

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

**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

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

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

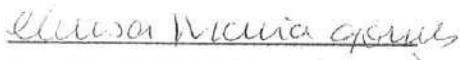
Assunto: Prestação de Contas - Termo de Colaboração ou Termo de Fomento nº 21/2024
Parcial XX

Prezado Sr.,

Encaminhamos a V. S^a. 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,

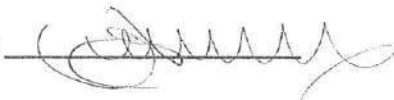

Presidente da OSC


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

Recebido em:

16/05/25
JK:30H

Responsável:



**APDL- ASSOCIAÇÃO DAS PROFISSIONAIS DOMÉSTICAS E LAVADEIRAS
DOMÉSTICAS DE JOÃO MONLEVADE**

PROJETO: A PESSOA IDOSA EM MOVIMENTO

Dados da Equipe do Projeto:

Cleusa Maria Gomes
A Presidente Cleusa Maria Gomes
CPF 057.025.166-48

Cláudia Cristina Silva
Gerenciadora Financeira Cláudia Cristina Silva
CPF

Maria Aparecida de Oliveira
Facilitadora das Oficinas: Maria Aparecida de Oliveira
CPF 051.768.436.50

SÓCIAS

Maria Geralda Barcelos
Maria Geralda Barcelos
CPF 934.424.406-53

Estela Maris da Silva
Estela Maris da Silva
CPF 316.613.728-99

Olivia Flávia Fraga
Olivia Flávia Fraga
CPF 043553646-15

João Monlevade ____ de ____ de 2025

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

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 <i>colab.</i>
VALOR GLOBAL DA PARCERIA	R\$ 46.597,79
PRESTAÇÃO DE CONTAS	PARCIAL 1 VALOR: R\$ 2.917,16 DATA DO REPASSE: 04/12/2014

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

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.

84

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

2 - PÚBLICO-ALVO E ALCANCE DAS METAS

(ver item 8 e 9 do plano de trabalho)

META/OBJETIVO	QUANTIDADE DE PREVISTA DE PESSOAS ATENDIDAS	NÚMERO DE PESSOAS ATENDIDAS	CUMPRIMENTO O DAS AÇÕES PROGRAMADAS ()SIM () NÃO () parcialmente	JUSTIFICATIVA (QUANDO NÃO ATENDER A QUANTIDADE PREVISTA DE PESSOAS ATENDIDAS OU NÃO CUMPRIR AÇÕES PROGRAMADAS)
1 - Criar uma estratégia de comunicação abrangente para garantir a divulgação do projeto em pelo menos cinco canais diferentes (rádio, redes sociais, parcerias com organizações locais e eventos comunitários). As inscrições devem ser facilitadas por meio de um formulário online e físico, visando alcançar um público-alvo de, no mínimo, 100 idosos.	100 PESSOAS	Até a data de 28/02/2024 foram inscritas 78 pessoas.	SIM	As inscrições poderão ocorrer durante toda a execução do projeto. As inscrições foram divulgadas na rádio comunicativa, através de cartazes fixados no comércio, ponto de ônibus, CRAS, centros comunitários, etc.
2- Realizar o gerenciamento, organização, execução e prestação de contas do projeto " Pessoa Idosa em Movimento " através de um plano de gestão detalhado com cronogramas, responsabilidades e indicadores de desempenho.	100 PESSOAS	Até a data de 28/02/2024 foram inscritas 78 pessoas.	SIM	
3 - 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.	30 pessoas	37	SIM	

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

META/OBJETIVO	QUANTIDADE DE PREVISTA DE PESSOAS ATENDIDAS	NÚMERO DE PESSOAS ATENDIDAS	CUMPRIMENTO O DAS AÇÕES PROGRAMADAS ()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 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.	Aproximadamente 15 pessoas	12	SIM	
5- Oferecer 12 oficinas diversificadas que promovam a criatividade e habilidades manuais, com um total de 120 vagas disponíveis.	Aproximadamente 15 pessoas	12	SIM	
6- Realizar 2 (dois) passeios ecológicos, sendo um no Floresta Clube e outro no Parque do Areião no município de João Monlevade	40 pessoas	40	NÃO	Os passeios de acontecerão nas datas prevista (abril e agosto de 2025)

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

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 comunicação abrangente para garantir a divulgação do projeto em pelo menos cinco canais diferentes (rádio, redes sociais, parcerias com organizações locais e eventos comunitários). As inscrições devem ser facilitadas por meio de um formulário online e físico, visando alcançar um público-alvo de, no mínimo, 100 idosos.	- Canais de Comunicação: Rádio: Anunciar o projeto em emissoras locais. Redes Sociais: Criar perfis nas principais plataformas (Facebook, Instagram) e compartilhar posts sobre o projeto. Parcerias Locais: Informar outras OSCS, igrejas e centros comunitários para que disseminem as informações. -Facilitação das Inscrições através 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 QUINZENA DE JANEIRO	17/01/2025 A divulgação foi feita através de cartazes afixados no comércio, pontos de ônibus, anúncio em rádio, conforme fotos 3 e 4, 5, 6 do relatório fotográfico,
2- Realizar o gerenciamento, organização, execução e prestação de contas do projeto "Pessoa Idosa em Movimento" através de um plano de gestão detalhado com cronogramas, responsabilidades e indicadores de desempenho.	-Contratação de prestador de serviços para coordenação e gerenciamento do projeto. Carga horária: 20 horas semanais	1 quinzena de dezembro	O prestador de serviço foi contratado em 08/01/2025. O período entre a data prevista e a contratação foi realizado o processo seletivo.

7

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

META/OBJETIVO	MEIOS DE REALIZAÇÃO	DATAS PREVISTAS	DATAS CUMPRIDAS
3 - 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.	-Contratação de profissional da área de tai chi chuan. Carga horária: 4 horas/ mês. A aula ocorrerá 1 (uma) vez por semana, com duração de 1 hora. -Aquisição de material para realização das aulas: Colchonete.	2 quinzena de janeiro	O profissional foi contratado em 16/01/2025 Os colchonetes serão adquiridos em março de 2025.
4- Realizar 15 rodas de convivência e 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.	Recrutar e capacitar voluntários da OSC com um treinamento específico sobre facilitação de grupos, escuta ativa e temas relevantes para idosos. -Firmar um Termo de Voluntariado que defina responsabilidades e expectativas. -Estruturar um calendário de encontros, com 15 rodas de convivência e 15 sessões de dança circular, a serem realizadas em semanas alternadas ao longo de 10 meses. Cada encontro terá duração de 2 horas. Cada roda de convivência incluirá discussões sobre temas relevantes (saúde, bem-estar, direitos dos idosos) e atividades de escuta ativa, estimulando a participação e a troca de experiências. -Preparar um cronograma temático para as rodas de convivência, onde cada encontro abordará um tópico específico. Exemplo: saúde mental, prevenção de quedas, alimentação saudável, entre outros. - Convidar especialistas locais (psicólogos, nutricionistas) para	04/02/2025	04/02/2025 11/02/2025 18/02/2025 25/02/2025 27/02/2025

8

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

	conduzir algumas rodas, enriquecendo as discussões e 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 e seguro, com a disposição de cadeiras e materiais que favoreçam a interação. - Estabelecer um objetivo de 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 as atividades sejam ajustadas conforme necessário. - Oferecer lanches saudáveis e diversificados durante os encontros assegurando que todos os 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.		
--	---	--	--

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

META/OBJETIVO	MEIOS DE REALIZAÇÃO	DATAS PREVISTAS	DATAS CUMPRIDAS
5- Oferecer 12 oficinas diversificadas que promovam a criatividade e habilidades manuais, com um total de 120 vagas 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 defina 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 técnicas artesanais e habilidades manuais. O facilitador também será responsável 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 reciclagem de papelão. Cada oficina deverá ter um limite de 10 participantes, garantindo atenção individualizada e uma experiência enriquecedora. - Aquisição de materiais específicos para cada oficina com base nas técnicas que serão ensinadas. Materiais necessários incluem tintas, gesso, pincéis, cola, vidro, e materiais para reciclagem, garantindo que todos os itens sejam de boa qualidade e seguros para uso. - Aplicação de questionários de satisfação ao final de cada oficina,	Primeira quinzena de 12/2024	A contratação do facilitador ocorreu em 08/01/2024. O período entre a data prevista e a contratação foi realizado o processo seletivo.

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

	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 e 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.		
--	---	--	--

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

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



**APDL ASSOCIAÇÃO DAS PROFISSIONAIS
EMPREGADAS DOMÉSTICAS E
LAVADEIRAS DE JOÃO MONLEVADE**

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

13

PROJETO; A PESSOA IDOSA EM MOVIMENTO

FICHA DE INSCRIÇÃO

30 Artesanato
9. outros.

Oficina: Artesanato
Nome completo: Ana Maria Monteiro Ruy
Endereço: Rua C N 155
Bairro: Centro CEP: 35932 226
Identidade: 6891730 Data Nasc.: 28/06/66
Número Telefone: 31996090966

Como você ficou sabendo do Projeto: percebi uma família com problemas e fui informada

Atenciosamente,

A Diretoria

João Monlevade, 23 / 01 / 2025

PROJETO; A PESSOA IDOSA EM MOVIMENTO

FICHA DE INSCRIÇÃO

Oficina: Artesanato
Nome completo: Maria da Rosário Lopes
Endereço: Avenida Getúlio Vargas 11284
Bairro: Carneirinho CEP: 455 9 9466 68
Identidade: MG 5. 597651 Data Nasc.: 25 8 46
Número Telefone: 99 536 7963 - 3409.28 19
Como você ficou sabendo do Projeto: Uma amiga

Atenciosamente,

A Diretoria

João Monlevade, 24 / 02 / 2025

34

PROJETO; A PESSOA IDOSA EM MOVIMENTO

FICHA DE INSCRIÇÃO

Oficina: Artesanato

Nome completo: Elizabeth Perpétua da Silva

Endereço: Rua Vera Cruz 233 A

Bairro: Buridão CEP: 35930-242

Identidade: 061469326-80 Data Nasc.: 31/12/60

Número Telefone: 985524328

Como você ficou sabendo do Projeto: bugia me convidou

Atenciosamente,

A Diretoria

João Monlevade, 27 / 02 / 2005

PROJETO; A PESSOA IDOSA EM MOVIMENTO

FICHA DE INSCRIÇÃO

Oficina: Artesanato

Nome completo: Clarice de Souza Mansueto

Endereço: Agelílio Vargas, 6508

Bairro: Santa Bárbara CEP: _____

Identidade: 16.809.591 Data Nasc.: 24/7/1944

Número Telefone: 996101292

Como você ficou sabendo do Projeto: na Sede

Atenciosamente,

A Diretoria

João Monlevade, 11 / 02 / 2005

25

PROJETO; A PESSOA IDOSA EM MOVIMENTO

41 inscritas

FICHA DE INSCRIÇÃO

Oficina: Arlegonats
Nome completo: Maria Aparecida de Oliveira
Endereço: Rua Padre Antônio 558
Bairro: Pencilia CEP: 35930-241
Identidade: MG-8034.803 Data Nasc.: _____
Número Telefone: (31) 96141874
Como você ficou sabendo do Projeto: sendo sócio

Atenciosamente,

A Diretoria

João Monlevade, 20 / 01 / 2024

PROJETO; A PESSOA IDOSA EM MOVIMENTO

FICHA DE INSCRIÇÃO

Oficina: Anteramento
Nome completo: Ana Rita de Freitas Santos
Endereço: R. Immanuel Pross, nº 620
Bairro: Cidade Nova CEP: _____
Identidade: MG-905.154 Data Nasc.: 30/06/56
Número Telefone: 31 3360 1577
Como você ficou sabendo do Projeto: Por Associação

Atenciosamente,

A Diretoria

João Monlevade, 20 / 01 / 2024

16

PROJETO; A PESSOA IDOSA EM MOVIMENTO

FICHA DE INSCRIÇÃO

Oficina: Artesanato

Nome completo: Maria Geralda Barcelos

Endereço: Rua Silomene Tomazina 401

Bairro: Nova Monlevade MG CEP: _____

Identidade: MG 14713 818 Data Nasc.: 16.5.1947

Número Telefone: 9976075 64

Como você ficou sabendo do Projeto: Pela Associada

Atenciosamente,

A Diretoria

João Monlevade, 20.11.2025

PROJETO; A PESSOA IDOSA EM MOVIMENTO

FICHA DE INSCRIÇÃO

Oficina: Artesanato

Nome completo: Maria do Carmo Paula

Endereço: Rua Joana Vasfe

Bairro: Bairro de Lourdes CEP: _____

Identidade: MG 458-144 Data Nasc.: 15.10.1949

Número Telefone: 985473695

Como você ficou sabendo do Projeto: Pela associada

Atenciosamente,

A Diretoria

João Monlevade, 20.11.2025

FICHA DE INSCRIÇÃO

Oficina: PlantãoNome completo: Rita da Freitas Lira AlmeidaEndereço: Rua Bocaiuva 191Bairro: Rebão CEP: 35930-161Identidade: _____ Data Nasc.: 23/07/55Número Telefone: 031-943096613Como você ficou sabendo do Projeto: com a associação

Atenciosamente,

A Diretoria

João Monlevade, 20 / 01 / 2025ASSOCIAÇÃO 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: ArtesanatoNome completo: Camila Rosa de FreitasEndereço: Rua Gonçalves Dias 95Bairro: Palmares CEP: 35931-045Identidade: M.O. 3.991790 Data Nasc.: 17/03/60Número Telefone: 995088570Como você ficou sabendo do Projeto: pela comunicação

Atenciosamente,

A Diretoria

João Monlevade, 21 / 01 / 25

PB

FICHA DE INSCRIÇÃO

Oficina: artesanato
Nome completo: Epigênia Agnesida Pena Dias
Endereço: Rua Palmeiras no 130 Alvorada
Bairro: Alvorada CEP: 35930-042
Identidade: M-6410928 Data Nasc.: 919145
Número Telefone: 3832 55 35
Como você ficou sabendo do Projeto: Pela Salsa Cruz

Atenciosamente,

A Diretoria

João Monlevade, 24 / 01 / 2025

FICHA DE INSCRIÇÃO

Oficina: Artisanato
Nome completo: Sra. Nírcia Fernandes
Endereço: R. Bráulio, 1216
Bairro: São João CEP: 35930-222
Identidade: M-5805156 Data Nasc.: 28/12/71
Número Telefone: (31) 989323717
Como você ficou sabendo do Projeto: através de uma amiga que já participa e da me chamou
Atenciosamente,
A Diretoria
João Monlevade, 24 / 01 / 25

PROJETO; A PESSOA IDOSA EM MOVIMENTO

FICHA DE INSCRIÇÃO

Oficina: Alexandria

Nome completo: Luzia Benedita da Silva Pires

Endereço: Rua Progresso 56

Bairro: Alexandria CEP: 35930-043

Identidade: 764 588 906.30 Data Nasc.: 26 02 54

Número Telefone: 984137383

Como você ficou sabendo do Projeto: através de Rede

Atenciosamente,

A Diretoria

João Monlevade, 24 / 01 / 2024

820

FICHA DE INSCRIÇÃO

Oficina: Artesanato

Nome completo: Maria Yosi

Endereço: Rua Carmelia nº 205 João

Bairro: São João CEP: 35930-

Identidade: 4.981.984 Data Nasc.: 18.11.52

Número Telefone: 9 828 39 44 2

Como você ficou sabendo do Projeto: APDH

Atenciosamente,

A Diretoria

João Monlevade, 27.10.1 / 2025

FICHA DE INSCRIÇÃO

Oficina: Artesanato

Nome completo: Velalina das graças

Endereço: Rua Venezuela N.º 81

Bairro: Nossa Senhora da Conceição CEP: 35930-040

Identidade: 13.055.144 Data Nasc.: 10.07.1950

Número Telefone: 9 88464320

Como você ficou sabendo do Projeto: Amiga

Atenciosamente,

A Diretoria

João Monlevade, 27.10.1 / 2025

FICHA DE INSCRIÇÃO

Oficina: Artesanato
Nome completo: Maria Cristina Ângelo Passos
Endereço: Rua 32, nº 42
Bairro: Água Preta CEP: 35930-399
Identidade: MG 1007 815 Data Nasc.: 16/04/1956
Número Telefone: (31) 986324696
Como você ficou sabendo do Projeto: Pela APDL

Atenciosamente,

A Diretoria

João Monlevade, 27 / 01 / 2025

FICHA DE INSCRIÇÃO

Oficina: Artesanato
Nome completo: Maria Alice Indigal Martins
Endereço: R. Sulgasho Filho 61/402
Bairro: Nº 500 da Conceição CEP: _____
Identidade: CPF 08274262649 Data Nasc.: 01/05/45
Número Telefone: 96967196
Como você ficou sabendo do Projeto: APDL

Atenciosamente,

A Diretoria

João Monlevade, 27 / 01 / 2025

PROJETO; A PESSOA IDOSA EM MOVIMENTO

FICHA DE INSCRIÇÃO

Oficina: Artesanato
Nome completo: Luzia Alves Nunes Silva
Endereço: Rua Bom jardim, 215
Bairro: Industrial CEP: 35.930-136
Identidade: MG-1.331.294 Data Nasc.: 13.12.54
Número Telefone: 38515824
Como você ficou sabendo do Projeto: APDL

