI	М																		
(	)NA	OÃ																		
		1 A ICIP			NO	TA \	<b>/</b> O	CÊ I	DARI	AΑ	OF	ICIN	A/ E	NC(	TNC	ΓRC	Q	UE		
1(	)	2(	)	3(	)	4(	)	5(	)	6(	)	7(	)	8(	)	9(	( )	1(	4)0	)
									AÇÃ( A EM					OA C	) A	COI	_HII	ИΕ	NTC	)
	:)			2					, (		:)								)	
,	\ A	41 HT	00	٨٣١٥		ITO		6	10	A T I	CEE	ITO			1	N I	NIC	۱.۲ ۷	CEE	ITO



1) QUAL SUA IDADE?
(x) 60 à 65 anos ( ) 66 à 71 anos ( ) 72 à 77 anos) ( ) 78 à 83 anos
( ) mais de 84 anos
2) COMO VOCÊ AVALIA A ESTRUTURA , E OS MATERIAIS OFERECIDOS DURANTE AS OFICINAS/ENCONTRO ?
( )RUIM
(X)REGULAR
( )ÓTIMO
3) COMO VOCÊ AVALIA O TRABALHO DO INSTRUTOR/PALESTRANTE?
( )RUIM
( )REGULAR
( )ÓTIMO
4) VOCÊ INDICARIA AS OFICINAS PARA UM AMIGO (A)
(XISIM
( )NÃO
5) DE 1 A 10 QUE NOTA VOCÊ DARIA A OFICINA/ ENCONTRO QUE PARTICIPOU?
1( ) 2( ) 3( ) 4( ) 5( ) 6( ) 7( ) 8( ) 9(1) 10( )
6) QUAL SEU NIVÉL DE SATISFAÇÃO EM RELAÇÃO AO ACOLHIMENTO NO PROJETO A PESSOA IDOSA EM MOVIMENTO?
( ) MUITO SATISFEITO ( ) SATISFEITO ( ) INSATISFEITO



1) QUAL SUA IDADE?
( ) 60 à 65 anos ( ) 66 à 71 anos ( ) 72 à 77 anos) ( 🗡 78 à 83 anos
( ) mais de 84 anos
2) COMO VOCÊ AVALIA A ESTRUTURA , E OS MATERIAIS OFERECIDOS
DURANTE AS OFICINAS/ENCONTRO ?
( )RUIM
( )REGULAR
( )ÓTIMO
3) COMO VOCÊ AVALIA O TRABALHO DO INSTRUTOR/PALESTRANTE?
( )RUIM
( )REGULAR
( ))ÓTIMO
4) VOCÊ INDICARIA AS OFICINAS PARA UM AMIGO (A)
()SIM
( )NÃO
5) DE 1 A 10 QUE NOTA VOCÊ DARIA A OFICINA/ ENCONTRO QUE PARTICIPOU?
1( ) 2( ) 3( ) 4( ) 5( ) 6( ) 7( ) 8( ) 9( ) 10(/)
6) QUAL SEU NIVÉL DE SATISFAÇÃO EM RELAÇÃO AO ACOLHIMENTO NO PROJETO A PESSOA IDOSA EM MOVIMENTO?
( ) MUITO SATISFEITO ( ) SATISFEITO ( ) INSATISFEITO



1) QUAL SUA IDADE?										
( × 60 à 65 anos ( ) 66 à 71 anos ( ) 72 à 77 anos) ( ) 78 à 83 anos										
( ) mais de 84 anos										
2) COMO VOCÊ AVALIA A ESTRUTURA , E OS MATERIAIS OFERECIDOS DURANTE AS OFICINAS/ENCONTRO ?										
( )RUIM										
)REGULAR										
( ) ÓTIMO										
3) COMO VOCÊ AVALIA O TRABALHO DO INSTRUTOR/PALESTRANTE?										
( )RUIM										
( )REGULAR										
( X)ÓTIMO										
4) VOCÊ INDICARIA AS OFICINAS PARA UM AMIGO (A)										
(Å)SIM										
(,)NÃO										
5) DE 1 A 10 QUE NOTA VOCÊ DARIA A OFICINA/ ENCONTRO QUE PARTICIPOU?										
1( ) 2( ) 3( ) 4( ) 5( ) 6( ) 7( ) 8( ) 9( ) 10( )										
6) QUAL SEU NIVÉL DE SATISFAÇÃO EM RELAÇÃO AO ACOLHIMENTO NO PROJETO A PESSOA IDOSA EM MOVIMENTO?										
( ) MUITO SATISFEITO ( ) SATISFEITO ( ) INSATISFEITO										



1) (	QUAL SU	JA IDAI	DE?										* 12	
(	) 60 à 65	anos	(	) 66	à 71 a	anos	(火)	72 à	77 a	nos)	(	)	78 à 8	3 anos
	) mais de	e 84 an	os											
2) COMO VOCÊ AVALIA A ESTRUTURA , E OS MATERIAIS OFERECIDOS DURANTE AS OFICINAS/ENCONTRO ?														
	)RUIM													
(	)REGUL	AR												
X	)ÓTIMO													
3) (	COMO V	OCÊ A	VAL	JA O	TRAE	BALH	O DO	INST	RUT	OR/I	PAL	ES1	RANT	E?
	)RUIM													
	)REGUL	AR												
X	)ÓTIMO													
4) \	/OCÊ IN	DICAR	IA A	S OF	FICINA	AS PA	ARA U	M AN	1IGO	(A)				
	)SIM		7							950 5				
	)NÃO													
5) [ PAF	DE 1 A 10 RTICIPO	QUE U?	NO.	TA V	OCÊ [	DARIA	A OF	FICIN	A/ El	NCO	NTF	RO (	QUE	
1	) 2(	) .3(	)	4(	) 5(	) (	6( )	7(	)	8(	)	9(	) 10(	X)
6) QUAL SEU NIVÉL DE SATISFAÇÃO EM RELAÇÃO AO ACOLHIMENTO NO PROJETO A PESSOA IDOSA EM MOVIMENTO?														
V	\ MI IITO	CATIC	ee	TO	,	10	TICE	CITO.			,	\ IN 16	ATIO	CEITO



1) QUAL SUA IDADE?		
( ) 60 à 65 anos ( 📈 66 à	71 anos ( ) 72 à 77 an	os) ( ) 78 à 83 anos
( ) mais de 84 anos		
2) COMO VOGÊ AVALIA A E DURANTE AS OFICINAS/EN	STRUTURA , E OS MATE CONTRO ?	RIAIS OFERECIDOS
( )RUIM		
(X)REGULAR	*	
( )ÓTIMO		
3) COMO VOCÊ AVALIA O T	RABALHO DO INSTRUT	OR/PALESTRANTE?
( )RUIM		
( )REGULAR		
(∑)ÓTIMO		
4) VOCÊ INDICARIA AS OFI	CINAS PARA UM AMIGO	(A)
( /)SIM		
( )NÃO		
5) DE 1 A 10 QUE NOTA VO PARTICIPOU?	CÊ DARIA A OFICINA/ E	NCONTRO QUE
1( ) 2( ) 3( ) 4( )	5( ) 6( ) 7( )	8( ) 9() 10( )
6) QUAL SEU NIVÉL DE SAT NO PROJETO A PESSOA ID	TISFAÇÃO EM RELAÇÃO OSA EM MOVIMENTO?	AO ACOLHIMENTO
( ) MUITO SATISFEITO	(X) SATISFEITO	( ) INSATISFEITO

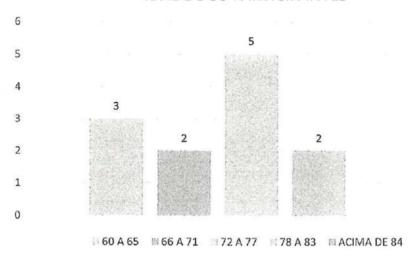


# APDL – ASSOCIAÇÃO DAS PROFISSIONAIS EMPREGADAS DOMÉSTICAS E LAVADEIRAS DE JOÃO MONLEVADE

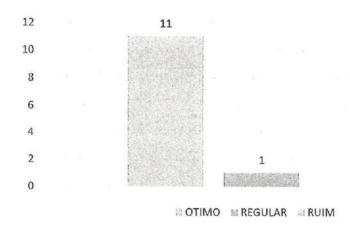
PESQUISA DE SATISFAÇÃO AULAS DE DANÇA CIRCULAR REALIZADAS NO PERÍODO DE 04/02 A 28/02/2025

A pesquisa foi realizada entre 12 participantes



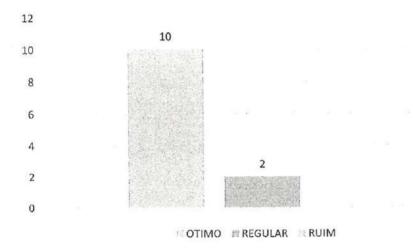


## COMO VOCÊ AVALIA DA ESTRUTURA ?

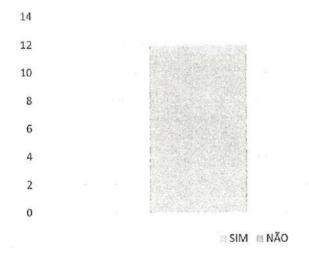


# APDL – ASSOCIAÇÃO DAS PROFISSIONAIS EMPREGADAS DOMÉSTICAS E LAVADEIRAS DE JOÃO MONLEVADE

## COMO VOCÊ AVALIA O INSTRUTOR ?



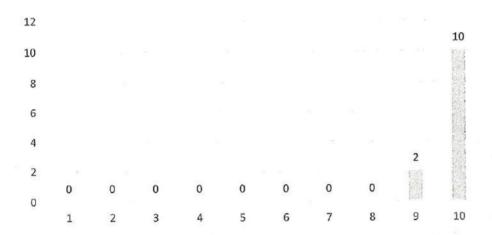
### VOCÊ INDICARIA A UM AMIGO?



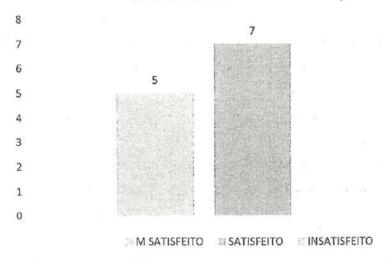


# APDL – ASSOCIAÇÃO DAS PROFISSIONAIS EMPREGADAS DOMÉSTICAS E LAVADEIRAS DE JOÃO MONLEVADE

## DE 0 A 10 QUE NOTA VOCÊ DARIA ?



## QUAL SEU NIVÉL DE SATISFAÇÃO





VOON 1006/202

# APDL – ASSOCIAÇÃO DAS PROFISSIONAS EMPREGADAS DOMÉSTICAS E LAVADEIRAS DE JOÃO MONLEVADE

1) QUAL SUA IDADE?
( ) 60 à 65 anos ( ) 66 à 71 anos ( ) 72 à 77 anos) ( ) 78 à 83 anos
( ) mais de 84 anos
2) COMO VOCÊ AVALIA A ESTRUTURA , E OS MATERIAIS OFERECIDOS
DURANTE AS OFICINAS/ENCONTRO ?
( )RUIM
( )REGULAR
OMITÒ(X)
3) COMO VOCÊ AVALIA O TRABALHO DO INSTRUTOR/PALESTRANTE?
( )RUIM
( )REGULAR
$(\chi)$ ÓTIMO
4) VOCÊ INDICARIA AS OFICINAS PARA UM AMIGO (A)
$(\chi)$ SIM
( )NÃO
5) DE 1 A 10 QUE NOTA VOCÊ DARIA A OFICINA/ ENCONTRO QUE
PARTICIPOU?
1( ) 2( ) 3( ) 4( ) 5( ) 6( ) 7( ) 8( ) 9( ) 10()
6) QUAL SEU NIVÉL DE SATISFAÇÃO EM RELAÇÃO AO ACOLHIMENTO NO PROJETO A PESSOA IDOSA EM MOVIMENTO?
(X) MUITO SATISFEITO ( ) SATISFEITO ( ) INSATISFEITO

1) QUAL SUA IDADE?
( ) 60 à 65 anos ( ) 66 à 71 anos ( ) 72 à 77 anos) ( ) 78 à 83 anos
( ) mais de 84 anos
2) COMO VOCÊ AVALIA A ESTRUTURA , E OS MATERIAIS OFERECIDOS DURANTE AS OFICINAS/ENCONTRO ?
( )RUIM
( )REGULAR
$(\chi)$ ÓTIMO
3) COMO VOCÊ AVALIA O TRABALHO DO INSTRUTOR/PALESTRANTE?
( )RUIM
( )REGULAR
$OMITO(\cancel{k}$ )
4) VOCÊ INDICARIA AS OFICINAS PARA UM AMIGO (A)
( )NÃO
5) DE 1 A 10 QUE NOTA VOCÊ DARIA A OFICINA/ ENCONTRO QUE PARTICIPOU?
1( ) 2( ) 3( ) 4( ) 5( ) 6( ) 7( ) 8( ) 9( ) 10()
6) QUAL SEU NIVÉL DE SATISFAÇÃO EM RELAÇÃO AO ACOLHIMENTO NO PROJETO A PESSOA IDOSA EM MOVIMENTO?
( ) MUITO SATISFEITO ( ) INSATISFEITO



1) QUAL SUA IDADE?
( ) 60 à 65 anos ( ) 66 à 71 anos ( ) 72 à 77 anos) ( ) 78 à 83 anos
( ) mais de 84 anos
2) COMO VOCÊ AVALIA A ESTRUTURA , E OS MATERIAIS OFERECIDOS
DURANTE AS OFICINAS/ENCONTRO ?
( )RUIM
( )REGULAR
$(\lambda)$
3) COMO VOCÊ AVALIA O TRABALHO DO INSTRUTOR/PALESTRANTE?
( )RUIM
( )REGULAR
(X)ÓTIMO
4) VOCÊ INDICARIA AS OFICINAS PARA UM AMIGO (A)
(X)SIM
( )NÃO
5) DE 1 A 10 QUE NOTA VOCÊ DARIA A OFICINA/ ENCONTRO QUE PARTICIPOU?
1( ) 2( ) 3( ) 4( ) 5( ) 6( ) 7( ) 8( ) 9() 10( )
6) QUAL SEU NIVÉL DE SATISFAÇÃO EM RELAÇÃO AO ACOLHIMENTO NO PROJETO A PESSOA IDOSA EM MOVIMENTO?
(X) MUITO SATISFEITO ( ) SATISFEITO ( ) INSATISFEITO



1) (	QUA	L SI	JA I	DA	DE?								125				
(	) 60	à 6	ā an	os	(	) 66	3 à 71	anos	(	) 7	72 à 7	77 a	nos)	)	6)	78 à 83 an	os
(	) ma	is d	e 84	1 an	os												
								RUTU		, E	OS N	TAN	ERI	AIS	OFE	RECIDOS	
(	)RUI	M															
(	)RE	GUL	.AR														
( )X	)ÓTI	МО															
3)	COM	0 V	OC	ÊΑ	VAL	IA C	TRA	BAL	10 E	001	NST	RU	TOR	/PA	LES	TRANTE?	
(	)RU	М															
(	)RE	GUL	.AR														
()	()ÓTI	МО															
4) `	voc	ÊIN	IDIC	CAR	IA A	AS C	FICI	NAS F	ARA	A UI	M AM	1IG(	) (A)	)			
()	()SIM	ł															
(	)NÃ	C															
PΑ	RTIC	IPC	OU?					DAR									
1(	)	2(	)	3(	)	4(	) 5(	)	6(	)	7(	)	8(	)	9(	) 10( / )	
								FAÇÃ SA EM						) A(	COL	HIMENTO	
					((40)												
(	) MI	JITO	o s	ATIS	SFF	ITO		(X):	SAT	ISF	=ITO			(	) IN	SATISFEIT	0



(X)6	0 à 65	anos	(	) 66	3 à	71 a	anos	(	) 7	′2 à	77 8	anos	)	(	78 (	à 83	anos
( ) n	nais de	84 an	os														
	MO VO								, E	OS I	MAT	TERI.	AIS	OF	ER	ECID	os
( )R	UIM																
( )R	EGULA	AR.															
( X)Ó	TIMO																
3) CO	MO VC	DCÊ A'	VAL	.IA C	T C	RAE	BALF	10 E	001	NST	RU	TOR	/PA	LES	STR	ANTI	E?
( )R	UIM																
( )RI	EGULA	AR.															
(X)Ó	TIMO																
4) VO	CÊ IND	OICAR	IA A	SO	FI	CINA	AS P	ARA	NU A	1 AM	liG(	O (A)					
( <u>)</u> ()SI	M																
( )N/	ÃO																
<b>5)</b> DE PART	1 A 10 ICIPOL	QUE I J?	NO.	TA V	/0	CÊ [	DARI	AΑ	OF	CIN.	A/ E	ENCC	ראכ	rc	QL	JE	
1( )	2( )	3(	)	4(	)	5(	)	6(	)	7(	)	8(	)	9(	)	10(,	†)
6) QU NO PF	AL SEL ROJET	J NIVÉ O A PI	Ļ D	E S SOA	AT ID	TISF/ OSA	ĄÇÃ LEM	O EI MO	M R VIN	ELA IENT	ÇÃ(	O AC	Α(	COL	.HIN	MENT	О
		)				- 53	192										
(×)N	MUITO	SATIS	FFI	TO		1	1.5	ATI	SEE	ITO			(	) IN	JSΔ	TISE	FITO