Atenciosamente,

A Diretoria

João Monlevade, 28 / Jan / 2025

PROJETO; A PESSOA IDOSA EM MOVIMENTO

FICHA DE INSCRIÇÃO

Oficina: Artesanato
Nome completo: Domingos Sávio de Silva
Endereço: Rua Bom jardim 215
Bairro: Industrial CEP: 35930-136
Identidade: MG 445603 Data Nasc.: 24/02/1953
Número Telefone: 38515824
Como você ficou sabendo do Projeto: Através das participantes

Atenciosamente,

A Diretoria

João Monlevade, 28 / 101 / 2025

PROJETO; A PESSOA IDOSA EM MOVIMENTO

FICHA DE INSCRIÇÃO

Oficina: Artesanato

Nome completo: Maria Benedita da Cruz

Endereço: R. Bandeirante n: 89

Bairro: São João CEP: 35930222

Identidade: MG-123.038 Data Nasc.: 3.5.1943

Número Telefone: 989253351

Como você ficou sabendo do Projeto: Por uma vizinha

Atenciosamente,

A Diretoria

João Monlevade, 29 / 10 / 2025

PROJETO; A PESSOA IDOSA EM MOVIMENTO

FICHA DE INSCRIÇÃO

Oficina: Artesanato

Nome completo: Luzia Aparecida Matias

Endereço: R. Cornelia n. 336

Bairro: São João CEP: _____

Identidade: MG-79849539645 Data Nasc.: 24/10/67

Número Telefone: 998925417

Como você ficou sabendo do Projeto: Indicado Pela Coordenadora

Atenciosamente,

A Diretoria

João Monlevade, 29 / 10 / 2025

24

FICHA DE INSCRIÇÃO

Oficina: Antes do
Nome completo: Maria Rosário Silva e Cruz
Endereço: João Monlevade
Bairro: Cidade Nova R. B. CEP: 35931230
Identidade: MG. 4.523.386 Data Nasc.: 9-10-63
Número Telefone: 39842 9697
Como você ficou sabendo do Projeto: pelos amigos

Atenciosamente,

A Diretoria

João Monlevade, 27 / 01 / 2025

FICHA DE INSCRIÇÃO

Oficina: Arlejanato
Nome completo: Maria das Graças Leal Ferreira
Endereço: Rua Paracatu nº 249
Bairro: N. S. Conceição CEP: 35930-032
Identidade: _____ Data Nasc.: 6/03/99
Número Telefone: 9 9814 3338
Como você ficou sabendo do Projeto: na lavanderia

Atenciosamente,

A Diretoria

João Monlevade, 30 / 01 / 2025

25

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

FICHA DE INSCRIÇÃO

Oficina: Artisanato
Nome completo: Alto da Moça Souza
Endereço: Rua P. L. de Almeida 334
Bairro: Belmonte CEP: _____
Identidade: _____ Data Nasc.: _____
Número Telefone: 9 4522 1016
Como você ficou sabendo do Projeto: Pela placa no portão

Atenciosamente,

A Diretoria

João Monlevade, 31 / 01 / 95

PROJETO; A PESSOA IDOSA EM MOVIMENTO

FICHA DE INSCRIÇÃO

Oficina: pintura

Nome completo: Leuzi Maria Alves

Endereço: R. Industrial 579

Bairro: Rosario CEP: 35930-182

Identidade: MG.6923440 Data Nasc.: 23.07.58

Número Telefone: 31-9-98842282

Como você ficou sabendo do Projeto: pela reunião de convivência fel

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

FICHA DE INSCRIÇÃO

Oficina: Artesanato

Nome completo: Estela Maria da Silva

Endereço: R. Venicius de Moraes n. 643

Bairro: Santo Ipolito CEP:

Identidade: 26.137.327-2 Data Nasc.: 10.07.1971

Número Telefone: 983073230

Como você ficou sabendo do Projeto: na sede

Atenciosamente,

A Diretoria

João Monlevade, 31 / 01 / 2025

29

PROJETO; A PESSOA IDOSA EM MOVIMENTO

FICHA DE INSCRIÇÃO

Oficina: Artezanato

Nome completo: Adriana Alves Ferreira

Endereço: Rua Pastor Gasparino Fernandes

Bairro: Quadr. 7 Residencial Pontal CEP: _____

Identidade: MG-997.752 Data Nasc.: 09/01/1946

Número Telefone: 985836708

Como você ficou sabendo do Projeto: pelo Rádio

Atenciosamente,

A Diretoria

João Monlevade, 06 / 02 / 2025

FICHA DE INSCRIÇÃO

Oficina: Artezanato

Nome completo: Dani Maria Rodrigues

Endereço: R 34, nº 140 Boanda

Bairro: Boanda CEP: _____

Identidade: MG 14.524.466 Data Nasc.: 17/12/1956

Número Telefone: 99083184

Como você ficou sabendo do Projeto: por Bócia

Atenciosamente,

A Diretoria

João Monlevade, 06 / 02 / 2025

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

PROJETO: A PESSOA IDOSA EM MOVIMENTO

FICHA DE INSCRIÇÃO

Oficina: Integridade

Nome completo: Maria dos Prazeres

Endereço: R. Mariana

Bairro: Metalingica CEP: _____

Identidade: 60049634615 Data Nasc.: 24/09/1955

Número Telefone: 996925314

Como você ficou sabendo do Projeto: por amigo

Atenciosamente,

A Diretoria

João Monlevade, 28 / 01 / 2025

PROJETO; A PESSOA IDOSA EM MOVIMENTO

FICHA DE INSCRIÇÃO

Oficina: Roda
Nome completo: Maria dos Anjos dos Santos P Melo
Endereço: Rua Gialbal Ap 104, Bloco 200
Bairro: Rosário CEP: _____
Identidade: MG. 4.423.142 Data Nasc.: 18.09.63
Número Telefone: _____

Como você ficou sabendo do Projeto: por amigo Socio

Atenciosamente,

A Diretoria

João Monlevade, 28 / 02 / 2025

PROJETO; A PESSOA IDOSA EM MOVIMENTO

FICHA DE INSCRIÇÃO

Oficina: Roda de Conversa
Nome completo: Helena Loureiro Santos
Endereço: R. Osvaldo Cruz Nº 238 Alvorada
Bairro: Alvorada CEP: _____
Identidade: MG. 2249202 Data Nasc.: 05.01.56
Número Telefone: 988460638

Como você ficou sabendo do Projeto: por amiga

Atenciosamente,

A Diretoria

João Monlevade, 28 / 01 / 2025

FICHA DE INSCRIÇÃO

Oficina: Roda de convivência

Nome completo: Sueli Oliveira de Souza Santa

Endereço: R. Valdir Moreira de Souza 168 BP 201

Bairro: Sta Bárbara CEP: 35930-149

Identidade: ME. 903 461 Data Nasc.: 25.06.1957

Número Telefone: 9 9102 1262

Como você ficou sabendo do Projeto: através de amigo

Atenciosamente, Sueli Oliveira de Souza Santa

A Diretoria

João Monlevade, 11/10/2025

PROJETO; A PESSOA IDOSA EM MOVIMENTO

FICHA DE INSCRIÇÃO

Oficina: Roda

Nome completo: Agla Beesa da Silva

Endereço: Rua Monte Santo, 38

Bairro: Nossa Senhora da Graça CEP: _____

Identidade: _____ Data Nasc.: 07/02/1966

Número Telefone: 3916.97650

Como você ficou sabendo do Projeto: por amigo

Atenciosamente,

A Diretoria

João Monlevade, 28 / 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: Roda

Nome completo: Sra Camilla Domingues Silva

Endereço: Rua Pambari 217

Bairro: Peurdes CEP: _____

Identidade: 16.7381.186 Data Nasc.: 27.02.54

Número Telefone: 988294997

Como você ficou sabendo do Projeto: Amiga

Atenciosamente,

A Diretoria

João Monlevade, 28 / 01 / 2025

FICHA DE INSCRIÇÃO

Oficina: Roda de Conversa
Nome completo: Georgete dos Santos
Endereço: Rua Pitanguy 149
Bairro: São Jorge CEP: 20103/1944
Identidade: MG 1763074 Data Nasc.: 20-03-1944
Número Telefone: 3851 2503

Como você ficou sabendo do Projeto: Na Aíde

Atenciosamente,

A Diretoria

João Monlevade, 11 102 12025

FICHA DE INSCRIÇÃO

Oficina: Roda de Conversa
Nome completo: Rita Mendes Castano
Endereço: Rua Maquim Lins nº 35
Bairro: Sancilho CEP: 35930-250
Identidade: M.4165-875 Data Nasc.: 3-1-49
Número Telefone: 98837 2366

Como você ficou sabendo do Projeto: Por Bócia

Atenciosamente,

A Diretoria

João Monlevade, 11 102 12025

PROJETO; A PESSOA IDOSA EM MOVIMENTO

FICHA DE INSCRIÇÃO

Oficina: Rodas

Nome completo: Madama Montuor de Jesus

Endereço: Rua 99 Nº 1565

Bairro: Vila Tanque CEP: 35930406

Identidade: MG. 3.644.599 Data Nasc.: 04/03/59

Número Telefone: 9 87070906

Como você ficou sabendo do Projeto: Marcia Suzia

Atenciosamente,

A Diretoria

João Monlevade, 27 / 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: Roda de conversa

Nome completo: Maria Jéssica da Silva

Endereço: Santa Cruz nº 30

Bairro: Santa Cruz CEP: 35930 451

Identidade: 03 2112356-55 Data Nasc.: 26 04 63

C P F
Número Telefone: 9. 75 00 93 12

Como você ficou sabendo do Projeto: participando

Atenciosamente,

A Diretoria

João Monlevade, 27 / 02 / 2025

34

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: Atenção de Agedos em Salas

INSTRUTOR: Lâmia Maria Elias Levante Rago (Parceira com a unidade)

DATA: 25/02/2025

	NOME	ENDEREÇO	RG
1	Cleusa Maria Soares	Virgilio Salomão 219 Rosário	8.398-861
2	P. Maria Emília da Silva	Virgilio Salomão 219 Rosário	502-921
3	Estela Maria da Silva	R. Virgilio de Moraes 643	26137-327-4
4	Marina Geralda Barcelos	R. Filomena Tenaglia 401 n. Monlelade	MG 14713-818
5	Clara Maria Braga	R. Blumenópolis, 240/202	MG 681491
6	Maria Aparecida de Oliveira	R. Padre Pinto 558, J. Rincão	MG 8.034.803
7	Lâmia Maria Elias Levante Rago	R. Apurba 157, N.S. Lourenço	MG 286-120
8	Janeiro Góes	Praceta Conde	MG 7913813
9	Catarina Dital	R. Hildebrando Santana 182	MG 874
10	Maria da Luz Ap. Silveira	R. Nova era n. 95 José eloi	MG 8.487-764
11	Dona de Melo Souza		
12	Maria Luzia	Santa Cruz	9 85009312

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: Tutoria em latex e vidro

INSTRUTOR: Cleusa Maria Gomes, Graça Lima

DATA: 06/02/2025

	NOME	ENDEREÇO	RG
1	Maria Euzete da Silva P*	Kirgilio Salomão 219	502-923
2	Cleusa Maria Gomes	Kirgilio Salomão 219	8398-863
3	Estela Maria da Silva	P. Vinicius de Moraes 643	26.137-327-24
4	Maria Geralda Barcelos	R. Filomena Tenaglia 4 of Nova Monleuada	14.713-818
5	Epigenia Aparecida Pena Dias	Rua Palmeiras J Monleuada	M 6.410-928
6	Maria do Carmo Paula	R. Joana DARC. n° 05 allorada	MC 458-144
7	Maria Aparecida de Oliveira	Rua Padre Pinto 558 b Bucilia	MG-8.403-803
8	Isabella Carla Gregório	Ave. Wilson Oliveira, 654	MG.15.807.779
9	Darice de Souza Mansuet	Av. Getúlio Vargas, 6508	CPE038-360.096-09
10	Maria Regina Rodrigues	Rua 34 n° 140 bairro do andar	MG-34-524-466
11	Maria Flávia Braga	Rua Planaltópolis, 240/2002	M-681491
12	Adriane Alves Ferreira	Roston goês cispinjandus 133 And 4	12.997.752

[Handwritten signature]

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: Refeição em grupo e leitura

INSTRUTOR: Maria do Carmo e Cleusa Gomes

DATA: 13-02-2025

	NOME	ENDEREÇO	RG
1	Maria do Carmo Paula	R. Joana Darc. n. 05 Alvorada	MG. 458.144
2	Estela Maria da Silva	R. Junícius de Moraes 643	26.137.3274
3	Maria Geralda Barcelos	R. Lamenha Tomaz n. 401	14-713 - 818
4	Rita de Melo Souza	R. Planalto n. 349 Belmonte	10.785.939
5	Ana Lúcia Beninques Silva	R. Lamberci 217	MG. 7281-186
6	Maria Aparecida de Oliveira	R. Padre Pinto 558, Jurema	8039.803
7	Cláudia da Silva	R. Venezuela n. 83 N.S. Conceição	13.065.144
8	Ana Rita de Freitas Santos	R. Fátima pereira, 620, Cidade Nova	MG-905.759
9	Cleusa Maria Gomes	Virgílio Salomão 219	8.398.861
10	Maria Emília da Silva	Virgílio Salomão 219	502.921
11	Leandra Maria	Av. 256	11.010.644
12	Maria Maria Rodrigues *	Rua 40 n. 140	14.594.466



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: Leitura em áudio e lã

INSTRUTOR: Naia do Carmo e Cleusa Gomes

DATA: 20/02/2025

	NOME	ENDEREÇO	RG
1	Ana Rita de Freitas Santos	R. Trineia pereira, 620, Cidade Nova	M-7-905-159
2	maria geralda Barcelos	R. Filomena Tomaglia 401 m. Monlevade	Mb-14-713-818
3	Estela Maria da Silva	R. Vinicius d. Moraes n. 643	26-137-327-24
4	Marica do Carmo Goulart	R. Joana Darc. n. 50. Alvorada	M. 458-144
5	Maria Joice d. Martins	R. Salgado Filho 61/102	M. 8294768649
6	Rita Lima	R. Venezuela n. 81 NS. Conceição	M. 613.055-144
7	Maria Espiridiao de Oliveira	R. Padre Pinto 558 b. Jacuiba	M. 6.8.034.803
8	Vera Lucia Fumamilly	R. B. Duma, 1268, Jacuiba	M. 6.8.034.803
9	Rita de Melo Souza	R. Planalto n. 349, Belemonte	M. 6.8.034.803
10	Cleusa Maria Gomes	Turcilio Salomao 219	8-398-961
11	D. Maria Enete da Silva	Turcilio Salomao 219	502-921
12			

[Handwritten signature]

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 Pintura

INSTRUTOR: Cléusa Gomes

DATA: 27/02/2025

	NOME	ENDEREÇO	RG
1	Cléusa Maria Gomes	Virgílio Salomão 217 Rosário	8398-861
2	Maria Emília da Silva F	Virgílio Salomão 219 Rosário	502-921
3	Maria Cristina Anylo Cec	Rua 32 nº42	986324696
4	Lucia Aparecida	1000 São: nº 136	998905418
5	Rita de Melo Souza	Planalto nº 349, Belmonte	16.10.785.939
6	Leuzi Maria	R Industrial 599 Rosário	16.6.923.440
7	Mag	R Mariana 284 S. Metabológico	96925314
8	Madriaga Martins de Jan	Rua 92 Nº 1565,3 Vila Tanque	110-3-644-599
9	Rosa Lúcia Ferreira	R. Brumina, 126 B. 300, 400	16.11-5905475
10	Gabriela F. Formosa	R. Brumina, 126 B. 300, 400	16.11-5905475
11	Olivia Fátima Fraga	R. Floriano dos Reis, 240/202	11-681491
12	Maria Luiza da Silva	Santa Cruz nº 20	29903211235655

	NOME	ENDEREÇO	RG
13	Bárbara Costa Lima	Rua: Santana nº 406 V	MG-7488225
14	Vitalina da Silva	R. Venetula - Ba. N. Sa. Jomericão	MG-13055144
15	Estela Maria da Silva	R. Venetula de Moraes	MG-137327-4
17	Edigabete Perpétua da Silva	R. Vera Cruz 233 A	061469326-80
18	Maria Aparecida de Oliveira	R. R. Pinto 558, b. Lucilândia	MG-8.034-803
19	Maria Genilda Barroso	R. Silomene Tomazina 401 P, Monlevade	MG-14713-818
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: Dança Circular

INSTRUTOR: Cléusa Maria Gomes

DATA: 04/02/2025

	NOME	ENDEREÇO	RG
1	Cléusa Maria Gomes	Vicéglio Salomão 219	8-398-861
2	P. Maria Enete da Silva	Vicéglio Salomão 219	502-921
3	Estela Maria da Silva	Edmundo de Moraes 643	16.137-327-4
4	Maria Aparecida Barcelos	Rua Silvana Tomaz 141 N. Monlelade	18.14.713-818
5	Cláudia Maria Braga	Rua Arismarópolis 100/902	11081491
6	Maria do Carmo Martins	Rua Gomes Batista 639	M-7964003
7	Elyza Rosa	Rua Monte Santo	M-6.862 723
8	Maria Aparecida de Oliveira	P. Padre Pinto 558 B. Lucília	M-8.034.803
9	Marlene Espinosa	Av. Costa e Silva 1000	117 913 813
10	Maria Aparecida de Oliveira	R. Bragança, 1259 600	115006156
11	Carla do Carmo	R. Bragança, 1259 600	115006156
12	Cláudia Maria Braga	R. Bragança, 1259 600	115006156