(	) 60 à 65 anos ( ) 66 à 71 anos ( ) 72 à 77 anos) ( ) 78 à 83 anos
(	) mais de 84 anos
	COMO VOCÊ AVALIA A ESTRUTURA , E OS MATERIAIS OFERECIDOS URANTE AS OFICINAS/ENCONTRO ?
(	)RUIM
(	)REGULAR
(,	у́отімо
3)	COMO VOCÊ AVALIA O TRABALHO DO INSTRUTOR/PALESTRANTE?
(	)RUIM
(	)REGULAR
(/	√)óтімо
4)	VOCÊ INDICARIA AS OFICINAS PARA UM AMIGO (A)
(>	()SIM
(	)NÃO
	DE 1 A 10 QUE NOTA VOCÊ DARIA A OFICINA/ ENCONTRO QUE ARTICIPOU?
1(	) 2( ) 3( ) 4( ) 5( ) 6( ) 7( ) 8( ) 9( ) 10( )
	QUAL SEU NIVÉL DE SATISFAÇÃO EM RELAÇÃO AO ACOLHIMENTO O PROJETO A PESSOA IDOSA EM MOVIMENTO?
()	MUITO SATISFEITO ( ) SATISFEITO ( ) INSATISFEITO



( ×) 60 à 65 anos ( ) 66 à 71 anos ( ) 72 à 77 anos) ( ) 78 à 83 anos
( ) mais de 84 anos
2) COMO VOCÊ AVALIA A ESTRUTURA , E OS MATERIAIS OFERECIDOS DURANTE AS OFICINAS/ENCONTRO ?
( )RUIM
( )REGULAR
( X)ÓTIMO
3) COMO VOCÊ AVALIA O TRABALHO DO INSTRUTOR/PALESTRANTE?
( )RUIM
(X)REGULAR
( )ÓTIMO
4) VOCÊ INDICARIA AS OFICINAS PARA UM AMIGO (A)
( X)SIM
( )NÃO
5) DE 1 A 10 QUE NOTA VOCÊ DARIA A OFICINA/ ENCONTRO QUE PARTICIPOU?
1( ) 2( ) 3( ) 4( ) 5( ) 6( ) 7( ) 8( ) 9( ) 10(
6) QUAL SEU NIVÉL DE SATISFAÇÃO EM RELAÇÃO AO ACOLHIMENTO NO PROJETO A PESSOA IDOSA EM MOVIMENTO?
( ) MUITO SATISFEITO ( ) INSATISFEITO



(	) 60 à 65 anos ( ) 6	6 à 71 anos	( X 72 à 77 a	anos) (	( ) 78 à 83 anos
(	) mais de 84 anos		**		
	COMO VOCÊ AVALIA JRANTE AS OFICINAS		THE RESERVE THE PROPERTY OF THE PROPERTY OF	TERIAIS	OFERECIDOS
(	)RUIM				
(	)REGULAR				
()	λγότιмο				
	COMO VOCÊ AVALIA	O TRABALH	O DO INSTRU	TOR/PAI	LESTRANTE?
(	)RUIM				
(X	()REGULAR				
(	)ОТІМО				
4)	VOCÊ INDICARIA AS	OFICINAS PA	RA UM AMIG	O (A)	
$(\lambda$	()SIM				
	)NÃO				
	DE 1 A 10 QUE NOTA ARTICIPOU?	VOCÊ DARIA	A OFICINA/ B	ENCONT	RO QUE
1(	) 2( ) 3( ) 4(	) 5( )	6( ) 7( )	8( )	9( ) 10( \( \int \)
	QUAL SEU NIVÉL DE O PROJETO A PESSO				COLHIMENTO
(	) MUITO SATISFEITO	$(\dot{\lambda})$ s	ATISFEITO	(	) INSATISFEITO



1) QUAL SUA IDADE?	
( ) 60 à 65 anos ( ) 66 à 71 anos ( X) 72 à 77 anos) ( ) 78 à 83 an	os
( ) mais de 84 anos	
2) COMO VOCÊ AVALIA A ESTRUTURA , E OS MATERIAIS OFERECIDOS DURANTE AS OFICINAS/ENCONTRO ?	
( )RUIM	
( )REGULAR	
( \(\frac{1}{2}\)\OTIMO	
3) COMO VOCÊ AVALIA O TRABALHO DO INSTRUTOR/PALESTRANTE?	
( )RUIM	ŭ.
( )REGULAR	
( λ)ότιμο	
4) VOCÊ INDICARIA AS OFICINAS PARA UM AMIGO (A)	
( )NÃO	
5) DE 1 A 10 QUE NOTA VOCÊ DARIA A OFICINA/ ENCONTRO QUE	
PARTICIPOU?	
1( ) 2( ) 3( ) 4( ) 5( ) 6( ) 7( ) 8( ) 9( ) 10(/	
6) QUAL SEU NIVÉL DE SATISFAÇÃO EM RELAÇÃO AO ACOLHIMENTO NO PROJETO A PESSOA IDOSA EM MOVIMENTO?	
( ) MUITO SATISFEITO ( ) INSATISFEIT	ГО



1) QUAL SUA IDADE?
( ) 60 à 65 anos ( ) 66 à 71 anos ( ) 72 à 77 anos) ( ) 78 à 83 anos
( ) mais de 84 anos
2) COMO VOCÊ AVALIA A ESTRUTURA , E OS MATERIAIS OFERECIDOS DURANTE AS OFICINAS/ENCONTRO ?
( )RUIM
( X)REGULAR
( )ÓTIMO
3) COMO VOCÊ AVALIA O TRABALHO DO INSTRUTOR/PALESTRANTE?
( )RUIM
( )REGULAR
( Д)ОТІМО
4) VOCÊ INDICARIA AS OFICINAS PARA UM AMIGO (A)
( ½)SIM
( )NÃO
5) DE 1 A 10 QUE NOTA VOCÊ DARIA A OFICINA/ ENCONTRO QUE PARTICIPOU?
1( ) 2( ) 3( ) 4( ) 5( ) 6( ) 7( ) 8( ) 9(1) 10( )
6) QUAL SEU NIVÉL DE SATISFAÇÃO EM RELAÇÃO AO ACOLHIMENTO NO PROJETO A PESSOA IDOSA EM MOVIMENTO?
( ) MUITO SATISFEITO ( $\dot{\lambda}$ ) SATISFEITO ( ) INSATISFEITO

1)	QUAL SUA IDA	DE?					
(	) 60 à 65 anos	(K) 66 à	71 anos	( )72à	77 anos)	(	) 78 à 83 anos
(	) mais de 84 ar	108					
	COMO VOCÊ <i>F</i> JRANTE AS OF				MATERIAI	s o	FERECIDOS
(	)RUIM						
(	)REGULAR						
()	()ÓTIMO						
	COMO VOCÊ A	AVALIA O TI	RABALHO	DO INS	TRUTOR/P	ALE	STRANTE?
(	)RUIM						
(	)REGULAR						
(/	()ότιμο						
4)	VOCÊ INDICAF	RIA AS OFIC	CINAS PA	RA UM A	MIGO (A)		
(/	)SIM						
(	)NÃO						
	DE 1 A 10 QUE ARTICIPOU?	NOTA VOC	CÊ DARIA	A OFICII	NA/ ENCO	NTR	O QUE
1(	) 2( ) 3(	) 4( )	5( ) (	6( ) 7(	) 8( )	9	9( ) 10(1/2)
	QUAL SEU NIV O PROJETO A F				•	ACC	DLHIMENTO
							The second
(	) MUITO SATI	SFEITO	$(\lambda)$ s	ATISFEIT	Э (	( )	INSATISFEITO

1)	QU	AL S	UA	IDAI	DE	?								
(	) 60	à 6	5 aı	nos	(	) 6	6 à 71	anos	$(\chi)$	72 à	77 anos	3)	( )	78 à 83 anos
				4 an					,					
							A ESTR ENCO			E OS I	MATER	IAIS	OF	ERECIDOS
(	)RL	JIM												
(	)RE	EGU	LAF	?										
()	()Ó1	ГІМС	)											
3)	CO	MO V	<b>VOC</b>	ĈÊ A	VA	LIA (	O TRAI	BALH	o do	INST	RUTOF	R/PA	LES	TRANTE?
(	)RU	JIM												
(	)RE	GU	LAF	2										
()	′)Ó1	IMC	)											
4)	VO	CÊ II	VDI	CAR	IA A	AS C	FICIN.	AS PA	ARA U	JM AN	1IGO (A	<b>.</b> )		
1	)SII	М												
(	)NÃ	0												
		1 A			NO	TA \	/OCÊ	DARIA	A A O	FICIN	A/ ENC	ONT	ro	QUE
1(	)	2(	)	3(	)	4(	) 5(	)	6( )	7(	) 8(	)	9(	) 10(/)
<b>6)</b> NC	QUA PR	AL S ROJE	EU ETO	NIVE A P	ÉL I	DE S SOA	SATISF IDOS/	AÇÃC A EM	EM MOV	RELA MENT	ÇÃO A	O AC	COL	HIMENTO
							*						9	0
()	) M	UIT	o s	ATIS	SFF	ITO	(	1.5	ATISE	FITO		1	) IN	ISATISEEITO



## **ANEXO II**

## RELATÓRIO DE EXECUÇÃO DO OBJETO - (REO)

OSC PARCEIRA	APDL-ASSOCIAÇÃO DAS PROFISSIONAIS EMPREGADAS DOMÉSTICAS E LAVADEIRAS DE JOÃO MONLEVADE
CNPJ	18.267.468/0001-02
OBJETO DA PARCERIA	O objeto desse termo de colaboração é a execução do projeto: "A Pessoa Idosa em Movimento" que visa promover a integração e socialização da pessoa idosa com a comunidade, favorecendo seu bem estar físico, mental e social e inspirar a superação dos desafios impostos pela idade e a sociedade, além de promover um convívio harmonioso e feliz, conforme detalhado no plano de trabalho, parte integrante e indissociável deste instrumento.
PERÍODO DE EXECUÇÃO	19/11/2024 à 28/02/2025
TIPO DE PARCERIA	TERMO DE FOMENTO № 21/2024
VALOR GLOBAL DA PARCERIA	R\$ 46.597,79 – Repasse em 04/12/2024
PRESTAÇÃO DE CONTAS	PARCIAL 1 VALOR: R\$ 2.917,16



## APDL -- ASSOCIAÇÃO DAS PROFISSIONAIS EMPREGADAS DOMÉSTICAS E LAVADEIRAS DE JOÃO MONLEVADE

#### 1 - EXTRATOS BANCÁRIOS

(anexar os extratos bancários desde a abertura da conta bancária até a última transação bancária para entrega da prestação de contas)

U Visualizar Pix agrupados



#### Consultas - Extrato de conta corrente

G338120908287808011 12/05/2025 09:14:21

Cliente - Conta atual

Agência

2220-9

Conta corrente

62284-2 ASSOC P E D L J MONLEVADE

Período do

extrato

de 26 / 11 / 2024 até 30 / 11 / 2024

Lançamentos

Dt. Dt. balancete movimento

Ag. origem

Lote

Histórico

Documento

Valor R\$

Saldo

26/11/2024

0000

00000

000 Saldo Anterior

ocumento

30/11/2024

0000

00000

999 SALD O

0,00 C

\*\*\* A CONTA NAO FOI MOVIMENTADA \*\*\*

**OBSERVAÇÕES:** 

-----

Transação efetuada com sucesso por: JH846388 CLARICE DE SOUZA MANSUETO.

O Visualizar Pix agrupados



#### Consultas - Extrato de conta corrente

G338120908287808012 12/05/2025 09:16:30

#### Cliente - Conta atual

Agência

2220-9

Conta corrente

62284-2 ASSOC P E D L J MONLEVADE

Período do

extrato

de 01 / 12 / 2024 até 31 / 12 / 2024

#### Lançamentos

Dt. balancete	Dt. movimento	Ag. origem	Lote	Histórico	Documento	Valor R\$	Saldo
26/11/2024		0000	00000	000 Saldo Anterior			0,00 C
04/12/2024		2220	99015	870 Transferência recebida	552.220.000.048.529	46.597,79 C	46.597,79 C
				04/12 14:51 FUNDO M D PESSOA IDOSA			
20/12/2024		0000	13060	351 Aplicação BB CDB DI	500.978.033.210	46.500,00 D	
20/12/2024		0000	00000	351 BB Rende Fácil	9.903	97,79 D	0,00 C
				Rende Facil			
31/12/2024		0000	00000	999 S A L D O			0,00 C

\*\*\* A CONTA NAO FOI MOVIMENTADA \*\*\*
OBSERVAÇÕES:

Transação efetuada com sucesso por: JH846388 CLARICE DE SOUZA MANSUETO.

☐ Visualizar Pix agrupados



#### Consultas - Extrato de conta corrente

G338120908287808016 12/05/2025 09:18:55

Cliente - Conta atual

Agência

2220-9

https://go.tastandimenta.kk.noo.ku/out.out.out.out.out.out.

Conta corrente

62284-2 ASSOC P E D L J MONLEVADE

Período do

extrato

de 01 / 01 / 2025 até 31 / 01 / 2025

Lançamentos

Dt. Dt. balancete movimento

Ag. origem

Lote

Histórico

Documento

Valor R\$

Saldo

20/12/2024

0000

00000

000 Saldo Anterior

cumento va

0,00 C

31/01/2025

0000

00000

999 S A L D O

0,00 C

\*\*\* A CONTA NAO FOI MOVIMENTADA \*\*\*

OBSERVAÇÕES:

-----

Transação efetuada com sucesso por: JH846388 CLARICE DE SOUZA MANSUETO.

U Visualizar Pix agrupados



#### Consultas - Extrato de conta corrente

G338120908287808019 12/05/2025 09:20:52

#### Cliente - Conta atual

Agência

2220-9

Conta corrente 62284-2 ASSOC P E D L J MONLEVADE

Período do extrato

de 01 / 02 / 2025 até 19 / 02 / 2025

#### Lançamentos

Lançamento	S						
Dt. balancete	Dt. movimento	Ag. origem	Lote	Histórico	Documento	Valor R\$	Saldo
20/12/2024		0000	00000	000 Saldo Anterior			0,00 C
03/02/2025		0000	13105	144 Pix - Enviado	20.301	648,65 D	
				03/02 17:32 KATUNY CONSTRUCAO	EACABAM		
03/02/2025		0000	00000	798 BB Rende Fácil	9,903	97,89 C	
				Rende Facil			
03/02/2025		0000	00000	989 Resgate BB CDB DI	98	1.000,00 C	
				BB CDB DI			
03/02/2025		0000	00000	351 BB Rende Fácil	9.903	449,24 D	
				Rende Facil			
03/02/2025	04/02/2025	0000	14060	798 Resgate BB CDB DI	500.978.033.210	9,84 C	9,84 C
04/02/2025		0000	13105	144 Pix - Enviado	20.401	660,00 D	
				04/02 09:18 58.694.453 CLAUDIA CRIS	STIN		
04/02/2025		0000	00000	798 BB Rende Fácil	9.903	449,25 C	
				Rende Facil			
04/02/2025		0000	00000	989 Resgate BB CDB DI	98	500,00 C	
				BB CDB DI			
04/02/2025		0000	00000	351 BB Rende Fácil	9.903	299,09 D	
				Rende Facil			
04/02/2025	05/02/2025	0000	14060	798 Resgate BB CDB DI	500.978.033.210	5,10 C	5,10 C
05/02/2025		0000	13105	144 Pix - Enviado	20.501	183,60 D	
				05/02 09:40 ORGANIZAÇÃO DE CERE	EAIS MON		
05/02/2025		0000	13105	144 Pix - Enviado	20.502	630,00 D	
				05/02 09:48 MARIA APARECIDA DE O	LIVEIR		
05/02/2025		0000	00000	798 BB Rende Fácil	9.903	299,10 C	
				Rende Facil			
05/02/2025		0000	00000	989 Resgate BB CDB DI	98	1.000,00 C	
				BB CDB DI			
05/02/2025		0000	00000	351 BB Rende Fácil	9.903	490,60 D	
				Rende Facil			
05/02/2025	06/02/2025	0000	14060	798 Resgate BB CDB DI	500.978.033.210	10,56 C	10,56 C
06/02/2025		0000	00000	351 BB Rende Fácil	9.903	10,56 D	0,00 C
				Rende Facil			
11/02/2025		0000	13105	144 Pix - Enviado	21.101	89,47 D	
				11/02 10:31 Jose Santa Ana Fraga			
11/02/2025		0000	00000	798 BB Rende Fácil	9.903	89,47 C	8,00 C
				Rende Facil			13
13/02/2025		0000	13105	144 Pix - Enviado	21.301	89,47 D	au M
				13/02 14:56 Jose Santa Ana Fraga		1000	2
13/02/2025		0000	00000	798 BB Rende Fácil	9.903	89,47 C	0,00 C

				Rende Facil			
18/02/2025		0000	13105	144 Pix - Enviado	21.801	226,50 D	
				18/02 14:17 DIBISA			
18/02/2025		0000	13105	144 Pix - Enviado	21.802	300,00 D	
				18/02 14:27 JOSE SERGIO GRIJO CAVAL	.CAN		
18/02/2025		0000	00000	798 BB Rende Fácil	9.903	322,29 C	
				Rende Facil			
18/02/2025		0000	00000	989 Resgate BB CDB DI	98	500,00 C	
				BB CDB DI			
18/02/2025		0000	00000	351 BB Rende Fácil	9.903	295,79 D	
				Rende Facil			
18/02/2025 1	9/02/2025	0000	14060	798 Resgate BB CDB DI	500.978.033.210	6,93 C	6,93 C
19/02/2025		0000	13105	144 Pix - Enviado	21.901	89,47 D	
				19/02 09:07 Jose Santa Ana Fraga			
19/02/2025		0000	00000	798 BB Rende Fácil	9.903	82,54 C	
				Rende Facil			
19/02/2025		0000	00000	999 S A L D O			0,00 C

\*\*\* A CONTA NAO FOI MOVIMENTADA \*\*\*
OBSERVAÇÕES:

Transação efetuada com sucesso por: JH846388 CLARICE DE SOUZA MANSUETO.



## APDL – ASSOCIAÇÃO DAS PROFISSIONAIS EMPREGADAS DOMÉSTICAS E LAVADEIRAS DE JOÃO MONLEVADE

#### 2. DEMONSTRATIVO DE EXECUÇÃO DA RECEITA E DESPESA

TERMO DE FOMENTO Nº:21/2024

PERÍODO: 04/12/2024 À 19/02/2024

RECEITA			DESPESA					
DATA	HISTÓRICO	VALOR	DATA	HISTÓRICO	VALOR			
	SALDO ANTERIOR	R\$ 0,00	03/02/2025	Material de consumo(material para aulas de artesnato)	R\$ 648,65			
04/12/2024	REPASSE DA ADMINISTRAÇÃO PÚBLICA	R\$ 46.597,79	04/02/2025	Prestador de serviço(Coordenador)	R\$ 660.00			
	DEVOLUÇÕES DE TARIFA (Item 8)	R\$ 0,00	05/02/2025	Prestador de serviço(facilitador de oficin)	R\$ 630,00			
	☐ OUTRAS DEVOLUÇÕES (Item 8)	R\$ 0,00	05/02/2025	Material de consumo(lanche)	R\$ 183,60			
			11/02/2025	Material de consumo(lanche)	R\$ 89,47			
			13/02/2025	Material de consumo(lanche)	R\$ 89,47			
			18/02/2025	Material de consumo(lanche)	R\$ 226,50			
	TOTAL DE RECEITAS	R\$ 46.597,79	18/02/2025	Prestador de Serviço(professor TAI CHI CHUAN)	R\$ 300,00			
			19/02/2025	Material de consumo(lanche)	R\$ 89,47			
				TOTAL DESPESA	R\$ 2.917,16			
	-	•	19/02/2025	SALDO PARA A PRÓXIMA PARCIAL	R\$ 43.680,6			

- O Recurso da Parceria deverá ser mantido em aplicação financeira, desde o momento da abertura da conta bancária.
- O Extrato de Fundos de Investimentos/ Rendimentos deverá ser apresentado ao final da parceria, compreendendo o período da abertura da conta bancária até o encerramento de conta bancária.
- Os rendimentos serão contabilizados ao final da parceria, o que justifica a diferença entre o saldo deste demonstrativo e o saldo constante no extrato bancário.

Braulio Márcio Carneiro

CRC/MG 48.410 CPF: 764.778.606-78 Presidente da OSC

343

Contador da OSC

## APDL – ASSOCIAÇÃO DAS PROFISSIONAIS EMPREGADAS DOMÉSTICAS E LAVADEIRAS DE JOÃO MONLEVADE

5. DESPESAS COM AQUISIÇÃO DE MATERIAL DE CONSUMO (anexar cópias: documentos comprobatórios, comprovantes das transferências e orçamentos)

ITEM FORNECEDOR MATERIAIS ADQUIRIDOS		СОМ			ROVANTE AMENTO	
		DOC FISCAL	Nº	DATA DA EMISSÃO DO DOC. FISCAL	VALOR (R\$)	DATA DA TRANSF. ELET.
KATUNY	Gesso,tinta lixa, massa corrida,arame, tricha, lona,corante, verniz	NF- e	17990	04/02/25	R\$648,65	03/02/25
Organização de Cereais Monlevade	Salgados diversos, biscoito de polvilho	NF- e	169701	04/02/25	R\$ 183,60	05/02/25
Comercial Fraga Ltda.	Pão, Presunto, Mussarela	NF- e	60548	11/02/25	R\$ 89,47	11/02/25
Comercial Fraga Ltda	Pão, Presunto, Mussarela	NF-e	60588	13/02/25	R\$ 89,47	13/02/25
Dibisa Atacado e Varejo de Alimentos Ltda.	Suco, Salgados diversos, biscoito de polvilho	NF-e	10298	18/02/25	R\$ 226,50	18/02/25
Comercial Fraga Ltda.	Pão, Presunto, Mussarela	NF-e	60712	19/02/25	R\$ 89,47	19/02/25
	KATUNY Organização de Cereais Monlevade Comercial Fraga Ltda. Comercial Fraga Ltda Dibisa Atacado e Varejo de Alimentos Ltda. Comercial Fraga	ADQUIRIDOS  Gesso,tinta lixa, massa corrida, arame, tricha, lona, corante, verniz  Organização de Cereais Monlevade Comercial Fraga Ltda. Comercial Fraga Ltda Dibisa Atacado e Varejo de Alimentos Ltda. Comercial Fraga Comercial Fraga Pão, Presunto, Mussarela Suco, Salgados diversos, biscoito de polvilho Comercial Fraga Pão, Presunto, Mussarela Pao, Presunto, Pao, Presunto,	FORNECEDOR  DISCRIMIN. DOS MATERIAIS ADQUIRIDOS  Gesso,tinta lixa, massa corrida,arame, tricha, lona,corante, verniz  Organização de Cereais Monlevade  Comercial Fraga Ltda.  Comercial Fraga Dibisa Atacado e Varejo de Alimentos Ltda.  Douc FISCAL  DOC FISCAL  NF- e  DOC FISCAL  NF- e  NF- e  Discoito de polvilho  Pão, Presunto, Mussarela  Dibisa Atacado e Varejo de Alimentos Ltda.  Comercial Fraga Pão, Presunto, Mussarela  Dibisa Atacado e Varejo de Alimentos Ltda.  Comercial Fraga Pão, Presunto, Mussarela  Dibisa Atacado e Varejo de Alimentos Ltda.  Comercial Fraga Pão, Presunto, Mussarela  Pão, Presunto, Mussarela  Pão, Presunto, Mussarela  Dibisa Atacado e Varejo de Alimentos Ltda.  Pão, Presunto,	FORNECEDOR  DISCRIMIN. DOS MATERIAIS ADQUIRIDOS  Gesso,tinta lixa, massa corrida,arame, tricha, lona,corante, verniz  Organização de Cereais Monlevade Comercial Fraga Ltda.  Dibisa Atacado e Varejo de Alimentos Ltda.  DISCRIMIN. DOS MATERIAIS DOC FISCAL  Nº  17990  NF- e 169701  169701  NF- e 60548  60548  NF- e 60588  NF- e 10298  NF- e 10298	FORNECEDOR  MATERIAIS ADQUIRIDOS  DOC FISCAL  Gesso,tinta lixa, massa corrida, arame, tricha, lona, corante, verniz  Organização de Cereais Monlevade Comercial Fraga Ltda.  Dibisa Atacado e Varejo de Alimentos Ltda.  Comercial Fraga Dibisa Atacado e Varejo de Alimentos Ltda.  Comercial Fraga Dibisa Atacado e Varejo de Alimentos Ltda.  MATERIAIS ADQUIRIDOS  DOC FISCAL  N°  NF- e 17990 04/02/25  NF- e 169701 04/02/25  169701 04/02/25  NF- e 60548 11/02/25  NF- e 60588 13/02/25  NF- e 10298 18/02/25	DISCRIMIN. DOS   MATERIAIS   ADQUIRIDOS   MATERIAIS   ADQUIRIDOS   DOC   FISCAL   DOC   FISCAL   DOC   FISCAL   DOC   FISCAL   Mo   DOC   Mo   DOC   FISCAL   Mo   DOC   FISCAL   Mo   DOC   FISCAL   Mo

Bráulio Márcio Carneiro Téc. em Contabilidade

Contador da OSC

CRC/MG 48.410 CPF: 764.778.606-78 Presidente de OSC

\*Caso não haja essa despesa, desconsiderar este item na prestação de contas e preencher o próximo item. Ao retirar o item, gentileza respeitar a numeração, pois estes anexos seguem a padronização da prestação de contas.

## APDL – ASSOCIAÇÃO DAS PROFISSIONAIS EMPREGADAS DOMÉSTICAS E LAVADEIRAS DE JOÃO MONLEVADE

			CRIM. DO COMPROVANTES DAS CERVIÇO DESPESAS						
		PRESTADO	DOC. FISCAL	N°	DATA DA EMISSÃO DO DOC. FISCAL	VALOR EM R\$	DATA DA TRANSF. ELET.		
1)	Cláudia Cristina da Silva	Serviços de coordenação no período de 08/01/25 à 31/01/25	NF- e	02	04/02/25	R\$ 660,00	04/02/25		
2)	Maria Aparecida de Oliveira	Serviços prestados como facilitador de oficina no período de 08/01/25 à 31/01/25	NF- e	01	05/02/25	R\$ 630,00	05/02/25		
3)	José Sérgio Grijó Cavalcanti	Serviços prestados co professor de Tai Chi Chuan no período de 16/01/25 à 31/01/25	NF- e	355/2025	18/02/25	R\$ 300,00	18/02/25		

Bráulio Mái Cio Carneiro Téc. em Contabilidade

Contador da OSC CRC/MU 48.410 CPF: 764.778.606-78 João Monlevade, 12 de maio de 2025.

Presidente da OSC

Responsável pela Prestação de Contas

\*Caso não haja devolução de saldo, desconsiderar este item na prestação de contas e preencher o próximo item. Ao retirar o item, gentileza repassar as assinaturas do responsável pela prestação de contas e do presidente da OSC para o último item preenchido.



2,00

1.00

30,00

1,00

15,00

5.00

2,00

2,00

2,00

2,00

2,00

49,9000

24,1000

1,5000

29,9000

7,5000

9.9000

5,9000

5,9000

5,9000

5,9000

5,9000

143.0000

4,99

1.21

2,25

1,50

5.63

2,48

0,59

0,59

0,59

0,59

0,59

7,14

94,81

22.89

42,75

28,40

106,87

47,02

11,21

11,21

11,21

11,21

11,21

135.86

0.00

22.89

42,75

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

0.00

0.00

0.00

106,87

0.00

4,12

7,70

0,00

19,24

0,00

0,00

0.00

0,00

0.00

0.00

0.00

0.00 0.00 0.00

0,00 18,00 0,00

0.00 18,00 0,00

0,00 0,00 0,00

0,00 0,00 0,00

0,00 0,00

0,00 0,00

0.00 0.00

0.00 0.00

0,00 0,00

0.00 0.00

0,00

0,00 18.00

0,00

0,00

0.00

0.00

0.00

0.00

#### DADOS ADICIONAIS

032215

030096

011101

003247

005592

030008

030007

030010

030013

030011

004777

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

CST 60 - ICMS retido anteriormente por ST: Base de Calculo R\$ 278,79 Valor R\$ 30,79 ICMS proprio do Substituto: Valor R\$ 19,54 Trib aprox R\$ 91,49 Federal e R\$ 116,76 Estadual Fonte: IBPT/empresometro.com.br 1906AA DAV: 0000242746

32091010

32091020

32141020 000 5102 GL

68052000 000 5102 FL

72172090 260 5405 KG

9603409d 500 5102 PC

39202019 060 5405 MT

32041700 060 5405 UN

32041700 260 5405 UN

32041700 260 5405 UN

32041600 060 5405 UN

32041700 060 5405 UN

060 5405 GL

Formas de Pagto.: Banco R\$ 648,65 MD-5: ea615dd77f5e592d74ca79ee08250e5e

MASSA COR.PVA 3,6L BEMASSA

ARAME GALV. FIO 22 (0,71MM)

LONA PRETA 6 X 1 - 150 MICRAS

VERNIZ MARITIMO BRIL.NATURAL 3,6L

LIXA MADEIRA/MASSA 150.

TRINCHA 319 2

CORANTE AZUL

CORANTE VERDE

CORANTE AMARELO

CORANTE MARROM

CORANTE VERMELHO

RESERVADO AO FISCO

EMC Sigemas Lida D

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL

03/02/2025 - AUTOATENDIMENTO - 17.32.44

2220902220 0001 Comprovante Pix

SOBRE A TRANSACAO

CLIENTE: ASSOC P E D L J MONLEVADE

AGENCIA: 2220-9 CONTA: 62.284-2

ID: E0000000020250203203146517025288

CNPJ DO PAGADOR: 18.267.468/0001-02

VALOR:

R\$648,65

TARTFA:

R\$6,42

DATA:

03/02/2025 - 17:32:33

PAGO PARA: Katuny Construcao e Acabamento Ltda

CNPJ: 25.978.529/0001-05

INSTITUICAO: 00360305 CAIXA ECONOMICA FEDERAL

AGENCIA: 0607 - CONTA: 0000000005784360252

TIPO DE CONTA: Conta Corrente

Esta transação pode ser tarifada em até 0,99%, com valor máximo de R\$10,00. O valor definitivo poderá ser consultado no BBDPJ.

Notificacao enviada em: 03/02/2025 - 17:32:34

DOCUMENTO: 020301

AUTENTICACAO SISBB: 1.2B9.DOC.AC7.943.C4B

Central de Atendimento BB

4004 0001

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos

e servicos.

Ouvidoria 0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais

habituais agencia, SAC e Demais canais de atendimento.

Atendimento a deficientes auditivos ou fala 0800 729 0088

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao e outros produtos e servicos de Ouvidoria.

#### **NOTA EXPLICATIVA**

Essa nota tem por objetivo explicar o pagamento da nota fiscal **000017990**. do fornecedor **Katunny construção e acabamento Ltda**, pagamento esse que foi realizado 1 dia antes da emissão da Nota . Após fechar o orçamento em 03/02/2025 o fornecedor exigiu que fosse feito o pagamento para que pudesse emitir a nota. O pagamento foi realizado no dia 03/02/2025 , mas devido ao horário que já se aproximava das 18:00 o funcionário responsável pela conferencia e emissão da nota não se encontrava presente a nota então foi emitida no dia seguinte, 04/02/2025. Na ocasião eu não tinha o conhecimento das regras que impedem o pagamento antes da emissão da nota.

Segue em anexo conversa via watsap que comprova o que foi relatado acima.

Sem mais, me coloco a disposição para quaisquer esclarecimentos

João Monlevade, 28/02/2025

Responsavél pela prestação de conta

CPF: 035.548.256-89

Presidente da OSC



## ← ≒ Katuny Shopping Da Constr...

## Perpetua:

Consigo sim

17:06

## Perpétua:

Assim que fizer o Pix, me envie o comprovante para que eu possa liberar a nota para entrega. 17:06

tod e servicos.

Ouvidor la

SISER - SISTEMA DE INFORMACOES BARCO DO BRASIL 03/02/2025 - AUTOATENDIMENTO - 17.32.44 2220902220 Comprovante Pix CLIENTE: ASSOC P E D L J MONLEVADE AGENCIA: 2220-9 CONTA: 62.284-2 SOBRE A TRANSACAO R0000000020250203203146517025288 CNPJ DO PAGADOR: 18.267.468/0001-02 R\$648,65 VALOR R\$6,42 TARIFA: 03/02/2025 - 17:32:33 PAGO PARA: Katuny Construcao e Acabamento Ltda CNPJ: 25.978.529/0001-05 INSTITUICAO: 00360305 CAIXA ECONOMICA FEDERAL AGENCIA: 0607 - CONTA: 0000000005784360252 TIPO DE CONTA: Conta Corrente Esta transação pode ser tarifada em até 0,99%, com valor máximo de R\$10,00. O valor definitivo poderá ser consultado no BBDPJ. Notificação enviada em: 03/02/2025 - 17:32:34 DOCUMENTO: 020301 1,2B9,D0C,AC7,943,C4B AUTENTICAÇÃO SISBB: Central de Atendimento BB Consultas, informações e serviços transacionais. 0800 729 0722 Informacces, reclamacces, cancelamento de produConfere por favor, não estou conseguindo enviar o arquivo agora, mas posso te enviar amanhã

# Perpétua:

A menina do setor financeiro confere amanhã.

















#### DOCUMENTO AUXILIAR DE VENDA - ORÇAMENTO VÁLIDO ATÉ 28/01/2025 NÃO É DOCUMENTO FISCAL - NÃO É VÁLIDO COMO RECIBO E COMO GARANTIA DE MERCADORIA NÃO COMPROVA PAGAMENTO

№ Documento: DAV0000242093

Data: 27/01/2025 17:09:18

Vendedor: 44-PERPÉTUA

KATUNY CONSTRUCAO E A CABAMENTO LTDA

CNPJ: 25.978.529/0001-05

IE: 362,611,453/0048

Celular:

AV.ARMANDO FAJARDO, 3776

CRUZ.CELESTE, JOÃO MONLEVADE - MG

Telefone: (31)3851-6242

Telefone:

Celular:

Cliente: ASSOCIACAO DAS PROFISSIONAIS E EMPREGADAS DOM

katuny@	redegminas.	com.br		C	:NPJ:		IE	Ė			
ltem	Código	Descrição								ST 101 ST 101	
1	010940	GESSO RAPIDO 1KG									
Local.:		Qtde:	40 KG	Pr.Unitário:	3,00	Desc.:	0,15	Pr.Venda:	2,85	Total:	114,00
2	004384	BEMALAR 3,6L BRANC	O NEVE@								
Local.:		Qtde:	2 UN	Pr.Unitário:	49,90	Desc.:	2,49	Pr.Venda:	47,41	Total:	94,81
3	032215	MASSA CORPVA 3,6L	BEMASS	A							
Local.:		Qtde:	1 GL	Pr.Unitário:	24,10	Desc.:	1,21	Pr.Venda:	22,89	Total:	22,89
4	030096	LIXA MADERA/MASSA	150.								
Local.:		Qtde:	30 FL	Pr.Unitário:	1,50	Desc.:	0,07	Pr.Venda:	1,43	Total:	42,75
	011101	ARAME GALV. FIO 22 (	0,71MM)								
Locar.:		Qtde:	1 KG	Pr.Unitário:	29,90	Desc.:	1,50	Pr.Venda:	28,40	Total:	28,40
6	003247	TRINCHA 319 2									
Local.:		Qtde:	15 PC	Pr.Unitário:	7,50	Desc.:	0,38	Pr.Venda:	7,12	Total:	106,87
7	005592	LONA PRETA 6 X 1 - 1	50 MICRA	S							
Local.:		Qtde:	5 MT	Pr.Unitário:	9,90	Desc.:	0,50	Pr.Venda:	9,40	Total:	47,02
8	030008	CORANTE AZUL									
Local.:		Qtde:	2 UN	Pr.Unitário:	5,90	Desc.:	0,29	Pr.Venda:	5,61	Total:	11,21
9	030007	CORANTE VERDE									
Local.:		Qtde:	2 UN	Pr.Unitário:	5,90	Desc.:	0,29	Pr.Venda:	5,61	Total:	11,21
10	030010	CORANTE AMARELO				£					
Local.:		Qtde:	2 UN	Pr.Unitário:	5,90	Desc.:	0,29	Pr.Venda:	5,61	Total:	11,21
11	030013	CORANTE MARROM									
Local.:		Qtde:	2 UN	Pr.Unitário:	5,90	Desc.:	0,29	Pr.Venda:	5,61	Total:	11,21
12	030011	CORANTE VERMELHO									
Local.:		Qtde:	2 UN	Pr.Unitário:	5,90	Desc.:	0,29	Pr.Venda:	5,61	Total:	11,21
	004777	VERNIZ MARITIMO BRIL	.NATURA	3,6L BALANC	E						
Lo .		Qtde:	1 GL	Pr.Unitário:	143,00	Desc.:	7,14	Pr.Venda:	135,86	Total:	135,86
Qtde Tot	tal Itens:	105,000 Peso Tota	l:	0,00		<del>oliki sahilosee</del>			Valor	Bruto:	682,80
Observa	ıção;								Desc	ontos:	34,15
Pagto: Di	INHEIRO	648.65							Valor	Total:	648,65

NÃO TROCAMOS CERÂMICAS E PORCELANATOS. NÃO SUBIMOS OU DESCEMOS ESCADAS COM AS MERCADORIAS. SERÁ DESCARREGADO AO LADO DO CAMINHÃO.