	NOME	ENDEREÇO	RG
13	Maria das Graças dos Santos P. fda	Rua Opialal - n° 200 B. Petrópolis	MG 4.423.142
14	Joana Camilla Domingues Silva	Rua Lambarini 217 - Lourdes	MG 7281.186
15			
17			
18			
19			
20			
22			
23			
24			
25			
26			
27			
28			
29			
30			

LISTA DE PRESENÇA

PROJETO: A PESSOA IDOSA EM MOVIMENTO

ATIVIDADE: Roda de Conversa
 INSTRUTOR: Elizeu Antônio de Jesus
 DATA: 13/02/2025

	NOME	ENDEREÇO	RG
1	Rita Mendes Castro	Rua Joaquim Fialto Nº 35	M. 11.165 - 875
2	Elizabeth S. Santos	R. Váldir Marcondes da Silva 168	MG. 903.461
3	Ana Rita de Freitas Santos	R. 17, 620, cidade Nova	MB - 7.905.159
4	Clara Laure Lago	R. Edmundo 240/202	M - 681.891
5	Estela Maria da Silva	R. Unicez de Moraes n. 643	26.137.327-4
6	Maria do Carmo Martins	Rua Gomes Baptista, 639	M. 7964003
7	Georgeta dos Santos	R. Pitangui, 149, São Jorge	MG 1.863.074
8	Ruth Soares Nunes Silva	Demodardim, 215 Industrial	MG 1.331.294
9	Aracy	R. Mariana 284	996925314
10	Priscila das Graças de Santa Rosa	Rua, Uspital. n. 200 b. Rosário	MG 4.423.142
11	Priscila Geralda Barcelos	Rua Filomena Tomazini, 40/799 Monleuada	14#13818
12	Dominique Loureiro	Rua Bom Jardim 315	MG 445623

	NOME	ENDEREÇO	RG
13	Vera Lucia	Brasão, 11-63	5205-16
14	Capitula Faria	Brasão, 11-63	5205-16
15	Maria Aparecida de Oliveira	Brasão, 11-63	5205-16
17		Classe Pmt 538	162.034-803
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: RODA TÊMPIDA

INSTRUTOR: MAIA VALDETE L. MACAUS

DATA: 18/2/25

	NOME	ENDEREÇO	RG
1	Clusa Maria Gomes	Luís Salomão 219	8.358.861
2	Maria Enete da Silva	Luís Salomão 219	502.921
3	Maria Geralda Barcelos	R. Filomena Tenaglia 401 N. 1. Monleuada	14.713.818
4	Maria Aparecida de Oliveira	R. Padre Pinto 558 Jencilia	MG-8.034.803
5	Maria Hilcil Martins	R. Salgado Filho 61/102	082741626-43
6	Ana Rita de F. S.	R. Brimela furo, 620, Cidade Nova	M-B. 905.159
7	Thelena Soreireiro	R. Oswaldo Cruz nº 238 Alvorada	MG. 22249202
8	Rita de Melo Souza	R. Planalto N. 346 Delmonte	MG 10.785.939
9	Virgínia Lima	A. Maria Batista 350	MG. 261383
10	Estela Maria da Silva	R. Unicius de Moraes 043	24137327-4
11	Flávia Espinoza	Maria Ventura	985343986
12	Moniada Graças	R. Mariana 284 Natalwago	96925344

	NOME	ENDEREÇO	RG
13	Clara Maria da Costa	Rio de Janeiro, 240800	1.681.491
14	Clara Maria da Costa	Rio de Janeiro, 240800	1.681.491
15	Clara Maria da Costa	Rio de Janeiro, 240800	1.681.491
17	Clara Maria da Costa	Rio de Janeiro, 240800	1.681.491
18			
19			
20			
22			
23			
24			
25			
26			
27			
28			
29			
30			

FICHA DE INSCRIÇÃO

3ª inscrição

Oficina: Ta - Chi - Chuan
Nome completo: Ana Rita de Freitas Santos
Endereço: R. Branca favela, nº 620
Bairro: Pólo de Nova CEP: _____
Identidade: M-67.905.159 Data Nasc.: 30/06/56
Número Telefone: 9 9360 1517
Como você ficou sabendo do Projeto: Por Associada
Atenciosamente,
A Diretoria

João Monlevade, 20 / 07 / 2025

FICHA DE INSCRIÇÃO

Oficina: Tai Chi Chuan
Nome completo: Olivia Monica Gomes
Endereço: Kunglio Salomão 219
Bairro: Resouira CEP: 35930-162
Identidade: 8.398.861 Data Nasc.: 27-07-49
Número Telefone: 9 8874 3852
Como você ficou sabendo do Projeto: Rádio
Atenciosamente,
A Diretoria

João Monlevade, 20 / 07 / 2025

47

FICHA DE INSCRIÇÃO

Oficina: Táxi Chuia

Nome completo: Maria do Carmo Paula

Endereço: Rua Joana Barke

Bairro: Gr. Lomdes CEP: _____

Identidade: MG 458-144 Data Nasc.: 15-10-1949

Número Telefone: 985473695

Como você ficou sabendo do Projeto: Pela Associada

Atenciosamente,

A Diretoria

João Monlevade, 20 / 1 / 2025

FICHA DE INSCRIÇÃO

Oficina: ~~Pet. Tassa~~ Táxi Chuia

Nome completo: Maria Geralda Marcelos

Endereço: Rua Filomena Tomazina 401

Bairro: Nova Monlevade CEP: _____

Identidade: MG 14783-818 Data Nasc.: 16-5-1947

Número Telefone: 997607564

Como você ficou sabendo do Projeto: Pela Associada

Atenciosamente,

A Diretoria

João Monlevade, 20 / 1 / 2025

FICHA DE INSCRIÇÃO

Oficina: Tai-chi-chuan

Nome completo: Maria Aparecida de Oliveira

Endereço: Rua Padre Pinto 558

Bairro: Bucilios CEP: 35930-241

Identidade: MG 8.034.803 Data Nasc.: 22-05-1952

Número Telefone: (031) 996141844

Como você ficou sabendo do Projeto: do rádio

Atenciosamente,

A Diretoria

João Monlevade, 20 / 01 / 2025

FICHA DE INSCRIÇÃO

Oficina: TAI CHI

Nome completo: Maria do Carmo Martins Pereira

Endereço: Rua Gomes Batista, 239, Apt 203

Bairro: V. Senhora Aparecida CEP: 95350-003

Identidade: M.7.964.003 Data Nasc.: 08/03/53

Número Telefone: (31) 989756188

Como você ficou sabendo do Projeto: Através do CIRAS

Atenciosamente,

A Diretoria

João Monlevade, 20 / 01 / 2025

49

FICHA DE INSCRIÇÃO

Oficina: TAI CHI CHUAN

Nome completo: Marlene de Oliveira Carvalho

Endereço: R. Laurindo Teixeira 107

Bairro: Planalto CEP: 35932-191

Identidade: M. G. 4.993.545 Data Nasc.: 21/08/61

Número Telefone: 987193950

Como você ficou sabendo do Projeto: através do rádio

Atenciosamente,

A Diretoria

João Monlevade, 21 / 01 / 2025

FICHA DE INSCRIÇÃO

Oficina: TAI CHI CHUAN

Nome completo: Isaura Nair Monteiro Bizarro

Endereço: Rua C N. 155

Bairro: Esplanada CEP: 35932-226

Identidade: 6821730 Data Nasc.: 28/06/66

Número Telefone: 31996070966

Como você ficou sabendo do Projeto: Passei em frente o endereço e perguntei

Atenciosamente,

A Diretoria

João Monlevade, 23 / 01 / 2024

30

PROJETO; A PESSOA IDOSA EM MOVIMENTO

FICHA DE INSCRIÇÃO

Oficina: TAI CHI CHUAN

Nome completo: OLÍVIA FLÁVIA FRAFA

Endereço: RUA FLORIANÓPOLIS 240/202 Bº ALVORADA

Bairro: ALVORADA CEP: 35930018

Identidade: M-681491 Data Nasc.: 03/08/52

Número Telefone: 31-999 88 3110

Como você ficou sabendo do Projeto: APDL

Atenciosamente,

A Diretoria

João Monlevade, 24 / 01 / 2025

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

PROJETO; A PESSOA IDOSA EM MOVIMENTO

FICHA DE INSCRIÇÃO

Oficina: TAI CHI CHUAN

Nome completo: Luzia Conceição da Silva Dias

Endereço: Rua Progresso

Bairro: Alvorada CEP: 35930043

Identidade: 764 588 906.30 Data Nasc.: 26 02 58

Número Telefone: 987134383

Como você ficou sabendo do Projeto: através da Sede

Atenciosamente,

A Diretoria

João Monlevade, 24 / 01 / 2025

51

PROJETO; A PESSOA IDOSA EM MOVIMENTO

FICHA DE INSCRIÇÃO

Oficina: Tai Chi Chuan

Nome completo: Maíra Janine da Conceição

Endereço: R. Evangelista

Bairro: Alvorada CEP: 35930024

Identidade: M-6-1.792-174 Data Nasc.: 23.01.1957

Número Telefone: 38522769 (31) 987343443

Como você ficou sabendo do Projeto: Por Olivia

Atenciosamente,

A Diretoria

João Monlevade, 27 / 01 / 2025

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

PROJETO; A PESSOA IDOSA EM MOVIMENTO

FICHA DE INSCRIÇÃO

Oficina: Tai Chi Chuan

Nome completo: Neide Aparecida Fraga

Endereço: Rua Florianópolis, 240 - Apto. 401

Bairro: N.Sra. Conceição CEP: 35.930.018

Identidade: M-1.698.773 Data Nasc.: 27/09/59

Número Telefone: (31) 996565156

Como você ficou sabendo do Projeto: Por Olivia

Atenciosamente,

A Diretoria

João Monlevade, 27 / 01 / 2025

PROJETO: A PESSOA IDOSA EM MOVIMENTO

FICHA DE INSCRIÇÃO

Oficina: Thai Chi Chuan
Nome completo: Maria Custina Angelo Passos
Endereço: Rua 32, nº 42
Bairro: Mua Preta CEP: 35930-399
Identidade: MG 1.107.815 Data Nasc.: 16/04/1956
Número Telefone: (31) 986 324696
Como você ficou sabendo do Projeto: Pela APDL

Atenciosamente,

A Diretoria

João Monlevade, 27 / 01 / 2025

FICHA DE INSCRIÇÃO

Oficina: Tai Chi Chuan
Nome completo: Pélia Margarida Velasquez
Endereço: Rua Nova Era nº 39
Bairro: José Elói CEP: 35.930 202
Identidade: MG 913 551 Data Nasc.: 14.04.53
Número Telefone: 989 14 2922
Como você ficou sabendo do Projeto: Através da minha amiga

Atenciosamente,

A Diretoria

João Monlevade, 27 / 01 / 2025.

Olívia.

FICHA DE INSCRIÇÃO

Oficina: Tai Chi Chan

Nome completo: Maria Alice Indigal Martins

Endereço: R. Salgado Filho 61/202

Bairro: Negra da Conceição CEP: _____

Identidade: 08244462049 Data Nasc.: 01-05-45

Número Telefone: 9696 7196

Como você ficou sabendo do Projeto: APDL

Atenciosamente,

A Diretoria

João Monlevade, 27 / 01 / 2025

FICHA DE INSCRIÇÃO

Oficina: Tai Chi Chan

Nome completo: Regina Iraci Miranda

Endereço: Rua Miguel Araújo Malhado - 35

Bairro: N. S. Conceição CEP: 35.930 - 047

Identidade: MG 5.067.808 Data Nasc.: 08/08/61

Número Telefone: 98554-2393

Como você ficou sabendo do Projeto: por minha amiga

Atenciosamente, Regina Iraci Miranda

A Diretoria

João Monlevade, 27 / 01 / 25

PROJETO; A PESSOA IDOSA EM MOVIMENTO

FICHA DE INSCRIÇÃO

Oficina: Tai Chi Chuan

Nome completo: Maria José

Endereço: R. Carmelita Sg

Bairro: São João

CEP; _____

Identidade: 4.981.984

Data Nasc.: 18.11.52

Número Telefone: 082839442

Como você ficou sabendo do Projeto: Sócio (boca a boca)

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: MARIA HELENA DOS REIS TRINDADE.

Endereço: RUA DO ANDRADE, 317

Bairro: JOSE ELIO

CEP; 35.930.196

Identidade: MG 1792490

Data Nasc.: 18/12/1953

Número Telefone: 986918644

Como você ficou sabendo do Projeto: CNDPT

Atenciosamente,

A Diretoria

João Monlevade, 28 / 01 / 25

55

FICHA DE INSCRIÇÃO

Oficina: Gemática

Nome completo: Domingos Sávio de Lima

Endereço: Rua Bom Jardim, 215

Bairro: Industrial

CEP: 35930-134

Identidade: MG-445623

Data Nasc.: 24/02/1953

Número Telefone: 3851 5824

Como você ficou sabendo do Projeto: indicar de monitora

Atenciosamente,

A Diretoria

João Monlevade, 28 / 01 / 2025

FICHA DE INSCRIÇÃO

Oficina: TAI CHI CHUAN

Nome completo: Reni Maria Carlos

Endereço: Rua São Domingos do Prata, 226

Bairro: José Elói

CEP: 35930 199

Identidade: M. 5. 044. 133

Data Nasc.: 3-9-52

Número Telefone: 3851-8476

Como você ficou sabendo do Projeto: Através de Helena da Convivência

Atenciosamente,

A Diretoria

João Monlevade, 28 / 1 / 2025

56

FICHA DE INSCRIÇÃO

Oficina: Tai-chi-Chuan
Nome completo: Maria benedita da Cruz
Endereço: R. Bandeirante n. 89.
Bairro: São João CEP: 35930-227
Identidade: MG. 123.038 Data Nasc.: 3.5.1943.
Número Telefone: 984251352
Como você ficou sabendo do Projeto: Por uma vizinha
Atenciosamente,

A Diretoria

João Monlevade, 29 10 2025

FICHA DE INSCRIÇÃO

Oficina: Tai-chi-Chuan
Nome completo: Maria das Graças Leal Ferreira
Endereço: Rua Paracatu n. 269
Bairro: N. D. Conceição CEP: _____
Identidade: _____ Data Nasc.: 6/3/49
Número Telefone: 9 88143338
Como você ficou sabendo do Projeto: na lavanderia
Atenciosamente,

A Diretoria

João Monlevade, 30 10 2025

59

FICHA DE INSCRIÇÃO

Oficina: Tai chi-chuan
Nome completo: Aparecida Maria Romão de Vasconcelos
Endereço: Rua Irmão Dias 246
Bairro: Rodário CEP: 35930-180
Identidade: Mg 2.468.824 Data Nasc.: 34-04-60
Número Telefone: 996211545
Como você ficou sabendo do Projeto: Através de uma sócia

Atenciosamente,

A Diretoria

João Monlevade, 30 de 130-01 1925

FICHA DE INSCRIÇÃO

Oficina: Tai chi-chuan
Nome completo: Vera de Moraes Silva
Endereço: Rua Padua Pinto 549
Bairro: Pucilima CEP: 35930-241
Identidade: Mg-5.986.845 Data Nasc.: 12-06-1949
Número Telefone: 995067385
Como você ficou sabendo do Projeto: Pela sócia

Atenciosamente,

A Diretoria

João Monlevade, 30 101 12025

FICHA DE INSCRIÇÃO

Oficina: Tai - chi - chuan
Nome completo: Mário de Moraes
Endereço: Rua Joaquim Pinto, 49
Bairro: Ducalva CEP: _____
Identidade: M6.3.231.880 Data Nasc.: 17/01/1939
Número Telefone: 3851 7486
Como você ficou sabendo do Projeto: por Sôcia
Atenciosamente,

A Diretoria

João Monlevade, 30/01/2025

PROJETO; A PESSOA IDOSA EM MOVIMENTO

FICHA DE INSCRIÇÃO

Oficina: Tai - chi - chuan
Nome completo: Maria da Conceição Silva
Endereço: Rua Geraldo Miranda, 462
Bairro: Bossa Senhora Conceição CEP: 35930-027
Identidade: M6.1.396.508 Data Nasc.: 11/12/1938
Número Telefone: 3851 7218
Como você ficou sabendo do Projeto: Placa na Sede
Atenciosamente,

A Diretoria

João Monlevade, 31/01/2025

PROJETO; A PESSOA IDOSA EM MOVIMENTO

FICHA DE INSCRIÇÃO

Oficina: Tai Chi Chuan

Nome completo: Pito de Melo Souza

Endereço: Rua Planalto 337

Bairro: Belmonte CEP: 35930-989

Identidade: _____ Data Nasc.: _____

Número Telefone: 945221216

Como você ficou sabendo do Projeto: Reb. placa no portão

Atenciosamente,

A Diretoria

João Monlevade, 31 101 125

PROJETO; A PESSOA IDOSA EM MOVIMENTO

FICHA DE INSCRIÇÃO

Oficina: Tai-chi Chuan

Nome completo: Estela Maris da Silva

Endereço: R. Vinícios de Moraes nº 43

Bairro: Santo Hipólito CEP: _____

Identidade: 26.137.327.4 Data Nasc.: 10/07/1971

Número Telefone: 983073230

Como você ficou sabendo do Projeto: na sede

Atenciosamente,

A Diretoria

João Monlevade, 31 101 12025

PROJETO; A PESSOA IDOSA EM MOVIMENTO

FICHA DE INSCRIÇÃO

Oficina: Tai-chi-chuan

Nome completo: Maria Lúcia Gomes Gonçalves

Endereço: Ruinda Getúlio Vargas 616

Bairro: Santa Bárbara

CEP: _____

Identidade: M-749-3731

Data Nasc.: _____

Número Telefone: _____

Como você ficou sabendo do Projeto: por sócia

Atenciosamente,

A Diretoria

João Monlevade, 06 102 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-chuan

Nome completo: Janete Gregório

Endereço: Ruinda Antônio

Bairro: Vila Tanque

CEP: _____

Identidade: M.7913813

Data Nasc.: 30/01/64

Número Telefone: 985343980

Como você ficou sabendo do Projeto: por amiga

Atenciosamente,

A Diretoria

João Monlevade, 06 102 12025

PROJETO; A PESSOA IDOSA EM MOVIMENTO

FICHA DE INSCRIÇÃO

Oficina: Tai Chi Chuan
Nome completo: Isabella Cecilia Gugéris
Endereço: Av. Wilson Alvaranga, N° 654
Bairro: Carneiros CEP: 35.986.000
Identidade: 31 Data Nasc.: 29/07/1993

Número Telefone: 31 99444-4087

Como você ficou sabendo do Projeto: Visualizei na Prefeitura

Atenciosamente,

A Diretoria

João Monlevade, 06 / 02 / 2025

PROJETO; A PESSOA IDOSA EM MOVIMENTO

FICHA DE INSCRIÇÃO

Oficina: Tai - chi - chuan
Nome completo: Lucia Telini Oliveira
Endereço: Rua Esmeraldas 02-16
Bairro: Carneiros CEP: 35930.008
Identidade: M-69.113.539 Data Nasc.: 24.01.48

Número Telefone: 031 9883525

Como você ficou sabendo do Projeto: Amiga

Atenciosamente,

A Diretoria

João Monlevade, 11 / 02 / 2025

62

PROJETO; A PESSOA IDOSA EM MOVIMENTO

FICHA DE INSCRIÇÃO

Oficina: Tai - she - chui

Nome completo: Zerege Joana Batista

Endereço: Rua Evangelista 85 B. Alvorada

Bairro: Alvorada CEP: 35930-024

Identidade: M- 761-324 Data Nasc.: 30-07-27

Número Telefone: 3851 1868

Como você ficou sabendo do Projeto: Através de amigos

Atenciosamente,

A Diretoria

João Monlevade, 18 / 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: Tai - chi - chuan

Nome completo: Marra Etelvina Araújo Fonseca

Endereço: R. São Marcos - 138 - Apto: 201

Bairro: Aclimação CEP: _____

Identidade: M2. 177-440 Data Nasc.: 10-08-1957

Número Telefone: 991509878

Como você ficou sabendo do Projeto: amiga sócia

Atenciosamente,

A Diretoria

João Monlevade, 18 / 1 / Febrero 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: Mônica de Jesus Barros Barbosa
Endereço: Rua Industrial 86 - Rosário
Bairro: Rosário CEP: _____
Identidade: 16.472.11.163 Data Nasc.: 13-04-47
Número Telefone: 9 853 152 21
Como você ficou sabendo do Projeto: Ade

Atenciosamente,

A Diretoria

João Monlevade, 18 / 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: Tai-chi - chuan
Nome completo: Dolores Fonseca Sarge
Endereço: Rua Sta Rita Nº 711
Bairro: Sta Bárbara CEP: 35930-078
Identidade: MG-2.867.432 Data Nasc.: 08-11-1947
Número Telefone: 9 8803-0247
Como você ficou sabendo do Projeto: amiga sócia

Atenciosamente,

A Diretoria

João Monlevade, 18 / 02 / 2025

FICHA DE INSCRIÇÃO

Oficina: Tai-chi-chuan
Nome completo: Irês de Castro M. Canella
Endereço: Av. Rodrigues Alves 149 Apat 101
Bairro: _____ CEP: _____
Identidade: MG.5.759.120 Data Nasc.: _____
Número Telefone: _____
Como você ficou sabendo do Projeto: por amigo

Atenciosamente,

A Diretoria

João Monlevade, 18 102 1 2025

PROJETO: A PESSOA IDOSA EM MOVIMENTO

FICHA DE INSCRIÇÃO

Oficina: Tai-chi-chuan
Nome completo: Maria do Rosário Lopes
Endereço: Av. Getúlio Vargas 4284
Bairro: Carneiros CEP: 455.794.66-68
Identidade: MG-5.577-651 Data Nasc.: 25-8-46
Número Telefone: 99536 9963 - 3409-28-19
Como você ficou sabendo do Projeto: uma amiga

Atenciosamente,

A Diretoria

João Monlevade, 24 102 120215

PROJETO; A PESSOA IDOSA EM MOVIMENTO

FICHA DE INSCRIÇÃO

Oficina: Tai-chi-chuan
Nome completo: Maria Inaculada Lamas Vital
Endereço: R. Hidelbrando Santana 182
Bairro: Rosário CEP: 35 930 158
Identidade: MG 874.110 Data Nasc.: 15/06/1957
Número Telefone: 999999602
Como você ficou sabendo do Projeto: Amigas Graça

Atenciosamente,

A Diretoria

João Monlevade, 24/02/2025

PROJETO; A PESSOA IDOSA EM MOVIMENTO

FICHA DE INSCRIÇÃO

Oficina: Tai-chi-chuan
Nome completo: Cruz a Luíze Siqueira
Endereço: Avenida Brazile 1616
Bairro: Bau CEP: _____
Identidade: 20359671 Data Nasc.: 15/1/42
Número Telefone: 982851069
Como você ficou sabendo do Projeto: Através de uma amiga

Atenciosamente,

A Diretoria

João Monlevade, 25/2/2025

FICHA DE INSCRIÇÃO

Oficina: Tai-chi-chuan

Nome completo: Bárbara Costa de Souza

Endereço: Rua Centauro nº 70

Bairro: Estrela Dalva CEP: 35932-089

Identidade: M.G. 7.488995 Data Nasc.: 04-06-54

Número Telefone: 986 179951

Como você ficou sabendo do Projeto: Por minha mãe

Atenciosamente,

A Diretoria

João Monlevade, 27/09/2025

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: AULAS DE TAI CHI CHUAN

INSTRUTOR: JOSÉ SÉRGIO GRIJÓ CAVALCANTI

DATA: 4.02.2021

	NOME	ENDEREÇO	RG
1	Leoni Maria Carlos	R. São Domingos do Prata, 226	M. 5. 044. 133
2	Eleusa Nereia Gomes	Rua Vargulin Salomão	MG-8398861
3	Cláudia Maria Soares	11 Florianópolis, 840/202	M-681491
4	Maria Aparecida de Oliveira	Padre Pinto 558, b Lucélia	MG-034.803
5	Elza Margarida Valcamand	R. Nova Era nº 39	MG. 913.551
6	Regiane Lúcia Lima	R. Luiz Guilherme de Azevedo 35	MG-55.067-808
7	Maria da Conceição Silva	Agência Miranda 462	MG-1.396.508
8	Maria Lúcia Gomes Gonçalves	Av. Getúlio Vargas 6161 Santa Bárbara	MG-493731
9	Rita de Melo Souza	Planoalto, 1349 Belmonte	MG-905.159
10	Maria do Carmo Martins	R. Gomes Batista 639	MG-964.003
11	Maria Cristina Angelo Pary	R. B2, nº 42 - Juia Preta	MG-1007815
12	Estela Maria da Silva	R. Viciosa de Moraes 643	MG-137 323-24

	NOME	ENDEREÇO	RG
13	Maria Gerarda Barcelos	Rua Silomena Tomaglia 4011, Montebelo, MG 14713 818	
14			
15			
17			
18			
19			
20			
22			
23			
24			
25			
26			
27			
28			
29			
30			



 109

LISTA DE PRESENÇA

PROJETO: A PESSOA IDOSA EM MOVIMENTO

ATIVIDADE: AULAS DE TAI CHI CHUAN

INSTRUTOR: JOSÉ SÉRGIO GRIJÓ CAVALCANTI

DATA: 11-02-2025

Prof. Sérgio Grijó

	NOME	ENDEREÇO	RG
1	Maria da Conceição Silva	Rua Geraldo Miranda - 6	MG-1.396.408
2	Marlene de O. Carvalho	4162	
3	X-X-X-X-X-X-X-X	Laminado Teixeira 107, Blomatto	mg. 4.993.545
4	Olivia Maria Inaga	R. Oliveira Penteado 240/202-	MG-1681491.
5	Maria Geralda Barcelos	R. Silvana Tenazia 401 N. Monlevade	14-713-818
6	Maria do Carmo Martins	R. Gomes Batista, 639, Ap. 203	MG-7.964.003
7	Era de Moraes Silva	R. Padre Pinto 544	MG-5.986.845
8	Leoni Maria Carlos	Rua São Domingos de Rata, 226	MG/-5.044.133
9	Wânia Maria Correia	R. Evangelista 95	MG.1792.174
10	Wendy P. Leite	R. Floriano Joli 240	MG.1698.773
11	Elza Marianda Valamir	R. Nova Era nº 39.	MG 9134.451
12	Rejane Maria Figueiredo	R. Miguel Arcanjo 35	MG.5.067.808

	NOME	ENDEREÇO	RG
13	Elmaria do Carmo Paula	R. Soana Darc. 05 Alvorada	MG 458.144
14	Rita de Melo Souza	R. Planalto m. 349 Belmonte	MG 60.785.939
15	Ana Rita de Freitas Santos	R. 17, 620, Cidade Nova	MG 17.905.759
17	Maria Aparecida de Oliveira	R. Padre Pinto 558, bairro Pacilia	MG 8.034.803
18	Estela Maria da Silva	R. Vinicius de Moraes 643	MG 126.137.32724
19	Elmaria do Carmo Paula	R. Soana Darc. 11.5 Alvorada	MG 458.144
20			
22			
23			
24			
25			
26			
27			
28			
29			
30			

173

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: 18.02.2025

	NOME	ENDEREÇO	RG
1	Lúcia Soares Miranda da Silva	mirafardim, 215 - Industrial	MG-1.331.294
2	Andressa de O. Carvalho	rua Teixeira, 107 - Planalto	M.G. 4.993.545
3	Lorena Telini de Souza	Rua Esmeralda, N° 16 - Carneirinhos	MG-113.539
4	Maria do Prazerio Lopes	AV Getúlio Vargas	MG 485.994.666-68
5	Irês de Castro M. Cancelli	AV. Rodrigues Alves 149 APM	MG. 5.759.120
6	Georgina Joana Batista	Rua Evangelista n° 85 B. Alvorada	M. 761-324
7	Regina de O. Carvalho	R. Miguel Arcanjo n° 35	M. 5.067.808
8	Luciene Joana Cavalcanti	R. Evangelista 75	MG. 1792.144
9	Verde R. Evangelista	R. Evangelista 240	M. 1698773
10	Maria de O. Martins	Salgado Filho 61 / 102	082449626.49
11	Leni Maria Carlos	R. São Domingos de Prata, n° 226	M. 5.044.133
12	Marina de Carvalho Silva	R. Geraldo Miranda 462	MG. 1.396.508

	NOME	ENDEREÇO	RG
13	Ivna de Moraes Silva	R. Paolista 547 Lacerda	MG-5.986.845
14	Maria Helena Araújo Tenreiro	R. São Marcos, 138, Aclimação	MG-177.440
15	Dolores Fonseca Lage	R. Sta Rita - 911 Sta Bárbara	MG-11.500.000
17	Rita de Melo Souza	R. Planalto 337 Bimonte	MG-101.985.939
18	Silvia Marcondes Valamuel	D. Nasa-Era - 39 - q. Elói	MG-913.551
19	Marcos da Conceição Sousa	Quilombo Muranga 460	MG-1.396.508
20	Ana Rita de Freitas Santos	R. Brasília forte, 620, Cidade Nova	MG-905.159
22	Cláudia Maria Fraga	R. Guimarães, 240002	MG-681.491
23	Maria Geralda Barbosa	R. Silveira Tenreiro 401 N. Mendonça	MG-14.713-818
24	Maria Aparecida de Oliveira	R. Paduelinto 558 Boudier	MG-8.034.803
25	Estela Maria da Silva	R. Juvêncio de Moraes 643	MG-137.327-4
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: AULAS DE TAI CHI CHUAN

INSTRUTOR: JOSÉ SÉRGIO GRIJÓ CAVALCANTI

DATA: 25-02-2025

	NOME	ENDEREÇO	RG
1	Marlene de Oliveira Carvalho	Laurindo Teixeira, 108 Planalto	987193950
2	Isa de Moraes Silva	Padre Pinto 547 Louveira	95067385
3	Meirley A. Fraga	R. Flaminópolis, 340/301	11.1697773
4	Olivia Kovic - Inaga	11.11, 240/202	11681491
5	Regina de Cássia Miranda	R. Miguel Arcanjo, no chado 35	
6	Maria do Rosário Lopes		
7	Isabella Carla Fregeno	Dr. Wilson Mourão 654/MG. 15.802.779	31.994444.4087
8	Esmeralda Joana Batista	Mua Evangelista 858. Alameda	M-761-324
9	Elva Mangueira Veloso	Rua Nova Era 39 q. Elói	M.B. 913.551
10	Leni Maria Carls	Rua São Domingos do Prata 226 q. 88	M. 5.044.133
11	Creuzar Lima Eguia	Av. de Proença 1511 Bonf. 20-359691	
12	Maria de Conceição Silva	R. Geraldo Miranda 462 N. São João	M. 1.396.503

	NOME	ENDEREÇO	RG
13	Rita de Melo Souza	R. Planaltos n. 346 Belmonte	MG 458.144
14	Dolores Torres Lage	R. Sta Rita nº 711, Sta Bárbara	MG. 10.785.939
15	Maria Estelina Prange Enxeca	R. São Marcos 138 - Apto - 201 Adm ^{da}	MG. 2.867.432
17	Mariangela Carmo Faria	Rua Joana Saia 5 B. Alvorada	MG. 458.144
18	Luiza Soares Nunes Silva	R. Bom Jardim 215, Industrial	MG. 1331.294
19	Ana Rita de Freitas Santos	R. Trineia povo, 620, Cidade Nova	MG. 7905.159
20	Enés de Castro M. Canela	R. Rodrigues Alves 149 Apto 101	MG. 5.759.120
22	Maria Geralda Barcelos	R. Sileneira Tomazina 4017, Montevideo	MG 14.713.818
23			
24			
25			
26			
27			
28			
29			
30			

APDL - ASSOCIAÇÃO DAS PROFISSIONAIS EMPREGADAS DOMESTICAS E LAVADEIRAS
DE JOÃO MONLEVADE
CALENDARIO DE EVENTOS APDL-2025

	DATA	EVENTO	TEMA
FEVEREIRO	04/02/2025	DANÇA CIRCULAR	CAMINHANDO COM GIRASSOL
	11/02/2025	RODA DE CONVERSA	SAÚDE MENTAL
	18/02/2025	RODA DE TERAPIA INTEGRATIVA	3 PALAVRAS: SOLIDÃO, VERGONHA, INVEJA
	25/02/2025	RODA DE CONVERSA	PREVENÇÃO DE QUEDAS DA PESSOA IDOSA
MARÇO	11/03/2025	RODA DE CONVERSA	ELAS POR ELAS
	18/03/2025	RODA DE TERAPIA	NOSSAS HISTÓRIAS
	25/03/2025	RODA DE CONVERSA	COMO VOCÊ VAI?
ABRIL	01/04/2025	DANÇA CIRCULAR	PLANTANDO O GIRASSOL
	08/04/2025	RODA DE TERAPIA	CONSCIENCIA DO EU
	22/04/2025	RODA DE CONVERSA	SAÚDE MENTAL
	29/04/2025	RODA DE CONVERSA	ENVELHECIMENTO SAUDAVÉL
MAIO	06/05/2025	DANÇA CIRCULAR	MEUS RETRATOS
	13/05/2025	RODA DE CONVERSA	ALIMENTAÇÃO NA MELHOR IDADE
	20/05/2025	RODA DE TERAPIA	CUIDANDO DE MIM
	27/05/2025	RODA DE CONVERSA	PREVENÇÃO DE ACIDENTE
JUNHO	03/06/2025	DANÇA CIRCULAR	RODA DA ALEGRIA
	10/06/2025	RODA DE CONVERSA	DIREITO DOS IDOSOS
	17/06/2025	RODA DA ALEGRIA	RODA DE TERAPIA, CUIDANDO DE Q CUIDA
JULHO	01/07/2025	DANÇA CIRCULAR	EU E VOCÊ?
	08/07/2025	RODA DE CONVERSA	SAÚDE MENTAL, COMO VIVER BEM
	29/07/2025	RODA DE CONVERSA	COMO VOCÊ VAI?
AGOSTO	05/08/2025	DANÇA CIRCULAR	TARDE LILÁS
	12/08/2025	RODA DE CONVERSA	PREVENÇÃO DE QUEDAS
	19/08/2025	RODA DE CONVERSA	ALIMENTAÇÃO NUTRITIVA
	26/08/2025	RODA DE CONVERSA	SONHAR AINDA É POSSIVÉL
SETEMBRO	02/09/2025	DANÇA CIRCULAR	SEMENTE DE GIRASSOL
	09/09/2025	RODA DE CONVERSA	AUTO ESTIMA
	23/09/2025	DANÇA DA PRIMAVERA	RODA DAS FLORES
	30/09/2025	DANÇA DA INFANCIA	CANTIGA DE RODA
OUTUBRO	07/10/2025	DANÇA CIRCULAR	ONDE ESTÁ VOCÊ?
	14/10/2025	RODA DE CONVERSA	FISIOTERAPEUTA, CUIDANDO
	21/10/2025	RODA DE CONVERSA	PREVENÇÃO DE QUEDAS
	28/10/2025	RODA DE TERAPIA	HARMONIA COLETIVA
NOVEMBRO	01/11/2025	DANÇA CIRCULAR	VIVER SORRINDO
	11/11/2025	RODA DE CONVERSA	PISCICOLOGO, O PRESENTE É AGORA
	18/11/2015	RODA DE TERAPIA	BUSCANDO VOCÊ
	25/11/2025	RODA DE CONVERSA	COMO VAMOS?