ASSOCIAÇÃO DAS PROFISSIONAIS E EMPREGADAS DOM

E VEDADA A AUTENTICACAO DESTE DOCUMENTO

Nº DO DOCUMENTO: DAV0000242093

www.emcsistemas.com.br -

ASSOCIAÇÃO DAS PROFISSIONAIS E EMPREGADAS DOMÉSTICAS E LAVADEIRAS DE JOÃO MONLEVADE CNPJ - 18.267.468/0001-02 - ENDEREÇO: RUA RICARDO LEITE S/N - CARNEIRINHOS 35939-017

# ORCAMENTO

240		DESCRIPTION OF THE PROPERTY OF	OTDE	TOT OF INITABIO IVAL OF TOTAL	I ATOT GO IAV
	OINID	0100010001000100010	מוטו	VALUE ON DIVIDAND	אלוסו יסוער
	PCTE 1 KG	1 PCTE 1 KG GESSO EM PÓ	40	5,22	209.00
(N	2 LATA (3L)	2 LATA (3L) TINTA DE PAREDE BRANCA	2	57.09	194,19
(e)	3 LATA (3L)	3 LATA (3L) VERNIZ LEITOSO	7	129.63	126.63
4	t LATA (3L)	4 LATA (3L) MASSA CORRIDA	1	22,70	22. 2
40	5 UNID	BISNAGA XADREZ	10	4.99	149.0D
9	6 UNID	LIXA FINA N. 150	30	2.42	+5.67
7	DINID 2	ARAME FINO	-	28.50	V8.50
۵	8 UNID	TRINCHA 112 396	15	6.30	4076
G)	9 METROS	LONA PLÁSTICA	5	5. to	工682
				VALOR TOTAL	746.98

ENDEREÇO DA EMPRESA: HUCO ICOLO

E-MAIL DA EMPRESA:

TELEFONE: (31) 3/49. - 6)

JOÃO MONLEVADE, SP101

ASSINATURA DO RESPONSÁVEL PELA EMPRESA

CARIMBO CNPJ:

24.231.276/0001-491

Ulete Mota e Cia Ltda. Av. Getülic Vargas, 5.166

Av. Getülle Varyas, 5.166 Carneirinhes - CEP 35.530-003 João Montevade - MG

ASSOCIAÇÃO DAS PROFISSIONAIS E EMPREGADAS DOMÉSTICAS E LAVADEIRAS DE JOÃO MONLEVADE CNPJ - 18.267.468/0001-02 - ENDEREÇO: RUA RICARDO LEITE S/N - CARNEIRINHOS 35939-017

# ORÇAMENTO

ITEM	GINID	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	QTDE	QTDE VALOR UNITARIO VALOR TOTAL	VALOR TOTA
	PUTE 1 KG	PCTE 1 KG GESSO EM PÓ	40	40 4,90	196,00
- 0	I ATA (31)	2 I ATA (31) TINTA DE PAREDE BRANCA	2	2 49,90	08'66
4 6	I ATA (31)	A I ATA (31) VERNIZ I EITOSO		139,90	139,90
2 4	I ATA (31)	A I ATA (31) MASSA CORRIDA		32,90	32,90
1 4	4 LAIR	BISNAGA XADBEZ	0	10 6,20	62,00
ם מ	CINIT S	I IXA FINA N 150	30	30 2,40	72,00
7 0	CINI	ARAME FINO	•	27,90	27,90
00	CINIT	TRINCHA	15	15 9,50	142,50
0	9 METROS	LONA PLÁSTICA	5	5 5,90	29,50
				VALOR TOTAL 802,50	802,50

ENDEREÇO DA EMPRESA: Fraga e mendes materias de construção LTDA

E-MAIL DA EMPRESA: fragaemendes.adm@gmail.com

TELEFONE:(31) 38516428

JOÃO MONLEVADE, 31/01/2025

2.717/0002-35 CNPJ:04

ASSINATURA DO RESPONSÁVEL PELA EMPRESA



#### DANCOU VI.U Documento Auxiliar da NFS-e

Acesso da NFS-e 2258694453000145000000000000225029254748760

ASSOC DAS PROF EMPREG DOMESTICAS E LAV DE J MONLEVADE

RICARDO LEITE, S/N, LAVAND. COMUNITARIA, CARNEIRINHOS

Número da NFS-e

Competência da NFS-e

31/01/2025

Número da DPS

2

Série da DPS

900

Data e Hora da emissão da NFS-e

04/02/2025 09:13:10

Data e Hora da emissão da DPS

04/02/2025 09:13:10

A autenticidade desta NFS-e pode ser verificada pela leitura deste código QR ou pela consulta da chave de acesso no portal nacional da NFS-e

**EMITENTE DA NFS-e** 

Prestador do Serviço Nome / Nome Empresarial CNPJ / CPF / NIF

Inscrição Municipal 58.694.453/0001-45

E-mail

Município

João Monlevade - MG

CEP 35931-003

Telefone

Regime de Apuração Tributária pelo SN

Optante - Microempreendedor Individual (MEI) TOMADOR DO SERVICO

TRINTA E OITO, 222, LOANDA

58.694.453 CLAUDIA CRISTINA DA SILVA

Simples Nacional na Data de Competência

CNPJ / CPF / NIF

Inscrição Municipal

Telefone

Nome / Nome Empresarial

18.267.468/0001-02

E-mall

associacaodaslavadeirasjm@hotmail.com

Município

INTERMEDIÁRIO DO SERVIÇO NÃO IDENTIFICADO NA NFS-e

João Monlevade - MG

35930-017

SERVIÇO PRESTADO

Código de Tributação Nacional 17.02.01 - Datilografia, digitação, stenografia e congêneres.

Código de Tributação Municipal

Local da Prestação João Monlevade - MG País da Prestação

escrição do Serviço

ervicos Administrativos prestados como coordenador do projeto A PESSOA IDOSA EM MOVIMENTO, no período de 08/01 a 31/01.

TRIBUTAÇÃO MUNICIPAL

Tributação do ISSQN Operação Tributável País Resultado da Prestação do Serviço

Município de Incidência do ISSQN João Monlevade - MG

Regime Especial de Tributação Nenhum

Tipo de Imunidade

Suspensão da Exigibilidade do ISSQN

Número Processo Suspensão

Beneficio Municipal

Desconto Incondicionado

Total Deduções/Reduções

Cálculo do BM

Valor do Serviço R\$ 660,00

Alíquota Aplicada

Retenção do ISSQN Não Retido

ISSQN Apurado

BC ISSQN

TRIBUTAÇÃO FEDERAL IRRE

CP

COFINS

CSLL

PIS

R\$ 0,00

Retenção do PIS/COFINS

TOTAL TRIBUTAÇÃO FEDERAL

VALOR TOTAL DA NFS-E

Valor do Serviço

R\$ 660,00

Desconto Condicionado

Desconto Incondicionado R\$

ISSQN Retido

IRRF, CP, CSLL - Retidos

PIS/COFINS Retidos

Valor Líquido da NFS-e R\$ 660,00

**OTAIS APROXIMADOS DOS TRIBUTOS** 

Federals

Estaduais

Municipals

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

NBS: 118054000

BB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL 02/2025 -AUTOATENDIMENTO - 09.19.21 ~220902220

Comprovante Pix

CLIENTE: ASSOC P E D L J MONLEVADE

AGENCIA: 2220-9 CONTA: 62.284-2

SOBRE A TRANSACAO

E0000000020250204121721213213576

CNPJ DO PAGADOR: 18.267,468/0001-02

VALOR .

R\$660,00

TARTFA:

R\$6,53

DATA:

04/02/2025 - 09:18:22

PAGO PARA: 58.694.453 Claudia Cristina da Silva

CNPJ: 58.694.453/0001-45 CHAVE PIX: 58694453000145

INSTITUICAO: 18236120 NU PAGAMENTOS - IP AGENCIA: 0001 - CONTA: 0000000004613104703

TIPO DE CONTA: Conta Pagamento

Esta transação pode ser tarifada em até 0,99%, com valor máximo de R\$10,00. O valor definitivo poderá ser consultado no BBDPJ.

Notificação enviada em: 04/02/2025 - 09:18:25 

DOCUMENTO: 020401

AUTENTICACAO SISBB:

6.815.40C.BF8.06A.66E

Central de Atendimento BB

4004 0001

Consultas, informações e serviços transacionais.

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produ-

tos e servicos.

Ouvidoria 0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e Demais canais de atendimento.

Atendimento a deficientes auditivos ou fala

0800 729 0088

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao e outros produtos e servicos de Ouvidoria.

CERTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR DATA RECEBIMENTO

NF-B N° 169701 SÉRIE 1

#### ORGANIZAÇÃO DE CEREAIS MONLEVADE LTDA

HIPER COMERCIAL

GOMEROM: Avenida GENTIL BICALHO - 340 - CARNEIRINHOS

Joao Monlevade - MG

CEP: 35930478

Fone (31) 3852-4411

#### DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

1 - SAIDA 0 - ENTRADA

Pag.: 1 de

Controle do Fisco



	CEP: 359304 Email: aten	78 Fone ( dimento@comerc	31) 3852-44 cialmonlevad		m.br		№: 169701 SÈRIE: 1	Pag.:	1 de 1				cional da NF- site da Sefaz /		fora.
NATUREZA DA OPER VENDA ATRAVES										DCOLO: 56456954751	- nainaianas	15:21:26.02	00		
INSCRIÇÃO ESTADUA 3624067850167		/INSCRIÇÃO ESTADU	AL DO SUBS. TR	IB.	CNI 18		5000206		Chave	de acesso da N 02181070450	F-é para consul	ta de autenticida	ade no site		$\overline{}$
DESTINATARIO - REM NOMEVRAZÃO SOCIA ASS PROF E EMP	L	RAS JMD							CNPJ / 18267	CPF 468000102			DATA DE EMIS 04/02/2		
ENDEREÇO RICARDO LEITE S	N - 000000 - S N						BAIRRO/DIST				GEP 35930017	$\overline{}$	DATA DE SAID. 04/02/2		
MUNICIPIO JOAO MONLEVAD		FONE/FA 3100000			M		INDICADOR 9 - Não Cor	ΙĒ	VINSCR	ÇÃO ESTADUAL		$\exists$ i	HORA DE SAID 15:21:3	)A	$\overline{}$
NÚMERO 001	DATA VENCIME 06/03/2025	NTO: VALOR:	183,60 NÚM	SERO		1	DATA VENCIMENT	TO: VALOR		NÚMERO	Ċ	ATA VENCIME	NTO: VALO	R:	
CALCULO DO IMPOST BASE CALCULO DO 10		VALOR ICMS	23,	18 B	ASE ÇAI	LCULO	DO ICMS DA SUE	estituição 0,00	VALOR ICMS	DA SUBSTITUI	ÇÃO YFOTAL E		VALOR TOTAL		
VALOR DO FRETE	0,00 VALOR C	DO SEGURO 0,00	YDESCONTO	Y	0,0		TRAS DESPESAS		VALOR DO	PI		0,00 0,00	VALOR TOTAL	DA NOTA	183,60
TRANSPORTADORIV	OLUMES TRANSPOR	RTADOS			V-	or conta	do destinaciona	CÓDIGO	TINAC	PLACA DO VEÍC		CNPJICPF			_
ENDEREÇO					MU	NICIPIO					TUF	YINSCRIÇÃO	DESTADUAL		
QUANTIDADE	0 ESPE	CIE Nao info	mada	CA.	N	ao info	rmada NUME	RAÇÃO	000000	PESO BRUT	0	0,000 PES	SO LIQUIDO	3	0,000
CÓDIGO / DESCI	RIÇÃO PRODUTO/SE	RVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UND.	QUANTIDADE	V.UNITARIO	DESC.	V.TOTAL	BC. ICMS	V.ICMS	V.IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ.
38953 - SALG DIVERS 271219 - BISC POLVILH		KG 1.0 RAD UN 1.0	19059090		5929	KG UN	3,0000	42.90 5.49	0,00	128.70 54.90	126,70 0,00	0.00	13	18,00 0.00	1000000

DADOS	ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
18.00% - 133,70 - 23,16 knos 51 - 360 Venc 06 03 25 - NOTA FISCAL (e), a NFC = - 000007633-036 do 04-02-25 SensNOTA FISCAL (e), a NFC = - 000000763-036 do 04-02-25 SensNOTA FISCAL (e), a NFC = - 00000763-036 do 04-02-25 SensNOTA FISCAL (e), a NFC = - 00000763-036 do 04-02-25 SensNOTA FISCAL (e), a NFC = - 00000763-036 do 04-02-25 SensNOTA FISCAL (e), a NFC = - 00000763-036 do 04-02-25 SensNOTA FISCAL (e), a NFC = - 00000763-036 do 04-02-25 SensNOTA FISCAL (e), a NFC = - 00000763-036 do 04-02-25 SensNOTA FISCAL (e), a NFC = - 00000763-036 do 04-02-25 SensNOTA FISCAL (e), a NFC = - 00000763-036 do 04-02-25 SensNOTA FISCAL (e), a NFC = - 00000763-036 do 04-02-25 SensNOTA FISCAL (e), a NFC = -

RESERVADO AO FISCO

SISBB - SISTEMA DE INFORMAÇÕES BANCO DO BRASIL AUTOATENDIMENTO - 09.40.23 05/02/2025 -2220902220

Comprovante Pix

CLIENTE: ASSOC P E D L J MONLEVADE

AGENCIA: 2220-9 CONTA: 62.284-2

SOBRE A TRANSACAO

E0000000020250205123928996722761

------

CNPJ DO PAGADOR: 18.267.468/0001-02 VALOR:

R\$183,60

TARIFA:

DATA:

05/02/2025 - 09:40:08

PAGO PARA: Organizacao de Cereais Monlevade Ltd

CNPJ: 18.107.045/0001-25 CHAVE PIX: 18107045000125

INSTITUICAO: 00360305 CAIXA ECONOMICA FEDERAL

AGENCIA: 4259 - CONTA: 00030000000000001540

TIPO DE CONTA: Conta Corrente

Esta transação pode ser tarifada em até 0,99%, com valor máximo de R\$10,00. O valor definitivo poderá ser consultado no BBDPJ.

\_\_\_\_\_ Notificação enviada em: 05/02/2025 - 09:40:09 ..............

DOCUMENTO: 020501

AUTENTICACAO SISBB:

3.8A0.539.919.7CE.C66

Central de Atendimento BB

4004 0001

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e Demais canais de atendimento.

Atendimento a deficientes auditivos ou fala 0800 729 0088

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao e outros produtos e servicos de Ouvidoria.

# ORÇAMENTO/LANCHE

ARIO VALOR TOTAL	128,70	54,90			VALOR TOTAL 183,60	
OTHE VALOR UNITARIO VALOR TOTAL	3 KG 42 90	10 549	2		VALOR T	
	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	SALGADOS DIVERSOS	BISCOITO POLVILHO 150g			
	OIND	I KG	2 PACTE			
	ITEM		, ,			

Bairro	
ENDEREÇO DA EMPRESA:_Av. Gentil Bicalho , 340JK	
۸: _Av. Gentil Bi	
DA EMPRES	
ENDEREÇC	

edilaine@comercialmonlevade.com.br EMPRESA: E-MAIL DA

TELEFONE:\_(31)3852 4411

JOÃO MONLEVADE, 30/01/2025

ASSINATURA DO RESPONSÁVEL PELA EMPRESA

Organização de Cereais Monlevade Ltda. CNPJ:

Carneirinhos - CEP 35.930-478 João Monievade - MG Av. Gentil Bicalho, 340

# "RÇAMENTO/LANCHE

ITEM	OIND	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	QTDE	QTDE VALOR UNITÁRIO VALOR TOTAL	VALOR TOTAL
~	I KG	SALGADOS DIVERSOS	3 KG	3 KG 41,90	125,70
2	2 PACTE	BISCOITO POLVILHO	10	10 5,99	59,90
				ž	
				VALOR TOTAL 185.60	185.60

ENDEREÇO DA EMPRESA: Supemercado Piracuera LTDA.

ENDEREÇO: Avenida Armando Fajardo, 1143, Loanda.

E-MAIL DA EMPRESA:

TELEFONE: (31) 3851-2115

JOÃO MONLEVADE, 03/02/2025

ASSINATURA DO RESPONSÁVEL PELA EMPRESA

CNPJ: Stadynowy 851

# ORÇAMENTO/LANCHE

OLVILHO Comercial fraga Itda	HEM UNID	DESCRICÃO DO PRODITO	rato		
BISCOITO POLVILHO	- XG	SALGADOS DIVERSOS	12.3		VALOR TOTAL
RESA:  Comercial fraga Itda  VALOR TOTAL  10 5,79  VALOR TOTAL  10 5,79	2 DACTE		3 KG	42,90	128,70
RESA: comercial fraga Itda		SISCULIO POLVILHO	10	5,79	57.90
RESA:  \$2525292					
RESA:  Comercial fraga Itda  4:  30 / 01 / 2025		The second secon			
RESA:  Comercial fraga Itda  4:  525292				The state of the s	
RESA:  Comercial fraga Itda  4:  35 / 01 / 2025					
RESA: A: 8525292 30 / 01 / 2025				VALOR TOTAL	186,60
30 / 01 / 2025	NDEREÇO DA EMI				
30 / 01	MAIL DA EMPRES		The second section is a second section in the second section in the second section is a second section in the second section in the second section is a second section in the second section in the second section is a second section in the second section in the second section is a second section in the second section in the second section is a second section in the second section in the second section is a second section in the second section in the second section is a second section in the second section in the second section is a second section in the second section in the second section is a second section in the second section in the second section is a second section in the second section in the second section is a second section in the second section in the second section is a second section in the second section in the second section is a second section in the second section in the second section is a second section in the second section in the second section is a second section in the second section in the second section is a second section in the second section in the second section is a section in the second section in the section is a section in the section in the section is a section in the section in the section is a section in the section in the section is a section in the section in the section is a section in the section in the section is a section in the section in the section in the section is a section in the section in the section in the section is a section in the section is a section in the		
30 / 01		8525292			
30 / 01	-				
	JÃO MONLEVADE.	30_/_01/ 2025			

CNPJ

ASSINATURA DO RESPONSÁVEL PELA EMPRESA

COMERCIAL FRAGA LTDA. CNPJ: 71.216 113/0001-77



## DANFSe v1.0 Documento Auxiliar da NFS-e

Chave de Acesso da NFS-e 31362072258578982000183000000000000125021487715303

RICARDO LEITE, S/N, NOSSA SENHORA DA CONCEICAO

RICARDO LEITE, S/N, LAVAND, COMUNITARIA, CARNEIRINHOS

Número da NFS-e

Número da DPS

Endereço

Competência da NFS-e

31/01/2025

Série da DPS

900

Data e Hora da emissão da NFS-e

05/02/2025 09:22:33

Data e Hora da emissão da DPS

05/02/2025 09:22:33

Inscrição Municipal

A autenticidade desta NFS-e pode ser verificada pela leitura deste código QR ou pela consulta da chave de acesso no portal nacional da NFS-e

**EMITENTE DA NFS-e** Prestador do Servico

Nome / Nome Empresarial

CNPJ / CPF / NIF

58.578.982/0001-83

18.267.468/0001-02

F-mail

Município

João Monlevade - MG

CEP

Telefone

35930-017

Simples Nacional na Data de Competência

INTERMEDIÁRIO DO SERVIÇO

Optante - Microempreendedor Individual (MEI)

58.578.982 MARIA APARECIDA DE OLIVEIRA

TOMADOR DO SERVIÇO NÃO IDENTIFICADO NA NFS-e CNPJ / CPF / NIF

E-mail associacaodaslavadeirasjm@hotmail.com

ASSOC DAS PROF EMPREG DOMESTICAS E LAV DE J MONLEVADE

Regime de Apuração Tributária pelo SN

Município

Inscrição Municipal

João Monlevade - MG

CFP 35930-017

Telefone

SERVIÇO PRESTADO

Nome / Nome Empresarial

ligo de Tributação Nacional 3.01 - Instrução, treinamento,

Código de Tributação Municipal

Local da Prestação João Monlevade - MG País da Prestação

oi...itação pedagógica e educacion... Descrição do Serviço

serviço de apoio as oficinas de arte do PROJETO A PESSOA IDOSA EM MOVIMENTO, no período de 08/01 à 31/01/2025.

TRIBUTAÇÃO MUNICIPAL

Tributação do ISSQN

Tipo de Imunidade

Operação Tributável

País Resultado da Prestação do Serviço Suspensão da Exigibilidade do ISSQN

Município de Incidência do ISSQN

João Monlevade - MG

Número Processo Suspensão

Regime Especial de Tributação Nenhum

Beneficio Municipal

Total Deduções/Reduções

Cálculo do BM

Valor do Serviço R\$ 630,00 BC ISSQN

Alfquota Aplicada

Retenção do ISSQN

Não Retido

ISSQN Apurado

TRIBUTAÇÃO FEDERAL

IRRE

CP

Não

CSLL

PIS

R. JO COFINS

Retenção do PIS/COFINS

TOTAL TRIBUTAÇÃO FEDERAL

VALOR TOTAL DA NFS-E

CP, CSLL - Retidos

Malor do Serviço 5 630,00

**Desconto Condicionado** 

PIS/COFINS Retidos

Desconto Incondicionado

Desconto Incondicionado R\$

ISSQN Retido

Valor Líquido da NFS-e

R\$ 630,00

TOTAIS APROXIMADOS DOS TRIBUTOS

Federals

Estaduals

Municipais

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

NBS: 125032000



, SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL 05/02/2025 - AUTOATENDIMENTO - 09.48.55 2220902220

Comprovante Pix

CLIENTE: ASSOC P E D L J MONLEVADE

AGENCIA: 2220-9 CONTA: 

62,284-2

SOBRE A TRANSACAO

E0000000020250205124801201272757 18.267.468/0001-02

CNPJ DO PAGADOR:

VALOR:

R\$630,00

TARIFA:

R\$6,23

DATA:

05/02/2025 - 09:48:44 \_\_\_\_\_

PAGO PARA: Maria A Oliveira

CPF: \*\*\*.768.436-\*\*

INSTITUICAO: 00360305 CAIXA ECONOMICA FEDERAL AGENCIA: 0607 - CONTA: 00000000008546847523

TIPO DE CONTA: Conta Corrente

Esta transação pode ser tarifada em até 0,99%, com valor máximo de R\$10,00. O valor definitivo poderá ser consultado no BBDPJ.

Notificacao enviada em: 05/02/2025 - 09:48:46

DOCUMENTO: 020502

AUTENTICACAO SISBB:

E.0A6.91F.A92.352.808

Central de Atendimento BB

4004 0001

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e Demais canais de atendimento.

Atendimento a deficientes auditivos ou fala 0800 729 0088

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao e outros produtos e servicos de Ouvidoria.

INFOR	MAÇÕ	ES C	MPLEM	NTARES			
				66.98 - Trib aprox R\$:	12.02 Fuderal e	16.08 Estadual	Fonte:IBPT

RESERVADO AO FISCO



SISBB - SISTEMA DE INFORMAÇÕES BANCO DO BRASIL AUTOATENDIMENTO - 10.31.57 11/02/2025 -2220902220

Comprovante Pix

CLIENTE: ASSOC P E D L J MONLEVADE

AGENCIA: 2220-9 CONTA: 62.284-2

SOBRE A TRANSACAO

E0000000020250211133103972142603

CNPJ DO PAGADOR: 18.267.468/0001-02

VALOR:

TARTFA:

R\$1,00

DATA:

11/02/2025 - 10:31:31

PAGO PARA: Jose Santa Ana Fraga

CPF: \*\*\*.781.766-\*\* CHAVE PIX: 27978176649

INSTITUICAO: 10573521 MERCADO PAGO IP LTDA. AGENCIA: 0001 - CONTA: 0000000056218039503

TIPO DE CONTA: Conta Pagamento

Esta transação pode ser tarifada em até 0,99%, com valor máximo de R\$10,00. O valor definitivo poderá ser consultado no BBDPJ.

Notificação enviada em: 11/02/2025 - 10:31:36 

\_\_\_\_

UMENTO: 021101

"ENTICACAO SISBB: 8.DD2.A30.087.4DE.1DB

Aceita Pix? E o jeito mais rapido de vender. Seu cliente paga e voce recebe em segundos. Cadastre sua chave Pix PJ no BB Digital, App ou agencias. 

Central de Atendimento BB

4004 0001

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB 0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e Demais canais de

Atendimento a deficientes auditivos ou fala 0800 729 0088

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao outros produtos e servicos de Ouvidoria.

# ORÇCAMENTO

TENA	CINI	DESCRICÃO DO PRODUTO	QTDE	VALOR UNITÁRIO VALOR TOTAL	VALOR TOTAL
-	233	PÃO	1,5 KG	14,99	22,49
-	2			( )	0000
0	2 KG	PRESUNTO	1 KG	1 KG 23,99	72,33
1	2		7.4	0000	42 99
3	3 KG	MUSSARELA	۷.	42,33	14,00
				VALOR TOTAL	89,47

ENDEREÇO DA EMPRESA:	comercial fraga
Itda	
E-MAIL DA EMPRESA:	
TELEFONE: 3852	
5292	
1040 MONI EVADE 10 / 02 /2025	

ASSINATURA DO RESPONSÁVEL PELA EMPRESA

CNPJ:

# ORÇCAMENTO

TEM	CINI	DESCRICÃO DO PRODUTO	QTDE	QTDE VALOR UNITÁRIO VALOR TOTAL	VALOR TOTAL
-	KG.		1,5 KG 17,99	17,99	26,99
	2 KG	PRESUNTO	1 KG	1 KG 25,90	25,90
1 ~	3 KG	MISSARFIA	7	39,99	39,99
)	201			VALOR TOTAL 92,88	92,88

ENDEREÇO DA EMPRESA: Av.Gentil,340

E-MAIL DA EMPRESA:

TELEFONE:3852

4411

JOÃO MONLEVADE, 10/02/2025

ASSINATURA DO RESPONSÁVEL PELA EMPRESA

CNPJ:

18,107,045/0002-06

Organização de Cereais Monievada Lida.

Av. Gentil Bicalho, 340
Camelrinhos - CEP 35,930-478
João Monfevade - IMG

# ORÇCAMENTO

1 KG PÃO 1.5 KG		
	11,99	17,98
2 KG PRESUNTO 1 KG	83.99	ころころ
A Company of the Company of the	5499	0400

ENDEREÇO DA EMPRESA: UDLUCIANOS COLO BOLDES BOLOS E-MAIL DA EMPRESA: 10, 1000 com y so bostulos livas. Com

TELEFONE: 381. 5040

JOÃO MONLEVADE. 12 102 12035

ASSINATURA DO RESPONSÁVEL PELA EMPRESA

Thomas Asonc

CNPJ: 20 864/7468/0001-20

Supermorcado Bastos Ltda.

Rus V. te e Dois, 155, Lote A L. ida - CEP 35.951-6 KJ Jão Montevade - MC

2 Willewick

1

DATA RECEBIMENTO	YCERTIFICAÇÃ	DE ASSINATURA DO RECEBEDOR		W. William Communication
de				
COMERCIAL F	RAGA LTDA	**************************************		DANFE
AND THE REAL PROPERTY.	COMERCIAL FR	AGA LTDA	Do	curnento Auxiliar da Eletrônica
FRAGA	Joao Monlevade	[ NEWSON DESCRIPTION APPROXIMATION OF THE OWNER.	1 0	- SAIDA - ENTRADA
3852 - 5292	CEP: 35931102 Email: comerc	Fone (31) 3852-529 ialfragalida@yahoo.com.br		V°: 60588 Pa ÈRIE: 1
NATUREZA DA OPERA VENDAS MERC. AL				
INSCRIÇÃO ESTADUA 3628489650021	L YINS	SCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBS. TRI	B. CNPJ 71216113	3000177
NOMERAZÃO SOCIAL ASS DAS PROFISS	•	ADAS DOMES E LAVADEIRAS	DE JM	
ENDEREÇO RUA RICARDO LEI	TE - 000000 - S N		S-III COMMUNICATION	BAIRRO/DISTRITO CARNEIRINHOS
MUNICIPIO JOAO MONLEVADI	E	FONE/FAX 31000000000	₩G	9 - Não Contribuinte
Fatura NUMERO	DATA VENCIMENTO	: I VALOR: I NÚMI	EDO 17	DATA VENCIMENTO: V
001	17/02/2025	89.47 NOM	ENO	JAIA VENGINENTO:

VALOR ICMS

KG 1.0

KG 1,0

1,57

MARCA

000 5102

060 5405 KG

NCMVSH

19059090

16024900

04061010 060 5405

DESCONTO

0,00

Nao informada

BASE CALCULO DO ICMS DA SUBSTITUIÇÃO 0,00

QUANTIDADE

1,5000

1,0000

1.0000

0,00

FRETE

9 - Sem frete

MUNICIPIO

KG

KG

Nao informada

OUTRAS DESPESAS ACESSORIA

NUMERAÇÃO

V.UNITARIO

14,99

23,99

42.99

0,00

22,49

ESPECIE

VALOR DO SEGURO

0,00

TRANSPORTADORIVOLUMES TRANSPORTADOS RAZÃO SOCIAL

CÓDIGO / DESCRIÇÃO PRODUTO/SERVIÇO

123051 • QUEUO MUSSARELA NOVA ESPERANCA KG KG

4594 - PAO DE SAL E DOCE FRAGA KG

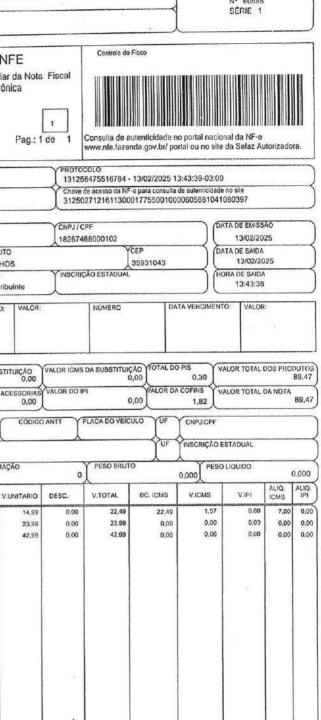
54201 - PRESUNTO COZIDO PEPERI KG

BASE CALCULO DO ICMS

VALOR DO FRETE

ENDEREÇO

QUANTIDADE



DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES 2,00% 22,49 | 157 lises ST - 66,98 - Trib aprox RS: 12,02 Federal e 15,08 Estadual Fonte IBPT -RESERVADO AO FISCO

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL AUTOATENDIMENTO - 14.56.21 13/02/2025 -2220902220

Comprovante Pix

CLIENTE: ASSOC P E D L J MONLEVADE

AGENCIA: 2220-9 CONTA: 62.284-2

SOBRE A TRANSACAO

E0000000020250213175535731693019 ID:

CNPJ DO PAGADOR:

18.267.468/0001-02

VALOR:

R\$89,47

TARIFA:

R\$1,00

DATA:

13/02/2025 - 14:56:05

PAGO PARA: Jose Santa Ana Fraga

CPF: \*\*\*.781.766-\*\* CHAVE PIX: 27978176649

INSTITUIÇÃO: 10573521 MERCADO PAGO IP LTDA. AGENCIA: 0001 - CONTA: 0000000056218039503

TIPO DE CONTA: Conta Pagamento

Esta transação pode ser tarifada em até 0,99%, com valor máximo de R\$10,00. O valor definitivo poderá ser consultado no BBDPJ.

Notificacao enviada em: 13/02/2025 - 14:56:07

9CUMENTO: 021301

TENTICACAO SISBB:

A.2F3.F7F.047.E70.126

Central de Atendimento BB

4004 0001

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e Demais canais de atendimento.

Atendimento a deficientes auditivos ou fala 0800 729 0088

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao e outros produtos e servicos de Ouvidoria.

# ORÇCAMENTO

TEM	CINI	DESCRICÃO DO PRODUTO	QTDE	QTDE VALOR UNITÁRIO VALOR TOTAL	VALOR TOTAL
-	1 KG	PÃO	1,5 KG 17,99	17,99	26,99
2	2 KG	PRESUNTO	1 KG	1 KG 25,90	25,90
1 6	3 KG	MUSSARELA	<b>*</b>	39,99	39,99
				VALOR TOTAL 92,88	92,88

ENDEREÇO DA EMPRESA:

Av. Gentil, 340\_

E-MAIL DA EMPRESA:

TELEFONE:3852

4411

JOÃO MONLEVADE, 10/02/2025

ASSINATURA DO RESPONSÁVEL PELA EMPRESA

CNPJ:

18,107,045/0002-06

Organização de Cereais Montevade Lida.

Av. Centil Bicalho, 340
Carnetrinhos - CEP 35,930-478

# ORÇCAMENTO

ITEM	CINI	DESCRICÃO DO PRODUTO	QTDE	VALOR UNITÁRIO VALOR TOTAL	VALOR TOTAL
7		DÃO	1,5 KG	14,99	22,49
-	22	2			000
C	יט	PRESINTO	1 KG	23,99	23,88
7	2	O I I I I I I I I I I I I I I I I I I I		4	000
7	27 27	MISSABELA	<del>*</del>	42,99	47,33
2	2	MOOCH		VALOR TOTAL	89,47

ENDEREÇO DA EMPRESA:	comercial fraga
Itda	
E-MAIL DA EMPRESA:	
TELEFONE: 3852	
5292	
JOÃO MONI EVADE. 10 / 02	/2025

ASSINATURA DO RESPONSÁVEL PELA EMPRESA

CNPJ:

# ORCCAMENTO

ITEM UNID	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	QTDE	VALOR UNITARIO VALOR TOTAL
1. 7.6	PAO	1.5 KG	X6. F1
2 KG	PRESUNTO	- Y	TAKE TO
3.46	MUSSARELA	*	
		A commence of the commence of	
	Sir Survey of the survey of th	100	3
ENDERGOODS DE	ARON COLONIAL COLONIA		A Company of the comp
MAIL DA EMPRES	E-MAIL DA EMPRESA, EL LOS CONTROLA TORON PLANTE CONTROLA TORON PLANTE CONTROLA TORON PORTOR P		
TELEFONE TO THE PROPERTY OF TH			
	TO COLUMN TO THE TANK		

ASSINATURA DO RESPONSÁVEL PELA EMPRESA

CNPJ: 20 864 (768/000)

151.150 MARIE 15

Supermorcado Bastos Licia.