*Poderá haver alterações , a depender da disponibilidade 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

CLÁUSULA 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.

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.
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 -CONDIÇÕES 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

84
8

A.P.D.L -- ASSOCIAÇÃO DAS PROFISSIONAIS EMPREGADAS DOMÉSTICAS E
LAVADEIRAS DE JOÃO MONLEVADE

ANEXOS

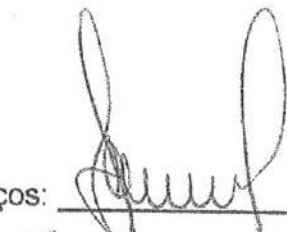
1. Anexo I: Descrição detalhada dos serviços
2. Anexo II: Cronograma de execução
3. Anexo III: Orçamento detalhado
4. Anexo IV: Relatório de atividades

João Monlevade , 08 de Janeiro de 2025.

Assinaturas:

Prestador de serviços:

Contratante:



Cleusa Maria Gomes

x Cleusa

79



APDL-ASSOCIAÇÃO DAS PROFISSIONAIS EMPREGADAS DOMESTICAS E
LAVADEIRAS DE JOAO MONLEVADE

ORÇAMENTO

IDENTIFICAÇÃO

NOME: Cláudia Cristina da Silva
ENDEREÇO: Rua: Trinta e oito, 229, Joanda
TELEFONE: (31) 98507-8608
EMAIL: contataoclay@hotmail.com
CPF: 035.548.256-89

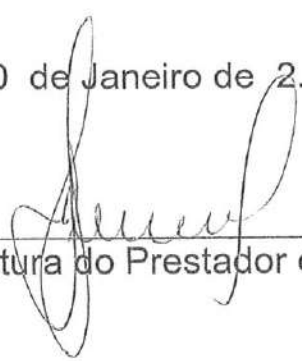
Oferta: Contratação de um prestador de serviços para coordenação e gerenciamento do Projeto, A Pessoa Idosa em Movimento

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

Joao Monlevade, 10 de Janeiro de 2.025


Assinatura do Prestador de Serviços

80

APDL-ASSOCIAÇÃO DAS PROFISSIONAIS EMPREGADAS DOMESTICAS E
LAVADEIRAS DE JOAO MONLEVADE

ORÇAMENTO

IDENTIFICAÇÃO

NOME: Aparecida City Rosa
ENDEREÇO: R. Virgilio SA Jomão 219 B. Rosário
TELEFONE: 33.9.9828.1800
EMAIL: aparecida.city@gmail.com.
CPF: 81619308649

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. 300,00

Joao Monlevade, 10 de Janeiro de 2.025

Aparecida City Rosa
Assinatura do Prestador de Serviços

82

APDL-ASSOCIAÇÃO DAS PROFISSIONAIS EMPREGADAS DOMESTICAS E
LAVADEIRAS DE JOAO MONLEVADE

ORÇAMENTO

IDENTIFICAÇÃO

NOME: Helouisa Ferreira de Oliveira

ENDEREÇO: Virgilio Faustino Salomão

TELEFONE: 9585 5382 21

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: 1.300,00

Joao Monlevade, 10 de Janeiro de 2.025

Helouisa Ferreira de Oliveira
Assinatura do Prestador de Serviços

82

Chave de Acesso da NFS-e

3136207225869445300014500000000000225029254748760

Número da NFS-e
2Competência da NFS-e
31/01/2025Data e Hora da emissão da NFS-e
04/02/2025 09:13:10Número da DPS
2Série da DPS
900Data 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	58.694.453/0001-45	-	-
Nome / Nome Empresarial	58.694.453 CLAUDIA CRISTINA DA SILVA	E-mail	-
Endereço	TRINTA E OITO, 222, LOANDA	Município	CEP
Simplex Nacional na Data de Competência	Optante - Microempreendedor Individual (MEI)	João Monlevade - MG	35931-003
		Regime de Apuração Tributária pelo SN	-
TOMADOR DO SERVIÇO	CNPJ / CPF / NIF	Inscrição Municipal	Telefone
Nome / Nome Empresarial	18.267.468/0001-02	-	-
ASSOC DAS PROF EMPREG DOMESTICAS E LAV DE J MONLEVADE		E-mail	associacaodaslavadeirasjm@hotmail.com
Endereço	RICARDO LEITE, S/N, LAVAND. COMUNITARIA, CARNEIRINHOS	Município	CEP
		João Monlevade - MG	35930-017

INTERMEDIÁRIO DO SERVIÇO NÃO IDENTIFICADO NA NFS-e

SERVIÇO PRESTADO

Código de Tributação Nacional	Código de Tributação Municipal	Local da Prestação	País da Prestação
17.02.01 - Datilografia, digitação, stenografia e congêneres.	-	João Monlevade - MG	-

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	País Resultado da Prestação do Serviço	Município de Incidência do ISSQN	Regime Especial de Tributação
Operação Tributável	-	João Monlevade - MG	Nenhum
Tipo de Imunidade	Suspensão da Exigibilidade do ISSQN	Número Processo Suspensão	Benefício Municipal
-	Não	-	-
Valor do Serviço	Desconto Incondicionado	Total Deduções/Reduções	Cálculo do BM
R\$ 660,00	-	-	-
BC ISSQN	Alíquota Aplicada	Retenção do ISSQN	ISSQN Apurado
-	-	Não Retido	-

TRIBUTAÇÃO FEDERAL

IRRF	CP	CSLL	
-	-	-	
PIS	COFINS	Retenção do PIS/COFINS	TOTAL TRIBUTAÇÃO FEDERAL
-	-	-	-

VALOR TOTAL DA NFS-E

Valor do Serviço	Desconto Condicionado	Desconto Incondicionado	ISSQN Retido
R\$ 660,00	R\$	R\$	-
IRRF, CP, CSLL - Retidos	PIS/COFINS Retidos		Valor Líquido da NFS-e
R\$ 0,00	-		R\$ 660,00

TOTAIS APROXIMADOS DOS TRIBUTOS

Federais

Estaduais

Municipais

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

NBS: 118054000

83

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/02/2025 - AUTOATENDIMENTO - 09.19.21
2220902220 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: ASSOC P E D L J MONLEVADE

AGENCIA: 2220-9 CONTA: 62.284-2

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000020250204121721213213576
CNPJ DO PAGADOR: 18.267.468/0001-02
VALOR: R\$660,00
TARIFA: R\$6,53
DATA: 04/02/2025 - 09:18:22

PAGO PARA: 58.694.453 Claudia Cristlina 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 BBDEFJ.

Notificacao 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, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
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.

84



Documento de Arrecadação do Simples Nacional

CNPJ 58.694.453/0001-45	Razão Social 58.694.453 CLAUDIA CRISTINA DA SILVA		
Período de Apuração Janeiro/2025	Data de Vencimento 20/02/2025	Número do Documento 07.08.25013.9059808-5	Pagar este documento até 20/02/2025
Observações CPF: 035.548.256-89 Tributos (R\$): INSS 75,90 ICMS 0,00 ISS 5,00 PGMEI(Versão:3.14.2)			Valor Total do Documento 80,90

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
0151	INSS - SIMPLES NACIONAL - MEI 01/2025	75,90			75,90
0125	ISS - SIMPLES NACIONAL - MEI JOAO MONLEVADE (MG) - 01/2025	5,00			5,00
Totais		80,90			80,90

SENA (Versão:5.2.0)

Página: 1/1

13/01/2025 13:31:42

85810000000 5 80900328250 8 51070825013 0 90598085356 5

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação do Simples Nacional

85810000000 5 80900328250 8 51070825013 0 90598085356 5



CNPJ: 58.694.453/0001-45
Número: 07.08.25013.9059808-5
Pagar até: 20/02/2025
Valor: 80,90

Pague com o PIX



85

**Comprovante de pagamento -
SIMPLES NACIONAL**

13 jan de 2025

Agente arrecadador

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
extrato

DASDEB

Agência

8627

Conta

26518 7

Pagamento efetuado

13/01/2025 às 13:44:41 via CELULAR

Autenticação digital Itaú

3889AE1045E808A72715EA738D8AFC8171C945
03

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

- O Cliente assume total responsabilidade por eventuais
danos recorrentes de inexatidão ou insuficiência nas
informações por ele inseridas.

86

RELATÓRIO DE ATIVIDADES COORDENADOR DO PROJETO A PESSOA IDOSA EM MOVIMENTO:

CLÁUDIA CRISTINA DA SILVA

ATIVIDADES DESENVOLVIDAS NO PERÍODO 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;

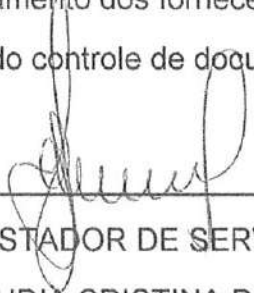
Elaboração de formulários como: Lista de presença, pesquisa de satisfação, termo de voluntário, controle de horas prestador de serviço, termo de autorização de uso de imagem;

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

87

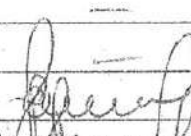
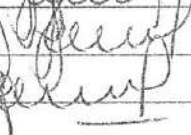
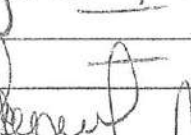
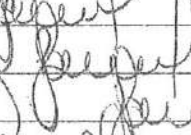
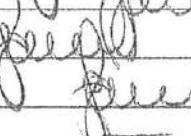
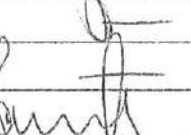
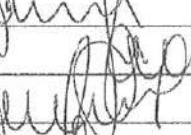
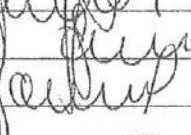
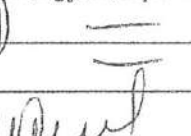
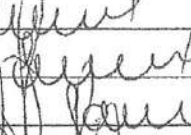
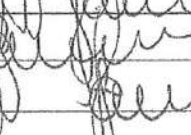
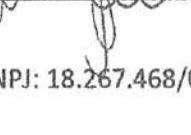
A.P.D.L – ASSOCIAÇÃO DAS PROFISSIONAIS E EMPREGADAS
DOMÉSTICAS E LAVADEIRAS DE JOÃO MONLEVADE

RELAÇÃO DE HORAS DO PRESTADOR DE SERVIÇOS

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

Período : 08/01/2025 à 30/01/2025

CARGA HORÁRIA : 20 HORAS SEMANAIS, TOTALIZANDO 80 HORAS MESAL

DATA	ENTRADA	SAÍDA	ASSINATURA
01/01/25	-	-	-
02/01/25	-	-	-
03/01/25	-	-	-
04/01/25	-	-	-
05/01/25	-	-	-
06/01/25	-	-	-
07/01/25	-	-	-
08/01/25	07:01	13:00	
09/01/25	06:59	13:03	
10/01/25	07:03	13:03	
11/01/25	Sabado		
12/01/25	domingo		
13/01/25	06:58	13:03	
14/01/25	07:00	13:01	
15/01/25	06:59	13:00	
16/01/25	07:03	13:03	
17/01/25	07:03	13:04	
18/01/25	Sabado		
19/01/25	domingo		
20/01/25			
21/01/25			
22/01/25			
23/01/25			
24/01/25			
25/01/25	Sabado		
26/01/25	domingo		
27/01/25			
28/01/25			
29/01/25			
30/01/25			
31/01/25			

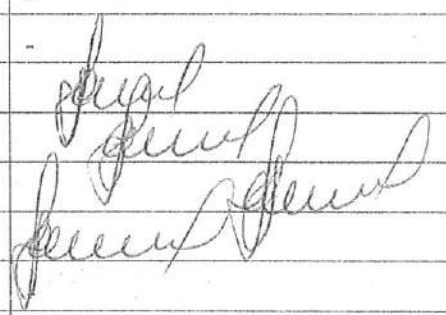
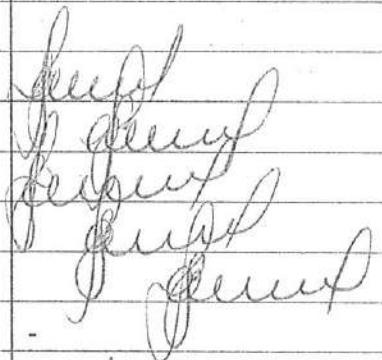
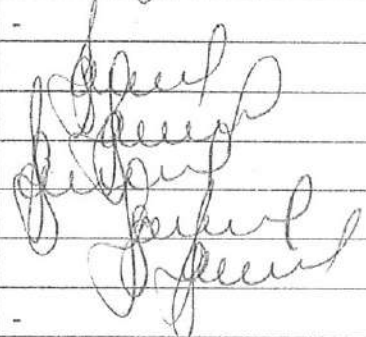
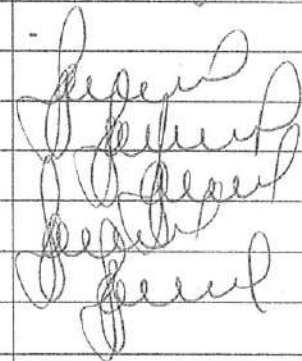
APDL - ASSOCIAÇÃO DA PROFISSIONAIS EMPREGADAS DOMÉSTICAS E LAVADEIRAS DE
JOÃO MONLEVADE CNPJ -18.267.468/0001-02
RUA:RICARO LEITE, S/N, BAIRRO: CARNEIRINHOS – JOÃO MONLEVADE – MG – 35930-017

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

DATA	ENTRADA	SAÍDA	ASSINATURA
SÁBADO	-	-	-
DOMINGO	-	-	-
03/02/2025	07:03	11:00	
04/02/2025	07:00	11:00	
05/02/2025	06:59	11:07	
06/02/2025	07:00	11:02	
07/02/2025	07:01	-	-
SABADO	-	-	-
DOMINGO	-	-	-
10/02/2025	07:00	11:03	
11/02/2025	07:00	11:00	
12/02/2025	07:03	11:00	
13/02/2025	06:59	11:05	
14/02/2025	06:57	11:02	-
SÁBADO	-	-	-
DOMINGO	-	-	-
17/02/2025	07:01	11:00	
18/02/2025	07:05	11:00	
19/02/2025	07:00	11:00	
20/02/2025	06:58	11:03	
21/02/2025	07:00	11:00	-
SÁBADO	-	-	-
DOMINGO	-	-	-
24/02/2025	07:00	11:04	
25/02/2025	07:01	11:02	
26/02/2025	07:02	10:59	
27/02/2025	06:50	11:00	
28/02/2025	07:01	11:00	-

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

1. 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

2. 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.
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

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



A.P.D.L – ASSOCIAÇÃO DAS PROFISSIONAIS EMPREGADAS DOMÉSTICAS E
LAVADEIRAS DE JOÃO MONLEVADE

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 - CONDIÇÕES 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

92

A.P.D.L – ASSOCIAÇÃO DAS PROFISSIONAIS EMPREGADAS DOMÉSTICAS E
LAVADEIRAS 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, 15 de janeiro de 2025.

Assinaturas:

Prestador de serviços:

Contratante:

APDL-ASSOCIAÇÃO DAS PROFISSIONAIS EMPREGADAS DOMESTICAS E
LAVADEIRAS DE JOAO MONLEVADE

ORÇAMENTO

IDENTIFICAÇÃO

NOME: Jose Sulpicio Grifo Cavallanti
ENDEREÇO: Rua Cascata 159
TELEFONE: 31 9992070622
EMAIL: Tigrifo59@gmail.com
CPF: 45666881604

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: 600,00

Joao Monlevade, 10 de Janeiro de 2.025

Jose Sulpicio Grifo Cavallanti
Assinatura do Prestador de Serviços

gh

APDL- ASSOCIAÇÃO DAS PROFISSIONAIS EMPREGADAS DOMÉSTICAS E
LAVADEIRAS DE JOAO MONLEVADE

ORÇAMENTO

IDENTIFICAÇÃO

NOME: ANTONIO NUNES DE JESUS

ENDEREÇO: AV AERMANDO FAJARDO 1380

TELEFONE: 992146124

EMAIL: TATAMEACADEMIA@yahoo.com.br

CPF: 426 659 576 - 04

Oferta: Tai Chi Chuan em alusão ao Projeto A Pessoa Idosa em Movimento.

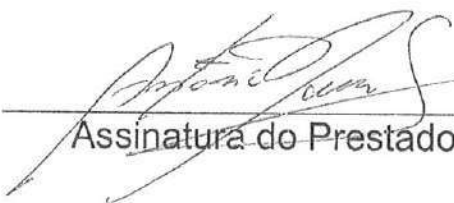
Publico a ser beneficiado: 30 pessoas idosas inscritas pela APDL.

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: 1.300,00

Joao Monlevade, 10 de Janeiro de 2.025


Assinatura do Prestador de Serviços

95

APDL- ASSOCIAÇÃO DAS PROFISSIONAIS EMPREGADAS DOMÉSTICAS E
LAVADEIRAS DE JOAO MONLEVADE

ORÇAMENTO

IDENTIFICAÇÃO

NOME: Elizeu Antônio de Assis
ENDEREÇO: Rua Atenas 415 Novo Gelimacão JM.
TELEFONE: 31988922919
EMAIL: elizeuassis@gmail.com
CPF: 686.368.146-34

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.

Valor mensal: R\$ 1.000,00 (Um mil reais)

Joao Monlevade, 10 de Janeiro de 2.025


Assinatura do Prestador de Serviços

96

RELATÓRIO DE ATIVIDADES INSTRUTOR DE TAI CHI CHUAN

PROJETO A PESSOA IDOSA EM MOVIMENTO:

PROFISSIONAL : JOSÉ SÉRGIO GRIJÓ CAVALCANTI

ATIVIDADES DESENVOLVIDAS NO PERÍODO 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.

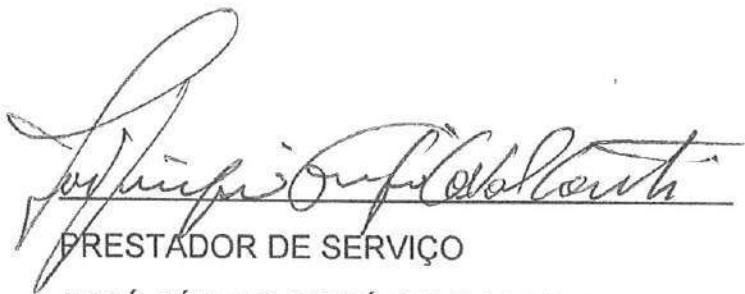
04/02 – Esclarecimento sobre a arte do TAI CHI CHUAN, alongamento;

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.



PRESTADOR DE SERVIÇO

JOSÉ SÉRGIO GRIJÓ CAVALCANTI



 MUNICÍPIO DE JOÃO MONLEVADE MUNICÍPIO DE JOÃO MONLEVADE CNPJ: 18.401.059/0001-57 RUA GERALDO MIRANDA, 337 , NOSSA SENHORA DA CONCEIÇÃO, JOÃO MONLEVADE-MG CEP: 35930-027	18/02/2025 13:45 Emitido Por : JULIANA APARECIDA DOS SANTOS
--	---

Nota Fiscal Avulsa 355/2025

Data de Emissão 18/02/2025 13:45	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	CPF/CNPJ 456.668.816-04
Inscrição Municipal 5044	Fone/Fax Não
Endereço Rua - Cascata - Nº 159 - Ipiranga - João Monlevade 35930-122 - MG	Simples Nacional Não
	E-mail

TOMADOR

Razão Social ASSOCIAAO DAS PROF EMPREG DOMESTICAS E LAV JMDE	CPF/CNPJ 18.267.468/0001-02
Inscrição Municipal 0000103179	Fone/Fax 3138523799
Endereço Rua Ricardo Leite, S/N - Carneirinhos - João Monlevade - MG 35930017	E-mail

SERVIÇO

Cód. Serviço 8.02	Serviço 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	Deduções (R\$)	Base de Cálculo	Alíquota (%)	ISS (R\$)
R\$ 300,00	R\$ 120,00	R\$ 180,00	5.00%	R\$ 15,00

DEMONSTRATIVO DOS TRIBUTOS FEDERAIS

SENAT (R\$)	SEST (R\$)	INSS (R\$)	IR (R\$)	Valor Líquido	Valor Total da Nota
R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 300,00	R\$ 300,00

OUTRAS INFORMAÇÕES

[Handwritten signature]

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: E00000000020250218172651464246598
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
AUTENTICACAO 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 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.

101

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

1. 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 análise destes questionários;
- Organizar um evento ao final das 12 oficinas;

Carga horária: **20 HORAS SEMANAIS**

102

- 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.

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


103

A.P.D.L – ASSOCIAÇÃO DAS PROFISSIONAIS EMPREGADAS DOMÉSTICAS E
LAVADEIRAS DE JOÃO MONLEVADE

4. Prazo de pagamento: até 5 dias úteis 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 - CONDIÇÕES 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 X - DO FORO

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


104

A.P.D.L – ASSOCIAÇÃO DAS PROFISSIONAIS EMPREGADAS DOMÉSTICAS E
LAVADEIRAS 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: Maria Aparecida de Oliveira *vdia*

Contratante: Eleusa Maria Gomes *devesa*



Comprovante de pagamento - SIMPLES NACIONAL

17 jan de 2025

Agente arrecadador

CNC: 341 Banco Itaú S/A

código de barras

85840000000 75600328250 20070824365 39132880586

 Data 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

26518 7

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.


105

Chave de Acesso da NFS-e
313620722585789820001830000000000000125021487715303

Número da NFS-e
1

Competência da NFS-e
31/01/2025

Data e Hora da emissão da NFS-e
05/02/2025 09:22:33

Número da DPS
1

Série da DPS
900

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 NFS-e Prestador do Serviço	CNPJ / CPF / NIF 58.578.982/0001-83	Inscrição Municipal -	Telefone -
Nome / Nome Empresarial 58.578.982 MARIA APARECIDA DE OLIVEIRA		E-mail -	
Endereço RICARDO LEITE, S/N, NOSSA SENHORA DA CONCEICAO		Município João Monlevade - MG	CEP 35930-017
Simples Nacional na Data de Competência Optante - Microempreendedor Individual (MEI)		Regime de Apuração Tributária pelo SN -	

TOMADOR DO SERVIÇO NÃO IDENTIFICADO NA NFS-e			
INTERMEDIÁRIO DO SERVIÇO	CNPJ / CPF / NIF 18.267.468/0001-02	Inscrição Municipal -	Telefone -
Nome / Nome Empresarial ASSOC DAS PROF EMPREG DOMESTICAS E LAV DE J MONLEVADÉ		E-mail associacaodaslavadeirasjm@hotmail.com	
Endereço RICARDO LEITE, S/N, LAVAND. COMUNITARIA, CARNEIRINHOS		Município João Monlevade - MG	CEP 35930-017

SERVIÇO PRESTADO			
Código de Tributação Nacional 08.02.01 - Instrução, treinamento, orientação pedagógica e educacion...	Código de Tributação Municipal -	Local da Prestação João Monlevade - MG	Pais da Prestação -
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 Operação Tributável	Pais 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 Não	Número Processo Suspensão -	Benefício Municipal -
Valor do Serviço R\$ 630,00	Desconto Incondicionado -	Total Deduções/Reduções -	Cálculo do BM -
BC ISSQN -	Alíquota Aplicada -	Retenção do ISSQN Não Retido	ISSQN Apurado -

TRIBUTAÇÃO FEDERAL			
IRRF -	CP -	CSLL -	
PIS -	COFINS -	Retenção do PIS/COFINS -	TOTAL TRIBUTAÇÃO FEDERAL -

VALOR TOTAL DA NFS-E			
Valor do Serviço R\$ 630,00	Desconto Condicionado R\$	Desconto Incondicionado R\$	ISSQN Retido -
IRRF, CP,CSLL - Retidos R\$ 0,00	PIS/COFINS Retidos -		Valor Líquido da NFS-e R\$ 630,00

TOTAIS APROXIMADOS DOS TRIBUTOS		
Federais -	Estaduais -	Municipais -

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
NBS: 125032000

106

SISBB -- SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/02/2025 - AUTOATENDIMENTO - 09.48.55
2220902220 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: ASSOC P E D I, J MONLEVADE

AGENCIA: 2220-9 CONTA: 62.284-2

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020250205124801201272757
CNPJ DO PAGADOR: 18.267.468/0001-02
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 BBDFJ.

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

DOCUMENTO: 020502

AUTENTICACAO SISBB: E.0A6.91F.A92.352.808

Canal de Atendimento BB

4004 0001

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

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.

107

A.P.D.L – ASSOCIAÇÃO DAS PROFISSIONAIS E EMPREGADAS
DOMÉSTICAS E LAVADEIRAS DE JOÃO MONLEVADE

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

FACILITADOR DE OFICINA

DATA	ENTRADA	SAÍDA	ASSINATURA
08/01	12:59	17:00	Maria Aparecida de Oliveira
09/01	13:01	17:00	Maria Aparecida de Oliveira
10/01	13:00	17:00	Maria Aparecida de Oliveira
Sábado			
Domingo			
13/01	13:02	17:00	Maria Aparecida de Oliveira
14/01	13:01	17:01	Maria Aparecida de Oliveira
15/01	12:58	17:05	Maria Aparecida de Oliveira
16/01	13:00	17:01	Maria Aparecida de Oliveira
17/01	13:00	17:03	Maria Aparecida de Oliveira
Sábado			
Domingo			
20/01	13:00	16:58	Maria Aparecida de Oliveira
21/01	13:03	17:00	Maria Aparecida de Oliveira
22/01	12:57	17:04	Maria Aparecida de Oliveira
23/01	12:59	17:05	Maria Aparecida de Oliveira
24/01	13:03	17:03	Maria Aparecida de Oliveira
Sábado			
Domingo			
27/01	12:58	17:00	Maria Aparecida de Oliveira
28/01	13:02	17:00	Maria Aparecida de Oliveira
29/01	13:00	17:05	Maria Aparecida de Oliveira
30/01	13:01	17:03	Maria Aparecida de Oliveira
31/01	13:00	17:01	Maria Aparecida de Oliveira

108

APDL- ASSOCIAÇÃO DAS PROFISSIONAIS EMPREGADAS DOMESTICAS E
LAVADEIRAS DE JOAO MONLEVADE

ORÇAMENTO

IDENTIFICAÇÃO

NOME: Maria Aparecida de Oliveira
ENDEREÇO: Rua Padre Pinto, 558, 5 Bucilica
TELEFONE: (31) 9 96141874
EMAIL: amicetormario.deoliveira@gmail.com
CPF: 051.768.436-50

Oferta: Contratação de um prestador de serviços para atuar como facilitador 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.

Maria Aparecida de Oliveira
Assinatura do Prestador de Serviços

109

APDL- ASSOCIAÇÃO DAS PROFISSIONAIS EMPREGADAS DOMESTICAS E
LAVADEIRAS DE JOAO MONLEVADE

ORÇAMENTO

IDENTIFICAÇÃO

NOME: elizabeth maria Américo
ENDEREÇO: R. Vera Cruz n: 49 Bairro Lucélia
TELEFONE: 988908604
EMAIL: Emil.elizabeth746@gmail.com
CPF: 378 980 516-53

Oferta: Contratação de um prestador de serviços para atuar como facilitador 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.

elizabeth maria Américo
Assinatura do Prestador de Serviços

110

APDL-ASSOCIAÇÃO DAS PROFISSIONAIS EMPREGADAS DOMESTICAS E
LAVADEIRAS DE JOAO MONLEVADE

ORÇAMENTO

IDENTIFICAÇÃO

NOME: Adriana Alves Ferreira
ENDEREÇO: Rua João Crispim Fernandes 133q.7 Bonito
TELEFONE: 31985836708
EMAIL: adriana.alves41737@gmail.com
CPF: 07189960627

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 reais -

Joao Monlevade, 10 de Janeiro de 2.025

Adriana Alves Ferreira
Assinatura do Prestador de Serviços

333

A.P.D.L - ASSOCIAÇÃO DAS PROFISSIONAIS E EMPREGADAS
DOMÉSTICAS E LAVADEIRAS DE JOÃO MONLEVADE

RELAÇÃO DE HORAS DO PRESTADOR DE SERVIÇOS

PRESTADOR DE SERVIÇOS: MARIA APARECIDA DE OLIVEIRA

CNPJ: 58.578.982/0001-83

Período 04/02/2025 à 28/02/2025

CARGA HORÁRIA : 20 HORAS SEMANAIS, TOTALIZANDO 80 HORAS MESAL

FACILITADOR DE OFICINA

DATA	ENTRADA	SAÍDA	ASSINATURA
04/02	7,30	9,00	Maria Aparecida de Oliveira
04/02	13,00	17,00	Maria Aparecida de Oliveira
05/02	13,00	17,00	Maria Aparecida de Oliveira
06/02	13,00	17,00	Maria Aparecida de Oliveira
07/02	13,00	17,00	Maria Aparecida de Oliveira
S			
D			
10/02	13,00h	17,00	Maria Aparecida de Oliveira
11/02	7,30	9,00	Maria Aparecida de Oliveira
11/02	13,00	17,00	Maria Aparecida de Oliveira
12/02	13,00	17,00	Maria Aparecida de Oliveira
13/02	7,30	9,00	Maria Aparecida de Oliveira
13/02	13,00	17,00	Maria Aparecida de Oliveira
14/02	13,00	17,00	Maria Aparecida de Oliveira
S			
D			
17/02	13,00	17,00	Maria Aparecida de Oliveira
18/02	7,30	9,00	Maria Aparecida de Oliveira
18/02	13,00	17,00	Maria Aparecida de Oliveira
19/02	13,00	17,00	Maria Aparecida de Oliveira
20/02	13,00	17,00	Maria Aparecida de Oliveira
21/02	13,00	17,00	Maria Aparecida de Oliveira
S			
D			
24/02	13,00	17,00	Maria Aparecida de Oliveira
25/02	7,30	9,00	Maria Aparecida de Oliveira
25/02	13,00	17,00	Maria Aparecida de Oliveira
26/02	13,00	17,00	Maria Aparecida de Oliveira
27/02	13,00	17,00	Maria Aparecida de Oliveira

**RELATÓRIO DE ATIVIDADES FACILITADOR DE OFINAS. DESENVOLVIDAS
NO PERÍODO 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 realizou-se 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 Flávia 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 das 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.

118



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 Voluntário 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 Professor 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

134



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 parceria 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

116

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.

117

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

138

A.P.D.L – ASSOCIAÇÃO DAS PROFISSIONAIS EMPREGADAS
DOMÉSTICAS E LAVADEIRAS DE JOÃO MONLEVADE

TERMO DE ADESÃO A SERVIÇO VOLUNTÁRIO

Eu MARIA JARDETE LEITE, nacionalidade, BRASILEIRA
Estado civil, VÍDUA, profissão PROFESSORA, portador do RG nº M 863120 e do CPF nº 089.265.226-99, residente e domiciliado na rua POA HIDEBOBANO n. 120, Bairro VILA TANQUE, 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 DOMÉSTICA 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, irretroatável 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

119

A.P.D.L – ASSOCIAÇÃO DAS PROFISSIONAIS EMPREGADAS
DOMÉSTICAS E LAVADEIRAS DE JOÃO MONLEVADE

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, 04 de fevereiro de 2025.

Carla Valde Mida
VOLUNTÁRIO/A
CPF nº 089265226-88

Cleusa Maria Gomes
CLEUSA MARIA GOMES
PRESIDENTE (A)

Testemunhas:

Estela Maria da Silva

A.P.D.L – ASSOCIAÇÃO DAS PROFISSIONAIS EMPREGADAS
DOMÉSTICAS E LAVADEIRAS DE JOÃO MONLEVADE

TERMO DE ADESÃO A SERVIÇO VOLUNTÁRIO

Eu Clarissa do Carmo Paula, nacionalidade, Brasileira
Estado civil, Casada, profissão do Lar, portador do RG nº
458-344 e do CPF nº 978763486-53, residente e
domiciliado na rua Senador Arc. N. 05 n. 05, Bairro
Alvorada, 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
DOMÉSTICA 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

191

A.P.D.L – ASSOCIAÇÃO DAS PROFISSIONAIS EMPREGADAS
DOMÉSTICAS E LAVADEIRAS DE JOÃO MONLEVADE

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, 04 de fevereiro de 2025.

978763486-53
VOLUNTÁRIO/A
CPF nº

Cleusa Maria Gomes
CLEUSA MARIA GOMES
PRESIDENTE (A)

Testemunhas:

[Assinatura]
Estela Maris da Silva

A.P.D.L – ASSOCIAÇÃO DAS PROFISSIONAIS EMPREGADAS
DOMÉSTICAS E LAVADEIRAS DE JOÃO MONLEVADE

TERMO DE ADESÃO A SERVIÇO VOLUNTÁRIO

Eu Marin das Graças de S. P. do nacionalidade, brasileira,
Estado civil, Casada, profissão Profess. aposentada, portador do RG nº
MG 4.422.142 e do CPF nº 707.237.286-34, residente e
domiciliado na rua Goiabal 2, 104 n. 200, Bairro
Est. Rosário, 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
DOMÉSTICA 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

A.P.D.L – ASSOCIAÇÃO DAS PROFISSIONAIS EMPREGADAS
DOMÉSTICAS E LAVADEIRAS DE JOÃO MONLEVADE

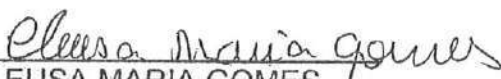
ou de divulgação, seja através de mídia virtual, impressa, televisiva, radiodifusão, palestras e seminários, dentre outros.