Rul 1 da - CEP 35,931-11-2 Jao Montevade - MC

DATA DE RECEBIMENTO | IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR (ASSOC DAS PROF EMPREG DOMESTICAS E LAV DE

NF-e N° 00010298 SÉRIE:1



IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

## DIBISA ATACADO E VAREJO

DE ALIMENTOS LTDA AV GETULIO VARGAS 1923 - BAU

JOAO MONLEVADE - MG CEP: 35.930-312

Fone/Fax: (31)3852-2223

DANFE DOCUMENTO AUXILIAR

DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

1

0 - ENTRADA 1 - SAÍDA

N° 00010298 SÉRIE:1



CHAVE DE ACESSO

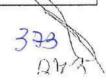
3125.0265.2972.8500.0209.5500.1000.0102.9814.4063.3370

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal

	ATAC	ADO		nfdibisa@gma:	il.com		,	COLD	a: 1/1		ou no	site da Sefa	z Auto	rizad	lora			
	NATUREZA DE OPERAÇÃO VENDA DE MERCAD						76					ocolo de auto 5648427925				13:30	13-	03:00
No.	INSCRIÇÃO ESTADUAL 3627486	577.01-2	2	INSCR. I	ESTADUAL	DO SUBS	T. TRIB	UT.				CHPJ	65	.297	7.285/0	002-0	)	
_	DESTINATÁRIO / RE	METENTE				***************************************												
	NOME/RAZÃO SOCIAL ASSOC DAS PROF	EMPREG	DOMEST	CICAS E LAV	DE JM -	0023	684			CNPJ/C		468/0001-	02		18/02	2/2025		
	ENDEREÇO RUA RICARDO LEI	TE s/n							RRO/DISTRITO			35.93	0-01	,	DATA DA 18/02	entrada 2/2025		λ
	MUNICIPIO JOAO MONLEVADE			FONE/FAX	***************************************		UF MG		INSCRIÇÃO	ISENT					HORA DA	ENTRADA	/said	A
1	FATURA VENCIME 0000010298 25/02/2	NTO 025	VALO 226,5		ENCIMENT	0	VAL	OR	FATURA	VENCIM	ENTO	VALOR	F	ATUR/	VENCI	ченто		VALCR
-	CÁLCULO DO IMPOST	0											-				-	
8	BASE DE CÁLCULO DO 1	смs 125,70	VALOR	DO ICMS	22,63	BASE DE	CALCULO	ICMS	ST.	VALOR	DO ICHS	S SUBSTITUIÇÃ	0		VALOR TO	TAL DO		о <b>итоs</b> 6,50
	VALOR DO FRETE	VALOR DO	SEGURO	DESCONTO	OUT	TRAS DES	PESAS A	CESSÓR	IAS VALO	R TOTAL	, DO 1.F	.I VALOR FO	P P		VALOR	TOTAL I		6,50
_	TRANSPORTADOR/VOL	UMES TRA	NSPORTA	ADOS														
	RAZÃO SOCIAL O PRÓPRIO								POR CONTA	CÓDIG	O ANTT	PLACA VEÍCU	LO	UF	CNPJ/C	PP	W	
	ENDEREÇO			James Herrican				MUNIC	CÍPIO			William Silveria		UF	INSCRIÇ	O ESTAI	LAU	
-	QUANTIDADE 23,0	ESPÉCIE DIVERS	os	MARCA DIVERSAS			NUME	RAÇÃO		P	ESO BRU		,500		PESO LÍG	odina	14	,500
	DADOS DOS PRODUTO	S / SERV	iços							-				-		-		
	CÓDIGO DESCRIÇÃO D		er (A) (2000)		NCI4/	5000 5000		UNID.	QUANTIDADE		R UNIT.	VALOR TOTAL	BC 1	ICMS	V ICMS	V IPI	-	ICMS
	5211 REFRESCO SA 10686 BISCOITO PO 10981 SALGADOS DI	LVILHO LUP	DINHA 1		22021 19059 19022	090 06	0 5.405 0 5.405 0 5.102	UN UN KG	10,00 10,00 3,00	9	4,39 5,69 41,90	43,90 56,90 125,70	12:	5,70	22,63	0,00	100	18,00

## DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
BASE ST RETIDA ANTERIORMENTE: 103,65 VALOR ST RETIDA ANTERIORMENTE: 4,94 VALOR ICMS RETIDO ANTERIORMENTE: 6,84 Valor Aproximado Tributos: R\$ 31,22 Federal R\$ 43,85 Estadual Fonte: IBPT SUBST, TRIBUT, CONFORME PARTIE 2 DO ANEXO XV - RICMS/2002 - (DA SUBSTITUIÇÃO TRIBUTÁRIA) - DECRETO Nº 43,080/2002 ALTERADO EM 30/12/2015 ATRAVES DO DECRETO 46931 Base PIS: 203,87 Valor PIS: 0,94 Base COFINS: 203,87 Valor COFINS: 4,32	
	~



SISBB - SISTEMA DE INFORMAÇÕES BANCO DO BRASIL 18/02/2025 - AUTOATENDIMENTO -14.18.102220902220

Comprovante Pix

CLIENTE: ASSOC P E D L J MONLEVADE

62.284-2 AGENCIA: 2220-9 CONTA:

SOBRE A TRANSACAO

E0000000020250218171727811310265

CNPJ DO PAGADOR:

18.267.468/0001-02

VALOR:

R\$226,50

TARIFA:

R\$2,24

DATA:

18/02/2025 - 14:17:57

PAGO PARA: Dibisa CNPJ: 65.297.285/0002-09 CHAVE PIX: 65297285000209

INSTITUICAO: 01644264 CCLA SICOOB CREDIMEPI AGENCIA: 4108 - CONTA: 00000000000000613126

TIPO DE CONTA: Conta Corrente

Esta transação pode ser tarifada em até 0,99%, com valor máximo de R\$10,00. O valor definitivo poderá ser consultado no BBDPJ.

Notificacao enviada em: 18/02/2025 - 14:17:59 \_\_\_\_\_

DOCUMENTO: 021801 AUTENTICACAO SISBB:

4.2B1.1C7.7B6.D26.B04

Central de Atendimento BB

4004 0001

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e Demais canais de atendimento.

Atendimento a deficientes auditivos ou fala 0800 729 0088

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao e outros produtos e servicos de Ouvidoria.

## NÃO É YALIDO COMO GARANTIA DE MERCADORIA

DIBISA ATACADO E VAREJO DE ALIMENTOS LTDA

CNPJ: 65.297.285/0002-09 AV GETULIO VARGAS, 1923 - - Bairro: BAU Cidade: JOAO MONLEVADE/MG - CEP:35.930-312 - Fone: (31)3852-2223 / **ORÇAMENTO** 

Número: 010745

14,500

Peso:

Validade: 17/02/2025

Cliente: 23684 - ASSOCIAÇÃO DAS PROF E EMP DOM E LAVADEIRAS JM

CNPJ: 18.267.468/0001-02

0,000

IE:ISENTO

Endereço: RUA RICARDO LEITE, s/n

Bairro: NOSSA SENHORA DA CONCEICAO

Cidade: JOAO MONLEVADE

Vendedor: CLAIRA

UF: MG CEP: 35.930-017

Volume(m3):

Telefone: /

ltem	Produto	Descrição			Ncm	Unidade	Quantida	ade	Preço Unitário	Preço Total
1	10981	SALGADOS DIVERSOS DIB K	G KG/1			KG	3	3,000	41,90	125,70
3	5211	REFRESCO SABORIZADO.DA	FRUTA UVA 1L UN / 1			UN	10	,000	4,39	43,90
4	10686	BISCOITO POLVILHO LURDIN	HA 150GR UN/1			UN	10	,000	5,69	56,90
For	na de Pa	agamento: DINHEIRO	Condição de Pa	gamento: AV	ISTA		Tabela:	1	Total Itens:	226,50
									Total:	226,50

Observações

Emissao: 17/02/2025

# **ORÇAMENTO/LANCHE**

TERM	CINI	DESCRICÃO DO PRODUTO	QTDE	QTDE VALOR UNITÁRIO VALOR TOTAL	VALOR TOTA
7	2	SAL GADOS DIVERSOS	3 KG	3 KG 42,90	128,70
- 6		SALGADOS DIVERSOS	10	5,49	54,90
7	2 PACIE	2 PACIE BISCOILOT CEVILLIO	10	5,99	59,90
0	2 - 1	12.12.0000			
				VALOR TOTAL 243,50	243,50

ENDEREÇO DA EMPRESA:	E-MAIL DA EMPRESA:	TELEFONE:	10ÃO MONLEVADE. 19102125

ASSINATURA DO RESPONSÁVEL PELA EMPRESA

CNPJ:

18,107,045,0002-06,

Organização de Coreas Monterade Lita Av. Centil Bleatho, 340 Cemelriches - CEP 35.930-478

Juso Monievade - MG

# **ORÇAMENTO/LANCHE**

	DESCRICÃO DO PRODITO	CTC	VALOR LINE	
		ב ה ח	WIDE VALUE UNITARIO VALOR TOTAL	VALOR TOTAL
I KG SAL	SALGADOS DIVERSOS	3 X	3 KG 42 90	120 70
2 PACTE BISC	BISCOITO POLVIL HO		00,73	120,70
		10	10 5,79	57.90
3 Cx 1 LITRO   SUCO	00	70	70 2 00	00 01
			0,00	08,80
			VALOR TOTAL 246 50	216 50

JOÃO MONLEVADE, JA 122 135 E-MAIL DA EMPRESA: ENDEREÇO DA EMPRESA: TELEFONE: 3250 1509 2

ASSINATURA DO RESPONSÁVEL PELA EMPRESA

CNPJ:



## MUNICÍPIO DE JOÃO MONLEVADE

## MUNICÍPIO DE JOÃO MONLEVADE

CNPJ: 18.401.059/0001-57

18/02/2025 13:45

Emitido Por :

JULIANA APARECIDA DOS SANTOS

RUA GERALDO MIRANDA, 337, NOSSA SENHORA DA CONCEIÇÃO, JOÃO MONLEVADE-MG CEP: 35930-027 Nota Fiscal Avulsa 355/2025

Data de Emissão

13:45 18/02/2025

Período de Competência

2/2025

Natureza da Operação

Nenhum

Tipo de Recolhimento

Não Retido

Reg. Especial Tributação

Autônomo

Código Validação

69e1bf60

**PRESTADOR** 

Razão Social

JOSÉ SÉRGIO GRIJÓ CAVALCANTI

Fone/Fax

CPF/CNPJ

456.668.816-04

Inscrição Municipal

5044

Simples Nacional Não

E-mail

Endereço

Rua - Cascata - Nº 159 - Ipiranga - João Monlevade 35930-122 - MG

**TOMADOR** 

Razão Social

ASSOCIAAO DAS PROF EMPREG DOMESTICAS E LAV JMDE

CPF/CNPJ 18.267.468/0001-02

Inscrição Municipal

3138523799

E-mail

0000103179 Endereço

Rua Ricardo Leite, S/N - Carneirinhos - João Monlevade - MG 35930017

Serviço

SERVIÇO

Cód, Serviço

8.02

Instrução, treinamento, orientação pedagógica e educacional, avaliação de

**OBSERVAÇÃO** 

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Unidade Descrição

Quantidade

Valor Unitário

Valor

Base de Cálculo

01

AULAS DE TAI CHI CHUAM NO PERÍODO DE 16/01 A 31/01/2025

1,00

300,00

120,00

180,00

**VALORES** 

	Valores dos Serviços R\$ 300,00			- Inches	uota (%) 5.00%	ISS (R\$) R\$ 15,00
T	DEMON	ISTRATIVO DOS TR	RIBUTOS FEDERA	IS	Valor Liquido	Valor Total da Nota
	SENAT (R\$)	SEST (R\$)	INSS (R\$)	IR (R\$)	R\$ 300,00	R\$ 300,00
1	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	25 W. 100 M. 1 W. 1 W. 1 Dec	2444.002.000.000

**OUTRAS INFORMAÇÕES** 

18/02/2025 01:45 PM

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL 18/02/2025 - AUTOATENDIMENTO - 14.28.00 2220902220 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: ASSOC P E D L J MONLEVADE

AGENCIA: 2220-9 CONTA: 62.284-2

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020250218172651464246598

CNPJ DO PAGADOR:

18.267.468/0001-02

VALOR:

R\$300,00

TARIFA:

R\$2,97

DATA:

18/02/2025 - 14:27:47

PAGO PARA: Jose S G Cavalcanti

CPF: \*\*\*.668.816-\*\* CHAVE PIX: 45666881604

INSTITUICAO: 01644264 CCLA SICOOB CREDIMEPI AGENCIA: 4108 - CONTA: 00000000000000238317

TIPO DE CONTA: Conta Corrente

Esta transação pode ser tarifada em até 0,99%, com valor máximo de R\$10,00. O valor definitivo poderá ser consultado no BBDPJ.

Notificacao enviada em: 18/02/2025 - 14:27:48

\_\_\_\_\_

DOCUMENTO: 021802

UTENTICACAO SISBB:

3.2C0.C6D.387.351.52C

Central de Atendimento BB

4004 0001

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e Demais canais de atendimento.

Atendimento a deficientes auditivos ou fala 0800 729 0088

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao e outros produtos e servicos de Ouvidoria.

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
7.00% - 22.49 - 1.57 | Item ST - C6.95 FORM DE PAGAMENTO PIX 279.781.756-49 JOSE SANTANA FRAGA - - TRO aprox RS:
12.07 Federal © 1006 Estérois Torte/IPPT -

RESERVADO AO FISCO



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL 19/02/2025 - AUTOATENDIMENTO - 09.07.39 2220902220

Comprovante Pix

CLIENTE: ASSOC P E D L J MONLEVADE AGENCIA: 2220-9 CONTA: 62.284-2

SOBRE A TRANSACAO

E0000000020250219120636123369705 ID:

CNPJ DO PAGADOR:

18.267.468/0001-02

VALOR:

R\$89,47

R\$1,00

TARIFA:

19/02/2025 - 09:07:25

DATA:

PAGO PARA: Jose Santa Ana Fraga CPF: \*\*\*.781.766-\*\* CHAVE PIX: 27978176649

INSTITUICAO: 10573521 MERCADO PAGO IP LTDA. AGENCIA: 0001 - CONTA: 00000000056218039503 TIPO DE CONTA: Conta Pagamento

Esta transação pode ser tarifada em até 0,99%, com valor máximo de R\$10,00. O valor definitivo poderá ser consultado no BBDPJ.

Notificacao enviada em: 19/02/2025 - 09:07:26 

DOCUMENTO: 021901

AUTENTICACAO SISBB:

6.6C3.5CD.7AD.704.028

Central de Atendimento BB 4004 0001 Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB 0800 729 0722 Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

**Ouvidoria** 0800 729 5678 Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e Demais canais de atendimento.

Atendimento a deficientes auditivos ou fala 0800 729 0088 Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao e outros produtos e servicos de Ouvidoria.

# ORÇCAMENTO

TEM		DESCRICÃO DO PRODUTO	QTDE	VALOR UNITARIO VALOR TOTAL	VALOR TOTAL
-	KG	PĀO	1,5 KG	14,99	22,49
10	2 KG	PRESINTO	1 KG	1 KG 23,99	23,99
1 "	3 KG	MISSARIA	<del>*</del>	42,99	42,99
5	2			VALOR TOTAL 89,47	89,47

NDEREÇO DA EMPRESA:	ESA:		comercial fraga
da			
-MAIL DA EMPRESA:			
ELEFONE:	38	3852	
292			
OÃO MONI EVADE 10	0	00 /	12025

ASSINATURA DO RESPONSÁVEL PELA EMPRESA

CNPJ:

## ORÇCAMENTO

TEN.	CINI	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	QTDE	QTDE VALOR UNITÁRIO VALOR TOTAL	VALOR TOTAL
-	1 KG	PĂO	1,5 KG 17,99	17,99	26,99
2	2 KG	PRESUNTO	1 KG	1 KG 25,90	25,90
3	3 KG	MUSSARFIA	1K	39,99	39,99
				VALOR TOTAL 92,88	92,88

ENDEREÇO DA EMPRESA:

Av.Gentil,340

E-MAIL DA EMPRESA:

TELEFONE:3852

4411

JOÃO MONLEVADE, 10/02/2025

ASSINATURA DO RESPONSÁVEL PELA EMPRESA

CNPJ:

18,107,045/0002-05

Organização de Cereais Monlevade Lida.