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, 04 de fevereiro de 2025.

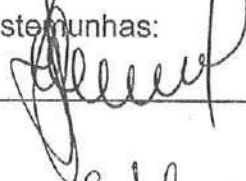


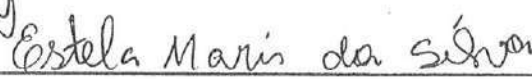
VOLUNTÁRIO/A
CPF nº



CLEUSA MARIA GOMES
PRESIDENTE (A)

Testemunhas:

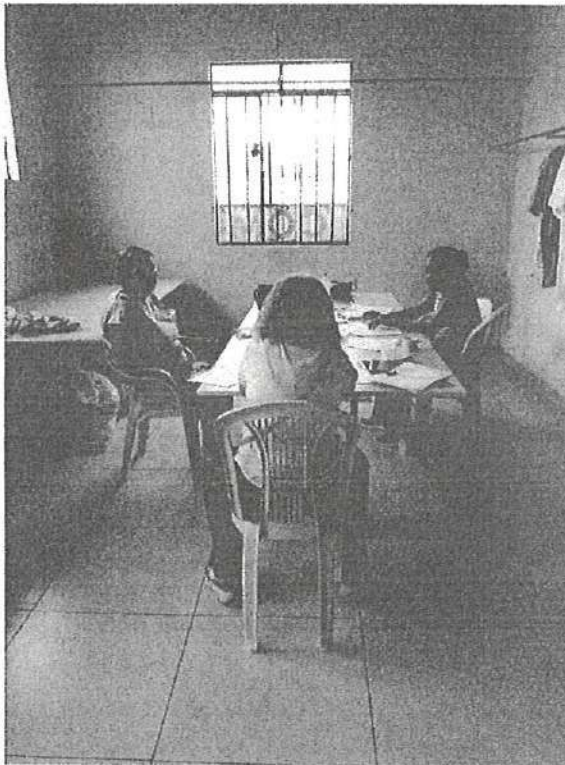




Estela Maria da Silva

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

**4 – RELATÓRIO FOTOGRÁFICO DAS AÇÕES EXECUTADAS NESTA
PARCERIA**

DATA/ LOCALIZAÇÃO	OBSERVAÇÕES
17/01/2025 Sede APDL	Foto 1 e 2 (reunião de preparação para início das atividades do projeto) 1)  2) 

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

18/01/2025
Comunicativa

Rádio

Foto 3 e 4 (visita a rádio comunicativa para divulgação do projeto na rádio) – META 1

3)



4)

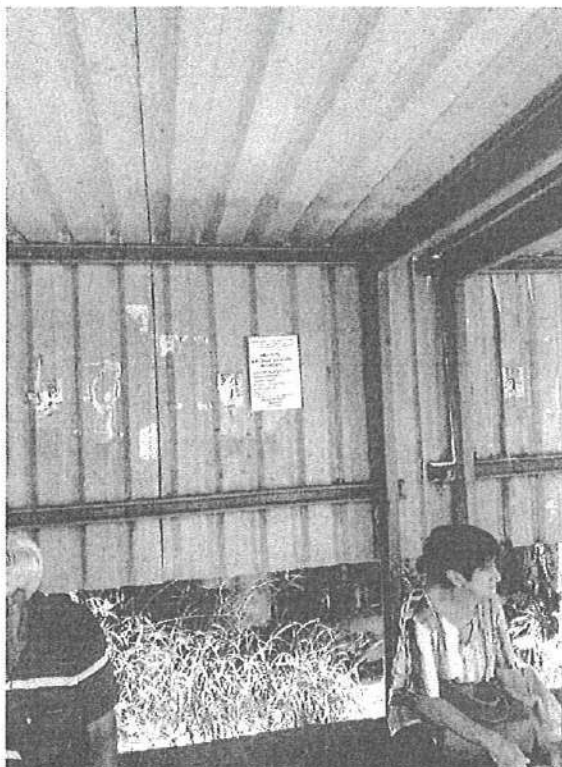


**APDL – ASSOCIAÇÃO DAS PROFISSIONAIS EMPREGADAS
DOMÉSTICAS E LAVADEIRAS DE JOÃO MONLEVADE**

18/01/2025

Foto 5 e 6 cartazes fixados em comércio e ponto de
ônibus para divulgação do projeto – **META 1**

5)



6)

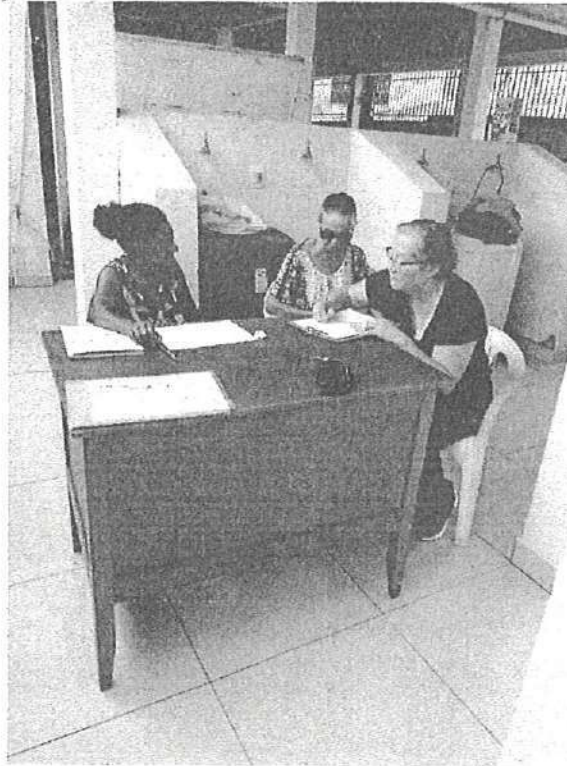


**APDL – ASSOCIAÇÃO DAS PROFISSIONAIS EMPREGADAS
DOMÉSTICAS E LAVADEIRAS DE JOÃO MONLEVADE**

21/01/2025 – Sede APDL

Foto 7 e 8 incrições sendo realizadas na sede da APDL –
META 1

7)



8)

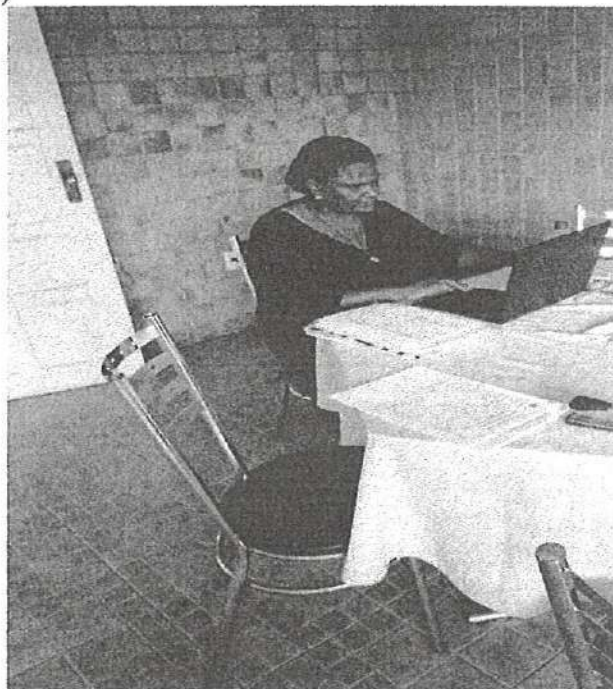


**APDL – ASSOCIAÇÃO DAS PROFISSIONAIS EMPREGADAS
DOMÉSTICAS E LAVADEIRAS DE JOÃO MONLEVADE**

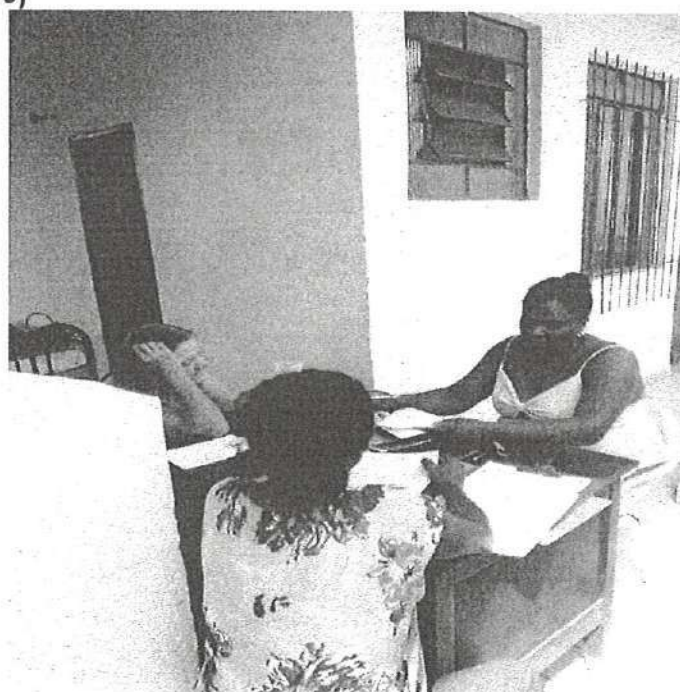
12/01/2025

FOTO 9 e 10 rotina de trabalho do coordenador projeto –
META 2

9)



10)

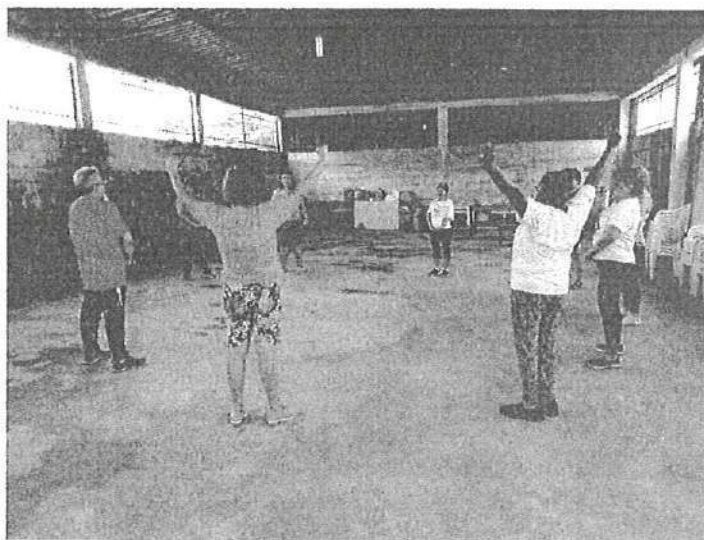


**APDL – ASSOCIAÇÃO DAS PROFISSIONAIS EMPREGADAS
DOMÉSTICAS E LAVADEIRAS DE JOÃO MONLEVADE**

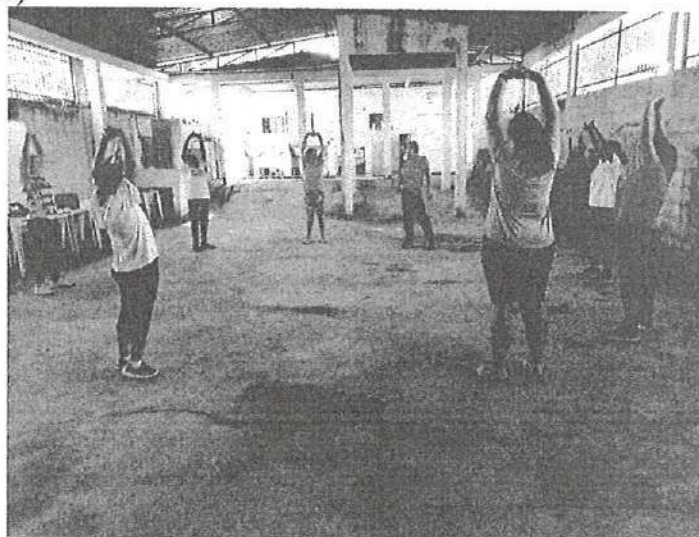
04/02/2025 – Sede APDL

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

11)



12)



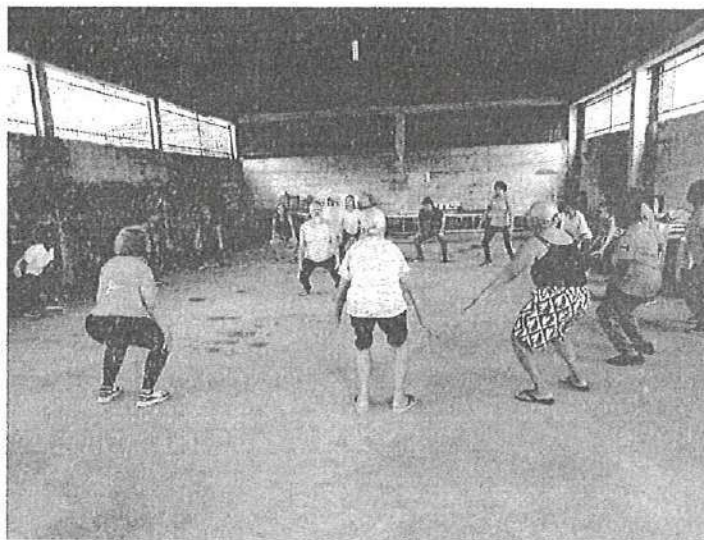
**APDL – ASSOCIAÇÃO DAS PROFISSIONAIS EMPREGADAS
DOMÉSTICAS E LAVADEIRAS DE JOÃO MONLEVADE**

11/02/2025 – Sede APDL

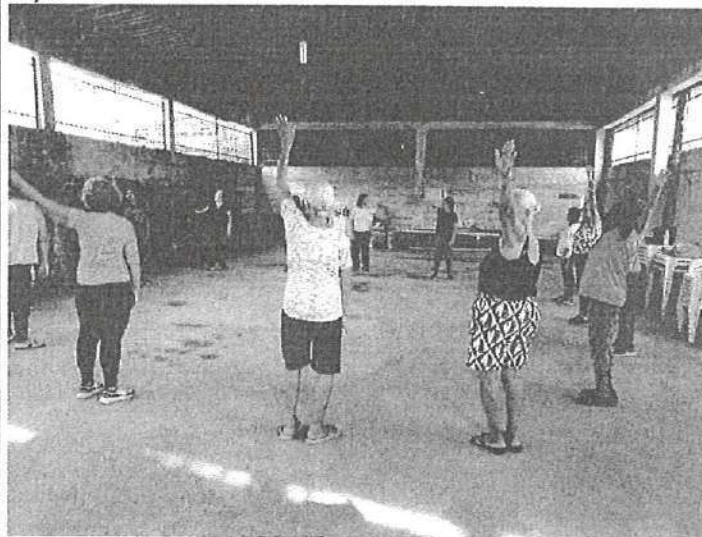
Fotos 13 e 14 – Aula de TAI CHI CHUAN 11/02/2025

META 3

13)



14)

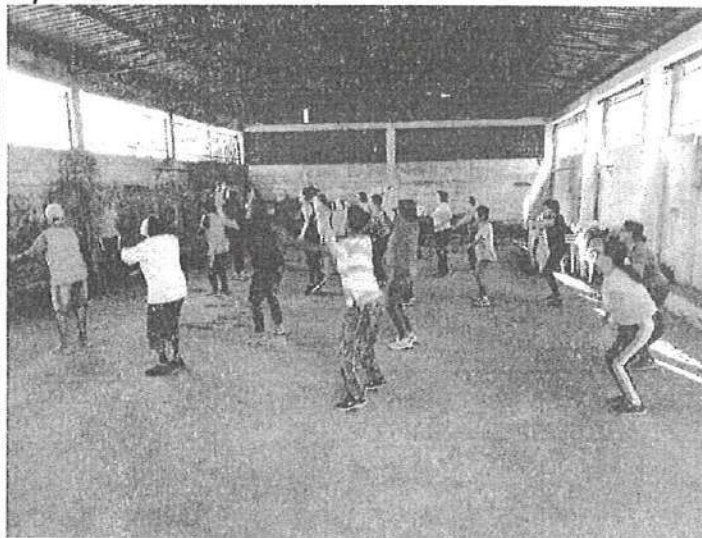


**APDL – ASSOCIAÇÃO DAS PROFISSIONAIS EMPREGADAS
DOMÉSTICAS E LAVADEIRAS DE JOÃO MONLEVADE**

18/02/2025 – Sede APDL

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

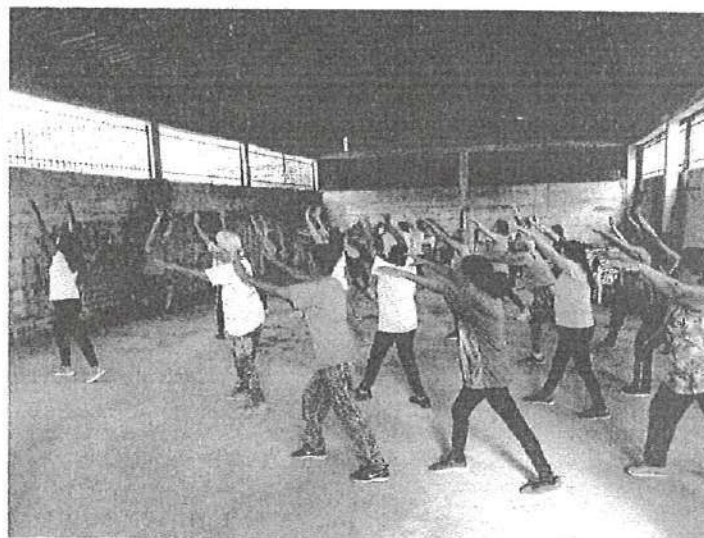
15)