Cameirinhos - CEP 35,930-478

384 20.H ASSOCIAÇÃO DAS PROFÍSSIONAIS E ENPREDADAS DOMESTICAS E LAVADERAIS DE XIAO ROALEVADE CNPJ - 18 287 ASS TADIO - ENDERFICO RUA RECARDO LETE SA - CARMERAMOS SEGRECATO

# ORCCAMENTO

The second of the substitute of the desired the second		TO COLOR DE LA COL	THE RESERVE AND ADDRESS OF THE PARTY OF THE	S WALLOW WAS THE
0% 1	PAO	and adjunction	0 X 8.	7
7	OF SERVICE	1. The same (1.0)	9	
0	ALESSASILY.		× ×	
Control of the Contro	to the property of the second		VALOR TOTA	And the second s
	, white o	enter C	Marie Constitution	
TANKER OF METANOS.	PRESE. TALETTER TO THE	Section of the second section of the section of the section of the second section of the se	De la company of the	TABLE TO SEED STATES OF THE PROPERTY OF THE SEED SEED SEED SEED SEED SEED SEED SE
WINCE THE	THE CAMPENSA THE C	Can 137 (1974) State Comment of the	er parties i des diamentes de destructe des commenciations des manages des la mestal de la comme de la commenc	an departed professor by the design on particularities is remarked to
	A CONTRACT OF THE PROPERTY OF		erente de la companya de la company	14. 15. + V. January Spine Jr. pr. att Septembersen entrette April
and the contract of the				
上の意思というでは				
	and the state of t			

THE STATE OF THE OF THE PRICE PRICE

A STATE OF THE STA

## APDL – ASSOCIAÇÃO DAS PROFISSIONAIS EMPREGADAS DOMÉSTICAS F I AVADEIRAS DE JOÃO MONLEVADE

## ANEXO IV

## DECLARAÇÃO DE GUARDA DOS DOCUMENTOS ORIGINAIS APRESENTADOS NA PRESTAÇÃO DE CONTAS

## DECLARAÇÃO

Eu, CLEUSA MARIA GOMES , Presidente da ASSOCIAÇÃO DA PROFISSIONAIS EMPREGADAS DOMÉSTICAS E LAVADEIRAS DE JOÃO MONLEVADE, inscrito no CPF sob o nº 057.025.166-48, DECLARO, para os devidos fins e sob penas da lei, que a Organização da Sociedade Civil ASSOCIAÇÃO DAS PROFISSIONAIS EMPREGADAS DOMÉSTICAS E LAVADEIRAS DE JOÃO MONLEVADEmanterá em seu arquivo os documentos originais que compõem a prestação de contas da parceria referente ao Termo de Colaboração/Fomento nº 21/2024.

João Monlevade, 12 de maio de 2025.

Presidente da OSC

Bráulio Márcio Carneiro Téc. em Contabilidade CRC/MG 48.410 CPF: 764.778.606-78

## APDL – ASSOCIAÇÃO DAS PROFISSIONAIS EMPREGADAS DOMÉSTICAS E LAVADEIRAS DE JOÃO MONLEVADE

## ANEXO V

DECLARAÇÃO DO CONTADOR RESPONSÁVEL PELA ORGANIZAÇÃO DA SOCIEDADE CIVIL

Eu, BRÁULIO MÁRCIO CARNEIRO, inscrito no CPF sob o nº764.778.606-78, CRC nº 48410,DECLARO, para os devidos fins e sob penas da lei, que sou o contador responsável pela Organização da Sociedade Civil ASSOCIAÇÃO DAS PROFISSIONAIS E LAVADEIRAS DOMÉSTICAS DE JOÃO MONLEVADE e que meu registro está regular junto ao Conselho Regional de Contabilidade, conforme cópia anexa.

João Monlevade, 12 de maio de 2025.

Assinatura do contador e carimbo ou identificação

Bráulio Márcib Carneiro Téc. em Contabilidade CRC/MG 48.410 CPF: 764.778.606-78

Obs: Anexar Certidão Negativa de Débitos Profissionais do Contador perante o Conselho Regional de Contabilidade (CRC).

Endereço: Rua Ricardo Leite S/N – Bairro: Carneirinhos – CEP: 35930-017 - João Monlevade/MG – e-mail: associacaodaslavadeirasjm@hotmail.com



## CONSELHO REGIONAL DE CONTABILIDADE DO ESTADO DE MINAS GERAIS CERTIDÃO POSITIVA COM EFEITO NEGATIVO DE DÉBITOS

O CONSELHO REGIONAL DE CONTABILIDADE DO ESTADO DE MINAS GERAIS certifica que o(a) profissional identificado(a) no presente documento encontra-se em dia com seus débitos perante o CRC.

IDENTIFICAÇÃO DO REGISTRO

NOME.....: BRAULIO MARCIO CARNEIRO

REGISTRO.....: MG-048410/O-0

CATEGORIA.....: TÉCNICO EM CONTABILIDADE

CPF.....: \*\*\*.778.606-\*\*

A presente CERTIDÃO não quita nem invalida quaisquer débitos ou infrações que posteriormente, venham a ser apurados pelo CRCMG contra o referido registro.

A falsificação deste documento constitui-se em crime previsto no Código Penal Brasileiro, sujeitando o autor à respectiva ação penal.

Emissão: MINAS GERAIS, 12/05/2025 as 10:26:28.

Válido até: 31/05/2025.

Código de Controle: 504398.

Para verificar a autenticidade deste documento consulte o site do CRCMG.





## PORTARIA Nº 401/2025 DE 10 DE MARÇO DE 2025

DESIGNA MEMBROS PARA COMPOR A COMISSÃO DE MONITORAMENTO E AVALIAÇÃO PARA MONITORAR E AVALIAR PARCERIAS CELEBRADAS ENTRE O MUNICÍPIO E AS ORGANIZAÇÕES DA SOCIEDADE CIVIL

O PREFEITO MUNICIPAL DE JOÃO MONLEVADE, no desempenho de suas atribuições legais, conferidas pelo art. 52, inciso VI, da Lei Orgânica Municipal;

## RESOLVE:

Art. 1º Designa, membros para compor a Comissão de Monitoramento e Avaliação das parcerias celebradas entre o Município de João Monlevade e as Organizações da Sociedade Civil, conforme previsto na na Lei Federal 13.019, de julho de 2014 e no Decreto Municipal 112, de 06 de Dezembro de 2018, passando a constar os seguintes membros:

- PAULIANA CARLA NAZARÉ DOS SANTOS SILVA
- RENATA DE OLIVEIRA BRAZ BORGES
- FLÁVIO CRISTIANO PIRES MACHADO
- JOSÉ SILVÉRIO DOS SANTOS
- JOSÉ GOMES DE ARAÚJO FILHO
- CAROLINA MOREIRA DUARTE

Art. 2º Esta Portaria entrará em vigor na data de sua publicação.

João Monlevade, em 10 de Março de 2025.

Laércio José Ribeiro Prefeito Municipal

Registrada e publicada nesta Assessoria de Governo, ao décimo dia do mês de Março de 2025.

CRISTIANO VASCON ELOS ARAÚJO

Assessor de Governo



## RELATÓRIO TÉCNICO DE MONITORAMENTO E AVALIAÇÃO



## DADOS E INFORMAÇÕES DA PARCERIA

ASSOCIAÇÃO DAS PROFISSIONAIS EMPREGADAS DOMÉSTICAS E LAVADEIRAS DE JOÃO MONLEVADE

Responsável pelo acompanhamento da parceria: Rita de Cássia Andrade Ottoni

Telefone: (31) 3859-2553 - E-mail: setordeparceriaspmjm@gmail.com

Termo de Colaboração: Nº 21 2024

Vigência da parceria: 19/11/2024 a 19/11/2025

Valor Global: R\$ 46.597,79 (quarenta e seis mil, quinhentos e noventa e sete reais, setenta e nove centavos) -

repasse em 04/12/2024

Prestação de Contas Parcial 01: R\$ 2.917,16 (dois mil, novecentos e dezessete reais, dezesseis centavos)

	MONITORAMENTO
OBJETO DA PARCERIA	O objeto desta parceria é a execução do projeto "A pessoa idosa em movimento", que visa promover a integração e socialização das pessoas idosas com a comunidade, favorecendo seu bem-estar físico, mental e social e inspirar a superação dos desafios impostos pela idade e pela sociedade, além de promover um convívio harmonioso e feliz, conforme detalhado no plano de trabalho
PERÍODO DAS ATIVIDADES DE MONITORAMENTO DESCRITAS NESTE RELATÓRIO	19/11/2024 a 28/02/2025
ACOMPANHAMENTO DAS AÇÕES DA PARCERIA	No período analisado, observou-se o que foi pactuado no Plano de Trabalho e o que foi executado:  Meta 1 – Divulgação do Projeto e Facilitação das Inscrições  O plano de trabalho previu a divulgação do projeto por meio de anúncios em rádio, criação de perfis em redes sociais (Facebook e Instagram), compartilhamento de postagens, comunicação com outras OSCs, igrejas e centros comunitários, além da disponibilização de formulários de inscrição online e físico em centros de saúde e comunidades. Estava previsto ainda o registro de opiniões dos inscritos sobre como tiveram conhecimento do projeto, a fim de aprimorar futuras estratégias de divulgação.
	O prazo pactuado para execução dessas ações era a segunda quinzena

Setor de Parcerias - Casa da Cidadania - Av. Getúlio Vargas, 3025, Belmonte - João Monlevade/MG Email - setordeparceriaspmjm@gmail.com – Telefone 31 3859-2554 e WhatsApp - 31 3859-2553

ahil

Fy Con



de janeiro/2025, considerando que a parceria foi iniciada em 19/1 com repasse financeiro em 04/12/2024.

Contudo, a OSC informou que a divulgação do projeto teve início em 17/01/2025, mediante entrevista e anúncios na Rádio Comunicativa, além da fixação de cartazes em pontos de ônibus, comércio local, CRAS e Centro Comunitário.

Essas ações resultaram na inscrição de 78 pessoas no período de 17/01/2025 a 28/02/2025.

O plano previa o atendimento de aproximadamente 100 idosos.

## Meta 2 – Contratação do Coordenador do Projeto

Ficou pactuado que seria contratado um prestador de serviços para coordenação e gerenciamento do projeto, com carga horária de 20 horas semanais, devendo a contratação ocorrer na primeira quinzena de dezembro/2024 e com vigência de 11 meses.

A contratação ocorreu em 08/01/2025, após processo seletivo realizado no período de 01/12/2024 a 08/01/2025.

O plano previa o atendimento de aproximadamente 100 idosos.

## Meta 3 - Contratação do Instrutor de Tai Chi Chuan e Aquisição de Colchonetes

O plano estabeleceu a contratação de um profissional da área de Tai Chi Chuan para ministrar aulas com carga horária de 4 horas mensais, sendo uma aula semanal com duração de 1 hora. Estava prevista também a aquisição de colchonetes para a realização das atividades.

A contratação deveria ocorrer na segunda quinzena de janeiro/2025 com vigência de 10 meses.

A contratação ocorreu em 15/01/2025, e a OSC justificou que os colchonetes seriam adquiridos em março/2025. Foram registrados 39 participantes nas atividades realizadas entre 20/01/2025 e 27/02/2025.

Califo Setor de Parcerias - Casa da Cidadania - Av. Getúlio Vargas, 3025, Belmonte - João Monlevade/MG Email - setordeparceriaspmjm@gmail.com - Telefone 31 3859-2554 e WhatsApp - 31 3859-2553





O plano previa a participação de aproximadamente 30 pessoas por aula.

## Meta 4 - Rodas de Convivência e Dança Circular

O plano previa o recrutamento e capacitação de voluntários com treinamento específico, assinatura de Termos de Voluntariado, estruturação de um calendário de 15 rodas de convivência e 15 sessões de dança circular ao longo de 10 meses, com encontros quinzenais de 2 horas, abordando temas relevantes para idosos (saúde, bem-estar, direitos) e incluindo especialistas locais em alguns encontros. As atividades deveriam ser adaptadas às condições dos participantes, oferecendo um ambiente seguro e acolhedor, além da aplicação de questionários de satisfação e registro das atividades.

As ações iniciaram em 04/02/2025, com a seguinte execução no mês de fevereiro:

- 04/02/2025 Dança circular
- 11/02/2025 Roda de conversa
- 18/02/2025 Roda de conversa
- 25/02/2025 Roda de conversa
- 27/02/2025 Roda de conversa e bingo

Houve oferecimento de lanches e registro de presenças com participação de 15 pessoas entre 28/01/2025 e 28/02/2025.

O plano previa atendimento de aproximadamente 40 pessoas.

## Meta 5 - Oficinas de Artesanato e Atividades Recreativas

O plano previa o recrutamento e capacitação de voluntários, contratação de um facilitador com carga horária de 20 horas semanais, formalização de calendário com 12 oficinas (pintura em vidro, escultura em gesso, enfeites natalinos, reciclagem de papelão), aquisição de materiais adequados, aplicação de questionários de satisfação, organização de exposição dos trabalhos, aquisição de materiais recreativos, oferecimento de lanches e registro das atividades.

A contratação do facilitador deveria ocorrer na primeira quinzena de

Setor de Parcerias - Casa da Cidadania - Av. Getúlio Vargas, 3025, Belmonte - João Monlevade/MG Email - setordeparceriaspmjm@gmail.com – Telefone 31 3859-2554 e WhatsApp - 31 3859-2553

15y B

Q.



Municipio de 615 N

dezembro/2024, mas aconteceu em 08/01/2025, após processo seletivo entre 01/12/2024 e 08/01/2025.

Foram recrutados três voluntários que iniciaram as atividades em 04/02/2025.

Houve oferecimento de lanches e aplicação de questionários.

Foram registradas 14 pessoas por oficina entre 20/01/2025 e 27/02/2025. O plano previa atendimento de aproximadamente 40 pessoas.

## Meta 6 – Passeios Programados

O plano previa a elaboração de cronograma detalhado para passeios com atividades programadas (caminhadas, oficinas ambientais), contratação de empresa de transporte turístico acessível, designação de voluntários para acompanhamento, fornecimento de lanches saudáveis, presença de guia ambiental, aplicação de questionários de satisfação e registro fotográfico.

As atividades devem ocorrer em abril/2025 e outubro/2025.

O plano prevê a participação de aproximadamente 40 pessoas por passeio (36 idosos e 4 voluntários).

## RESULTADOS (ATÉ A PRESENTE DATA)

## [x] Parciais

## Meta 1 – Estratégia de Comunicação e Divulgação do Projeto

Pactuação: Criar uma estratégia de comunicação em pelo menos cinco canais distintos (rádio, redes sociais, parcerias com organizações locais, eventos comunitários), com facilitação das inscrições via formulário online e físico, visando alcançar um público-alvo de, no mínimo, 100 idosos.

## ACOMPANHAMENTO DAS METAS DA PARCERIA

Execução: A divulgação do projeto iniciou-se em 17/01/2025 (com atraso de aproximadamente um mês em relação ao cronograma pactuado), por meio de entrevista e anúncios na Rádio Comunicativa, fixação de cartazes em pontos de ônibus, comércio local, CRAS e Centro Comunitário, além do uso de redes sociais. As inscrições ocorreram entre 17/01 e 28/02/2025, totalizando 78 inscritos.

Setor de Parcerias - Casa da Cidadania - Av. Getúlio Vargas, 3025, Belmonte - João Monlevade/MG Email - setordeparceriaspmjm@gmail.com – Telefone 31 3859-2554 e WhatsApp - 31 3859-2553

Jin Dec



Análise: A meta foi executada de forma parcial. Ainda que a OSO tenha adotado múltiplos canais de divulgação, conforme pactuado, o número inscritos (78) não alcançou o quantitativo estimado de 100 idosos. Além disso, não há registro do instrumento de coleta sobre a forma como os inscritos tomaram conhecimento do projeto, o que compromete a avaliação da efetividade dos canais utilizados e dificulta o aprimoramento futuro da estratégia de comunicação.

## Meta 2 - Gestão e Coordenação do Projeto

Pactuação: Realizar o gerenciamento completo do projeto por meio de plano de gestão com cronograma, responsabilidades e indicadores, mediante contratação de profissional responsável.

Execução: A contratação da coordenadora ocorreu em 08/01/2025, após processo seletivo realizado entre 01/12/2024 e 08/01/2025. A profissional assumiu a função com carga horária de 20 horas semanais e responsabilidade pela organização das ações e pela prestação de contas.

Análise: Embora a contratação tenha ocorrido fora do prazo inicialmente previsto (primeira quinzena de dezembro/2024), o profissional foi admitido antes do início das atividades com o público, permitindo sua atuação no planejamento, coordenação e estruturação da execução. Considera-se que houve aderência funcional à meta, com cumprimento satisfatório do objeto pactuado.

## Meta 3 – Programa de Aulas de Tai Chi Chuan

Pactuação: Implementar aulas semanais de Tai Chi Chuan com avaliações mensais dos participantes, objetivando melhoria de 30% na mobilidade e bem-estar, utilizando colchonetes como material de apoio.

Execução: O profissional foi contratado em 15/01/2025 e as aulas tiveram início em 20/01/2025, com 39 participantes até 27/02/2025. Os colchonetes, apesar de previstos no plano de aplicação dos recursos, ainda não haviam sido adquiridos até o final de fevereiro, com justificativa

Carlie

P



Municipio of N

de compra em março/2025.

Análise: A meta foi executada parcialmente. Houve início das atividades e boa adesão dos participantes, superando a previsão média de 30 pessoas por aula. No entanto, a ausência dos colchonetes até o período analisado representa um descumprimento material parcial, podendo impactar a qualidade das aulas. Não foram apresentados registros de avaliações mensais quanto à mobilidade e bem-estar, o que impede a aferição do indicador de resultado pactuado (melhoria de 30%). Recomenda-se o reforço no registro e monitoramento dos resultados qualitativos e quantitativos nos próximos meses.

## Meta 4 – Rodas de Convivência e Dança Circular

Pactuação: Realizar 15 rodas de convivência e 15 sessões de dança circular ao longo de 10 meses, com encontros quinzenais de duas horas, presença mínima de 60% dos inscritos por atividade, escuta ativa, aplicação de questionários de satisfação e inserção de temas relevantes para o público idoso.

Execução: Foram realizadas, entre 04/02 e 27/02/2025, uma sessão de dança circular, quatro rodas de conversa e uma atividade mista (roda de conversa e bingo), com registro de nove participantes ativos no período.

Análise: As atividades iniciaram dentro do cronograma previsto, com cumprimento parcial do escopo qualitativo. Contudo, a adesão do público foi significativamente inferior ao estimado (cerca de 11,5% dos inscritos), o que evidencia baixa mobilização ou dificuldades de acesso e permanência. O oferecimento de lanches e o registro de presenças foram cumpridos, mas não há informação sobre a aplicação dos questionários de satisfação. Recomenda-se que a OSC avalie as barreiras de participação e adote estratégias para ampliação da frequência e do engajamento dos beneficiários.

## Meta 5 – Oficinas de Artesanato e Atividades Recreativas

Pactuação: Oferecer 12 oficinas temáticas (pintura em vidro, escultura em

Setor de Parcerias - Casa da Cidadania - Av. Getúlio Vargas, 3025, Belmonte - João Monlevade/MG Email - setordeparceriaspmjm@gmail.com – Telefone 31 3859-2554 e WhatsApp - 31 3859-2553 **Q**.

Jin Ju



gesso, enfeites natalinos e reciclagem), com participação area de voluntários, contratação de facilitador com carga horária de 20 notas semanais, aplicação de questionários, aquisição de materiais adequados e realização de exposição dos trabalhos.

Execução: O facilitador foi contratado em 08/01/2025 e as atividades tiveram início em 04/02/2025, com a atuação de três voluntários. Foram registradas 29 presenças até 27/02/2025. Houve aplicação de questionários e fornecimento de lanches.

Análise: A execução encontra-se em curso, com desempenho satisfatório no tocante à estruturação da equipe e início das atividades. Entretanto, o número de participantes representa apenas 24% da meta prevista (29 de 120). Será necessário reforçar as estratégias de engajamento, além de assegurar a continuidade e regularidade das oficinas para que o cronograma completo seja cumprido e a meta quantitativa atingida.

## Meta 6 - Passeios Ecológicos

Pactuação: Realizar dois passeios ecológicos (previstos para abril e outubro/2025), com planejamento detalhado, contratação de transporte acessível, fornecimento de lanche, presença de guia ambiental, designação de voluntários e registro fotográfico.

Execução: As atividades estão programadas para ocorrer conforme cronograma (abril e outubro/2025).

Análise: Considerando que os passeios estavam planejados para datas posteriores ao período de análise (abril e outubro), não se observa descumprimento no momento.

## EFICÁCIA DOS INDICADORES DO PLANO DE TRABALHO (SE HOUVER)

[x] **Parcialmente satisfatórios**, tendo em vista que o projeto foi iniciado com importante esforço da equipe da OSC para implementar as ações previstas, demonstrando compromisso com os objetivos pactuados.

## FATOS OBSERVADOS EM VISITAS TÉCNICAS E/OU REUNIÕES PERIÓDICAS

Durante reuniões realizadas no Setor de Parcerias com a equipe da OSC, reconhecemos o empenho da OSC em superar os desafios enfrentados e a abertura demonstrada para incorporar os encaminhamentos sugeridos.

O Setor de Parcerias continuará acompanhando e prestando o suporte

Setor de Parcerias - Casa da Cidadania - Av. Getúlio Vargas, 3025, Belmonte - João Monlevade/MG Email - setordeparceriaspmjm@gmail.com – Telefone 31 3859-2554 e WhatsApp - 31 3859-2553

Ju Be

**Q**.

Municipio



necessário para garantir a boa execução da parceria, em consonancia com os princípios da transparência, eficiência e mútua colaboração estabelecidos na Lei nº 13.019/2014.

AVALIAÇÃO		
ANÁLISE QUANTITATIVA	Foram inscritas 78 pessoas no projeto até a data de 28/02/2025.	
ANÁLISE QUALITATIVA	A parceria demonstra potencial de impacto social relevante, com ações voltadas à valorização da pessoa idosa.	
TRANSPARÊNCIA E CONTROLE	O Termo de Parceria, o Plano de Trabalho e o Processo de Prestação de Contas estão publicados no site da Prefeitura Municipal de João Monlevade nos seguintes endereços: <ul> <li><a href="https://pmjm.mg.gov.br/parcerias">https://pmjm.mg.gov.br/parcerias</a></li> </ul>	
IMPACTO DA PARCERIA	[X] Social	
CONCLUSÕES	Constata-se cumprimento parcial das metas pactuadas, com evidências de execução consistente em determinados eixos e necessidade de ajustes em outros:  • A Meta 1 foi parcialmente cumprida, com atraso na divulgação e quantitativo de inscritos inferior ao previsto (78 inscritos frente a 100 estimados).  • As Metas 2 (gestão e coordenação) e 5 (oficinas de artesanato e atividades recreativas) estão em execução com bom grau de aderência ao plano de trabalho, apesar de início posterior ao cronograma inicial e adesão ainda aquém da prevista.  • A Meta 3 (aulas de Tai Chi Chuan) teve execução iniciada com atraso, e ainda carece da aquisição dos materiais previstos (colchonetes) e registro formal dos indicadores de resultado.  • A Meta 4 (rodas de convivência e dança circular) apresenta baixa adesão, com frequência significativamente inferior à meta, demandando ações imediatas da OSC para estímulo à participação dos beneficiários.  • A Meta 6 (passeios ecológicos) está programada para abril e outubro de 2025, conforme cronograma pactuado, Destaca-se o esforço da equipe da OSC para viabilizar a execução do projeto, evidenciando comprometimento institucional e abertura ao diálogo, princípios fundamentais da cooperação, transparência	

Setor de Parcerias - Casa da Cidadania - Av. Getúlio Vargas, 3025, Belmonte - João Monlevade/MG Email - setordeparceriaspmjm@gmail.com – Telefone 31 3859-2554 e WhatsApp - 31 3859-2553

Jy Bu



e corresponsabilidade dispostos na Lei nº 13.019/2014.

Recomenda-se à OSC intensificar estratégias para ampliação da participação ativa dos beneficiários, sobretudo nas metas com baixa adesão e proceder à reprogramação formal das metas impactadas por atrasos ou desempenho inferior ao previsto. O Setor de Parcerias reafirma seu compromisso com o monitoramento contínuo para a regularização e fortalecimento da execução da parceria, em observância aos princípios da eficiência, legalidade e interesse público.

João Monlevade, Of de Agosto de 2025

Paulina Carla Nazaré dos Santos Silva - Setor de Parcerias - MROSC

João Monlevade, 08 de 200

2025.

## HOMOLOGAÇÃO DA COMISSÃO DE MONITORAMENTO E AVALIAÇÃO: [X] SIM [] NÃO

Observações: A Comissão reconhece o empenho da OSC em implementar o projeto. As dificuldades identificadas até o momento são compreendidas como desafios operacionais passíveis de superação, desde que acompanhados de medidas corretivas adequadas. Considerando que se trata do início da execução e que há tempo hábil para os devidos ajustes, recomenda-se à entidade que direcione prioritariamente suas ações para readequação das ações e metas. A Comissão reitera sua disposição para orientar a OSC e contribuir para que os objetivos sociais pactuados sejam plenamente alcançados, em consonância com os princípios que regem o MROSC.

Renata de Oliveira Braz Borges

-Membro -

Flávio Cristiano Pires Machado

- Membro -

José Silvério dos Santos

- Membro -

José Gomes de Araújo Filho

- Membro -

Carolina Moreira Duarte

- Membro –

Pauliana Carla Nazaré dos Santos Silva

- Membro -



## PORTARIA Nº 214/2025 DE 16 DE JANEIRO DE 2025

DESIGNA GESTORA DAS PARCERIAS E COOPERAÇÕES CELEBRADAS PELO MUNICÍPIO DE JOÃO MONLEVADE

O PREFEITO MUNICIPAL DE JOÃO MONLEVADE, no desempenho de suas atribuições legais, conferidas pelo art. 52, inciso VI, da Lei Orgânica Municipal;

## RESOLVE:

Art. 1º Designa, servidora abaixo relacionada para exercer a função de gestora das parcerias e cooperações a serem celebradas entre o Município de João Monlevade e as Organizações da Sociedade Civil, conforme previsto na legislação vigente

Rita de Cássia Andrade Ottoni

Art. 2º Esta Portaria entrará em vigor na data de sua publicação,

João Monlevade, em 16 de Janeiro de 2025.

Laércio José Ribeiro Prefeito Municipal

Registrada e publicada nesta Assessoria de Governo, ao décimo sexto dia do mês de Janeiro de 2025.



## PARECER TÉCNICO DO GESTOR DE PARCERIAS - MROSC



Referente à Prestação de Contas Parcial n.º 01 - Termo de Colaboração nº 21/2024 – APDL OSC: Associação das Profissionais Empregadas Domésticas e Lavadeiras de João Monlevade

Em atendimento às disposições da Lei Federal nº 13.019/2014, da Portaria Municipal nº 421/2023 e demais normativos aplicáveis, apresenta-se o presente parecer técnico referente à análise da Prestação de Contas Parcial nº 01 da parceria firmada entre o Município de João Monlevade/MG e a OSC Associação das Profissionais Empregadas Domésticas e Lavadeiras de João Monlevade – APDL, para a execução do projeto "A pessoa idosa em movimento", com vigência de 19/11/2024 a 19/11/2025 e valor global de R\$ 46.597,79, tendo o repasse financeiro sido realizado em 04/12/2024. O valor analisado nesta prestação corresponde a R\$ 2.917,16.

## I – ANÁLISE TÉCNICA DA EXECUÇÃO

Conforme relatório técnico de monitoramento elaborado pelo Setor de Parcerias e homologado pela Comissão de Monitoramento e Avaliação, a execução do projeto no período de 19/11/2024 a 28/02/2025 ocorreu de forma parcial, com os seguintes destaques:

- A divulgação do projeto iniciou-se em 17/01/2025, utilizando canais variados (rádio, redes sociais, cartazes e parcerias locais), resultando em 78 inscritos, frente à meta de 100 idosos.
- A equipe executora foi contratada entre 08 e 15/01/2025, após processo seletivo realizado no período de 01/12/2024 a 08/01/2025.
- As aulas de Tai Chi Chuan tiveram início em 20/01/2025, com 39 participantes até o fim de fevereiro, embora a aquisição dos colchonetes tenha sido postergada para março.
- Foram realizadas cinco rodas de convivência/dança circular entre 04/02 e 27/02/2025, com adesão de apenas 9 inscritos, o que indica baixa participação em relação ao público potencial.
- As oficinas criativas e atividades recreativas iniciaram-se em fevereiro, com quatro oficinas realizadas e 29 presenças registradas.
- As ações referentes aos passeios programados ainda não ocorreram, estando previstas para abril e outubro/2025, conforme o plano original.

Apesar dos atrasos iniciais e da necessidade de maior engajamento do público-alvo, constata-se empenho institucional da OSC para iniciar a execução e promover os ajustes necessários.

## II – AVALIAÇÃO DAS METAS E RESULTADOS

A execução apresenta cumprimento parcial das metas pactuadas, com aderência geral ao plano de trabalho, ainda que com fragilidades na adesão do público e no cumprimento de prazos.

A análise demonstra que:



- 3 metas estão em execução com razoável aderência ao escopo previsto (coordenal oficinas e aulas de Tai Chi Chuan);
- 1 meta apresenta baixa efetividade (rodas de convivência), com necessidade de ações corretivas para ampliar a participação;
- 1 meta ainda n\u00e3o foi executada, mas permanece dentro do cronograma aprovado (passeios programados).
- As informações registradas são compatíveis com a utilização parcial do recurso repassado (R\$ 2.917,16).

## III - CONSIDERAÇÕES SOBRE TRANSPARÊNCIA

Os instrumentos da parceria, incluindo plano de trabalho, termo de colaboração, relatórios e prestação de contas, encontram-se devidamente publicados nos portais oficiais do Município, em atendimento ao art. 11, da Lei nº 13.019/2014. Tal conduta reafirma o compromisso com os princípios da publicidade, da transparência e do controle social.

## IV - CONCLUSÃO

Diante das constatações técnicas constantes do Relatório de Monitoramento e Avaliação elaborado pela servidora Pauliana Carla Nazaré dos Santos Silva, matrícula nº 13.996, e homologado pela Comissão designada pela Portaria Municipal nº 401/2025, atesto como REGULAR COM RESSALVAS a Prestação de Contas Parcial nº 01 do Termo de Colaboração nº 21/2024.

Embora os atrasos e a baixa adesão em algumas metas representem desafios, o projeto demonstra potencial de impacto social e viabilidade de execução plena ao longo da vigência. A OSC adotou medidas corretivas, inclusive mediante celebração de termo de apostilamento, com fundamento na Lei nº 13.019/2014, readequando formalmente o cronograma e os marcos de execução.

Recomenda-se à OSC a estrita observância do novo cronograma e das diretrizes pactuadas, de forma a garantir a efetividade do projeto, a boa aplicação dos recursos públicos e a obtenção dos resultados sociais esperados.

Diante do exposto, encaminham-se os autos à Secretaria Municipal de Assistência Social para manifestação conclusiva, nos termos do art. 69, § 5°, da Lei nº 13.019/2014 e do art. 1º da Portaria nº 421/2023.

João Monlevade/MG, 08 de agosto de 2025.

Municipio

Rita de Cássia Andrade Ottoni

Gestora de Parcerias - Portaria nº 214/2025, de 16/01/2025



## PORTARIA Nº 421 /2023 DE 20 DE OUTUBRO DE 2023

DISPÕE SOBRE A DESIGNAÇÃO DO RESPONSÁVEL PELA MANIFESTAÇÃO CONCLUSIVA DA PRESTAÇÃO DE CONTAS DAS PARCERIAS CELEBRADAS ENTRE O MUNICÍPIO E AS ORGANIZAÇÕES DA SOCIEDADE CIVIL

O PREFEITO MUNICIPAL DE JOÃO MONLEVADE, no desempenho de suas atribuições legais, conferidas pelo art. 52, inciso VI, da Lei Orgânica Municipal;

## RESOLVE:

2023.

Art. 1º Delegar ao Gestor da Unidade Administrativa responsável pela parceria celebrada entre o Município e as Organizações da Sociedade Civil a manifestação conclusiva sobre a prestação de contas, nos termos do Art. 70, do Decreto Municípal Nº 112/2018.

Parágrafo único - A manifestação conclusiva sobre a prestação de contas fica condicionada a:

- I Apresentação do Relatório Técnico de Monitoramento e Avaliação;
- II Homologação do Relatório Técnico de Monitoramento e Avaliação pela Comissão de Monitoramento e Avaliação do MROSC;
- III Emissão do Parecer Técnico de análise de prestação de contas pelo Gestor de Parcerias do MROSC.
  - Art. 2º Esta Portaria entrará em vigor na data de sua publicação.

João Monievade, em 20 de Outubro de 2023

Laércio José Ribeiro Prefeito Municipal

Registrada e publicada nesta Assessoria de Governo, ao vigésimo dia do mês de Outubro de

Gentil Lucas Moreira Bicalho Assessor de Governo

Rua Geraldo Miranda, 337 – Nossa Senhora da Conceição – João Monlevade/ MG – CEP: 35930-027 Fone: (31) 3859-2500 – www.pmjm.mg.gov.br





## **DESPACHO**

Encaminhamos os autos da prestação de contas composta de <u>525</u> folhas, incluindo esta, referente à Prestação de Contas Parcial 01 do **TERMO DE COLABORAÇÃO Nº 21/2024** – Associação das Profissionais Empregadas Domésticas e Lavadeiras de João Monlevade cujo objeto é "a execução do projeto "A pessoa idosa em movimento", que visa promover a integração e socialização das pessoas idosas com a comunidade, favorecendo seu bemestar físico, mental e social e inspirar a superação dos desafios impostos pela idade e pela sociedade, além de promover um convívio harmonioso e feliz, conforme detalhado no plano de trabalho," para análise e manifestação conclusiva da Secretaria Municipal de Assistência Social, conforme Art.1º, da Portaria nº 421/2023, de 20 de outubro de 2023.

João Monlevade, 08 de gosto de 2025.

Pauliana Carla Nazaré dos Santos Silva Setor de Parcerias – MROSC – Mat. 13.996



## MANIFESTAÇÃO CONCLUSIVA SOBRE PRESTAÇÃO DE CONTAS ASSOCIAÇÃO DAS PROFISSIONAIS EMPREGADAS DOMÉSTICAS E LAVADEIRAS DE JORGANON MONLEVADE - APDL

O presente documento refere-se à análise da Prestação de Contas Parcial nº 01 do Termo de Colaboração nº 21/2024, celebrado entre o Município de João Monlevade e a Associação das Profissionais Empregadas Domésticas e Lavadeiras de João Monlevade – APDL, com vigência de 19/11/2024 a 19/11/2025.

Com fundamento na análise técnica do Setor de Parcerias, na manifestação da Comissão de Monitoramento e Avaliação e no Parecer Técnico da Gestora de Parcerias, e em conformidade com os artigos 59, § 2º, 66, parágrafo único, e 69, § 5º, da Lei Federal nº 13.019/2014, bem como com o art. 70 do Decreto Municipal nº 112/2018, manifesta-se pela APROVAÇÃO COM RESSALVAS da Prestação de Contas Parcial nº 01, correspondente ao valor de R\$ 2.917,16 (dois mil, novecentos e dezessete reais e dezesseis centavos).

Conforme apurado no relatório de monitoramento, a execução da parceria no período de 19/11/2024 a 28/02/2025 ocorreu de forma parcial, sendo identificados atrasos na implementação de atividades e fragilidades no planejamento inicial. Apesar dessas dificuldades iniciais, observou-se a realização de ações voltadas para promover a convivência e o bem-estar da pessoa idosa, com potencial de fortalecimento ao longo da parceria.

Destaca-se a postura colaborativa da equipe da OSC e a disposição em corrigir as inconsistências observadas. Como medida corretiva, foi celebrado termo de apostilamento com readequação das metas do plano de trabalho, nos termos do art. 57, § 1°, da Lei Federal n° 13.019/2014, resguardando a legalidade da continuidade da parceria.

Ressalta-se a importância do cumprimento rigoroso do novo cronograma de metas e da padronização dos registros de execução, a fim de garantir a efetividade do projeto e o alcance dos resultados pactuados, em consonância com os princípios da legalidade, eficiência e boa governança dos recursos públicos.

João Monlevade, 📶

de 2025.

Rita de Cássia da Cruz Souza

Secretária Municipal de Assistência Social