25/02/2025 – Sede APDL

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

16)

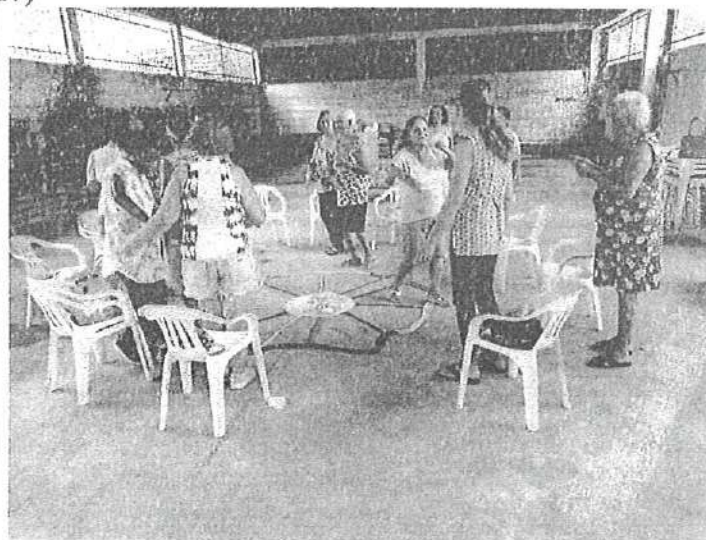


**APDL – ASSOCIAÇÃO DAS PROFISSIONAIS EMPREGADAS
DOMÉSTICAS E LAVADEIRAS DE JOÃO MONLEVADE**

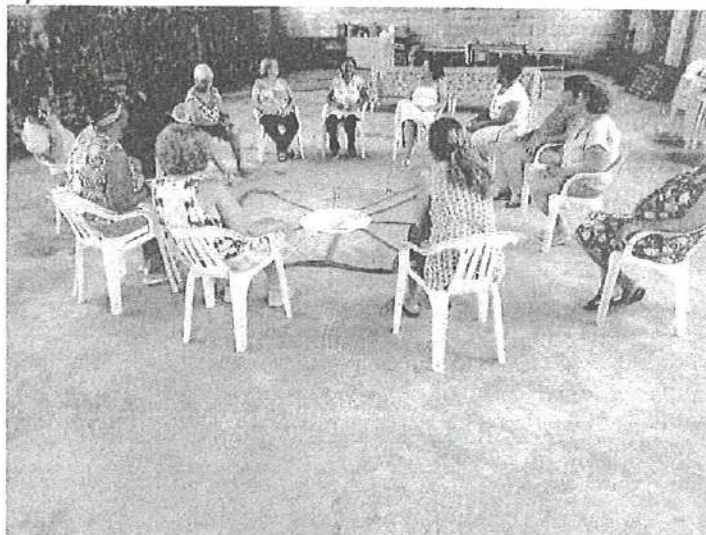
04/02/2025 – Sede da APDL

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

17)



18)



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

06/02/2025 – Sede APDL

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

19)



20)



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

11/02/2025 – Sede APDL

Foto 21 – Roda de Conversa 11/02/2025 **Meta 4**

21)



13/02/2025 - Sede APDL

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

22)



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

20/02/2025 – Sede APDL

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

23)



24)



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

27/02/2025 – Sede APDL

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

25)



26)



27)



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

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)



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

04/02/2025 Sede APDL

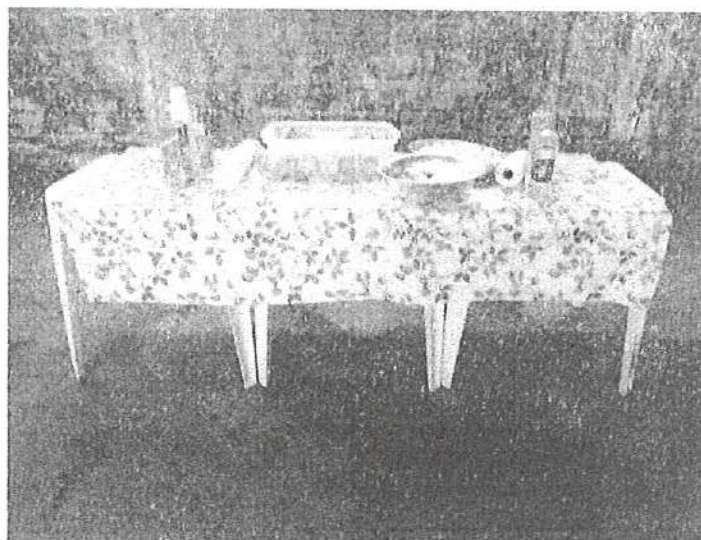
30)



13/02/2025 – Sede APDL

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

31)



129

**APDL – ASSOCIAÇÃO DAS PROFISSIONAIS EMPREGADAS
DOMÉSTICAS E LAVADEIRAS DE JOÃO MONLEVADÉ**

20/02/2025 – Sede APDL

Fotos 32 e 33 Lanche oferecido em 20/02/2025
32)



33)



João Monlevade, 22 de abril de 2025

Responsável pela Prestação de Contas
CPF:

Presidente da OSC

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

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

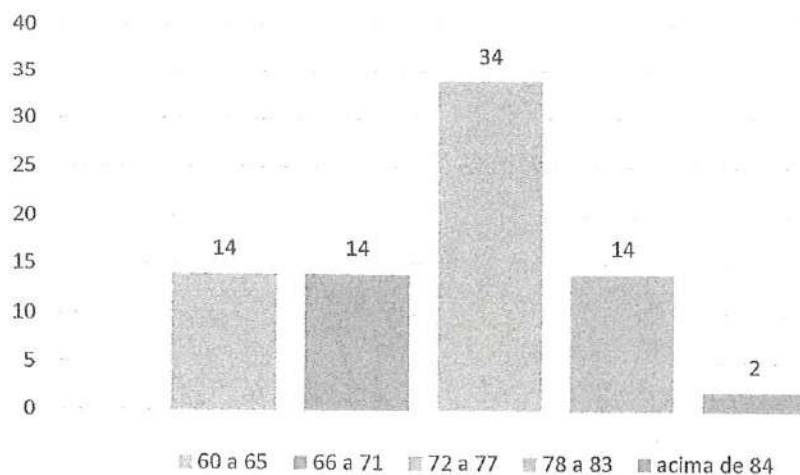
PESQUISA DE SATISFAÇÃO

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

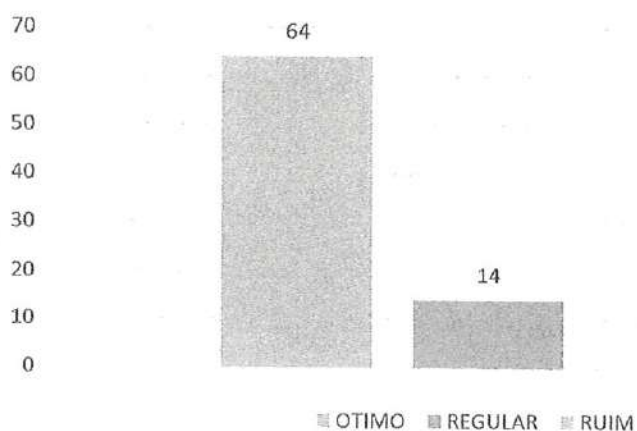
PESQUISA DE SATISFAÇÃO AULAS DE TAI CHI CHUAN REALIZADAS NO PERÍODO DE 04/02 A 28/02/2025

A pesquisa foi realizada entre 78 participantes

Idade dos participantes



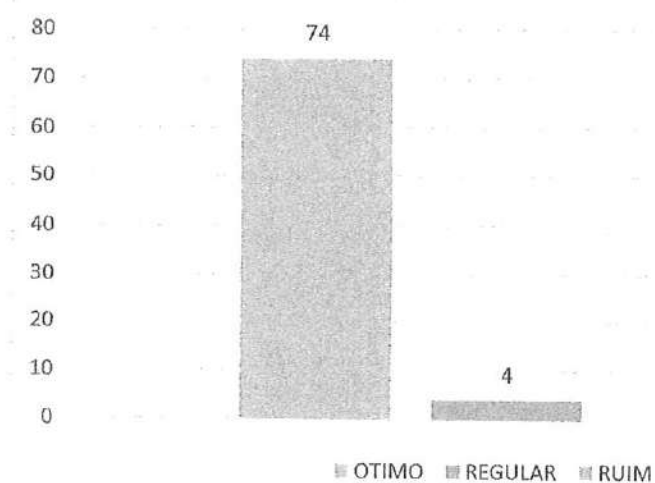
AVALIAÇÃO DA ESTRUTURA PARA REALIZAÇÃO DAS AULAS



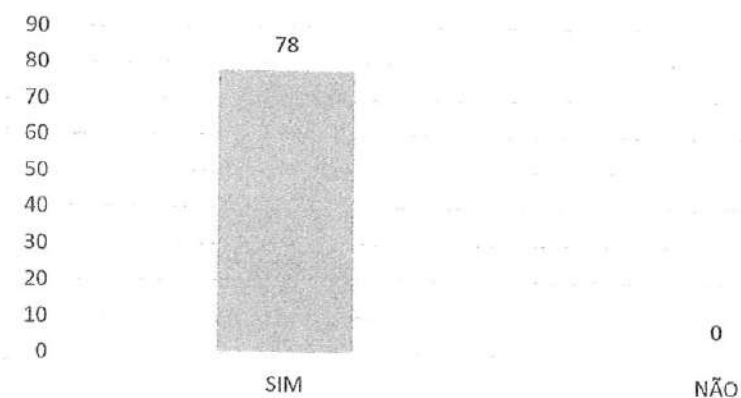
141

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

AVALIAÇÃO DO INSTRUTOR

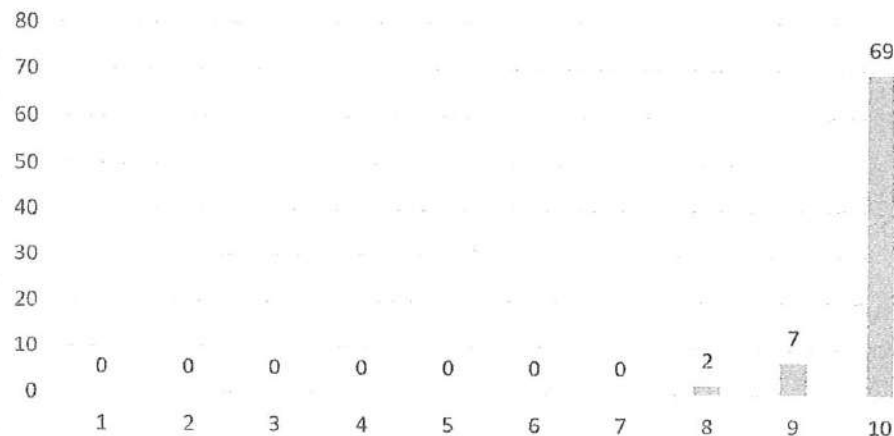


QUANTAS PESSOAS INDICARIA A AULA DE TAI CHI
CHUAN A UM AMIGO



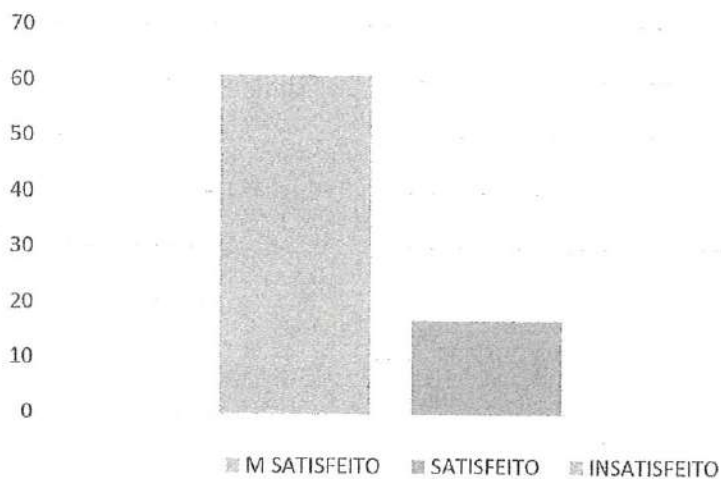
APDL – ASSOCIAÇÃO DAS PROFISSIONAIS EMPREGADAS DOMÉSTICAS E
LAVADEIRAS DE JOÃO MONLEVADE

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



*2 PESSOAS DERAM NOTA 8, 7 PESSOAS DERAM NOTA 9 , E SESSENTA E 9 DERAM NOTA 10 ,
NÃO HOUVE NENHUMA NOTA DE 0 A 8.

QUANTO SATISFEITO VOCÊ ESTÁ



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
() 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(X)

6) QUAL SEU NÍVEL DE SATISFAÇÃO EM RELAÇÃO AO ACOLHIMENTO NO PROJETO A PESSOA IDOSA EM MOVIMENTO?



() MUITO SATISFEITO



(X) SATISFEITO



() INSATISFEITO

TAI

144

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
☒ ÓTIMO

3) COMO VOCÊ AVALIA O TRABALHO DO INSTRUTOR/PALESTRANTE?

- () RUIM
() REGULAR
☒ ÓTIMO

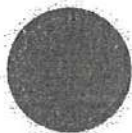
4) VOCÊ INDICARIA AS OFICINAS PARA UM AMIGO (A)

- ☒ 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(☒)

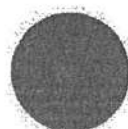
6) QUAL SEU NÍVEL DE SATISFAÇÃO EM RELAÇÃO AO ACOLHIMENTO
NO PROJETO A PESSOA IDOSA EM MOVIMENTO?



☒ MUITO SATISFEITO



() SATISFEITO



() INSATISFEITO

TAI

NHS

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
() 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 NÍVEL DE SATISFAÇÃO EM RELAÇÃO AO ACOLHIMENTO NO PROJETO A PESSOA IDOSA EM MOVIMENTO?



(☒) MUITO SATISFEITO



() SATISFEITO



() INSATISFEITO

TAI

146

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
(☒) 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 NÍVEL DE SATISFAÇÃO EM RELAÇÃO AO ACOLHIMENTO NO PROJETO A PESSOA IDOSA EM MOVIMENTO?



(☒) MUITO SATISFEITO



() SATISFEITO



() INSATISFEITO

TAI

148

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
() REGULAR
(X) ÓTIMO

3) COMO VOCÊ AVALIA O TRABALHO DO INSTRUTOR/PALESTRANTE?

- () RUIM
() REGULAR
(X) ÓTIMO

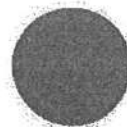
4) VOCÊ INDICARIA AS OFICINAS PARA UM AMIGO (A)

- (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(X)

6) QUAL SEU NÍVEL 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 () 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

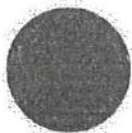
4) VOCÊ INDICARIA AS OFICINAS PARA UM AMIGO (A)

- (☒) 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 NÍVEL DE SATISFAÇÃO EM RELAÇÃO AO ACOLHIMENTO NO PROJETO A PESSOA IDOSA EM MOVIMENTO?



(☒) 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 (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(X)

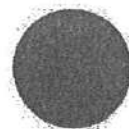
6) QUAL SEU NÍVEL DE SATISFAÇÃO EM RELAÇÃO AO ACOLHIMENTO
NO PROJETO A PESSOA IDOSA EM MOVIMENTO?



(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 (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

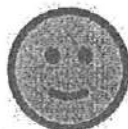
5) DE 1 A 10 QUE NOTA VOCÊ DARIA A OFICINA/ ENCONTRO QUE PARTICIPOU?

- 1() 2() 3() 4() 5() 6() 7() 8() 9() 10(X)

6) QUAL SEU NÍVEL DE SATISFAÇÃO EM RELAÇÃO AO ACOLHIMENTO NO PROJETO A PESSOA IDOSA EM MOVIMENTO?



(X) MUITO SATISFEITO



() SATISFEITO



() INSATISFEITO

152

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
() 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 NÍVEL DE SATISFAÇÃO EM RELAÇÃO AO ACOLHIMENTO NO PROJETO A PESSOA IDOSA EM MOVIMENTO?



() 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 (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(X)

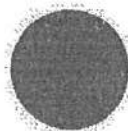
6) QUAL SEU NÍVEL DE SATISFAÇÃO EM RELAÇÃO AO ACOLHIMENTO NO PROJETO A PESSOA IDOSA EM MOVIMENTO?



(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 (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(X)

6) QUAL SEU NÍVEL DE SATISFAÇÃO EM RELAÇÃO AO ACOLHIMENTO
NO PROJETO A PESSOA IDOSA EM MOVIMENTO?



(X) MUITO SATISFEITO



() SATISFEITO



() INSATISFEITO

354

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
(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(X) 10()

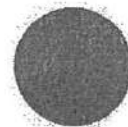
6) QUAL SEU NÍVEL DE SATISFAÇÃO EM RELAÇÃO AO ACOLHIMENTO NO PROJETO A PESSOA IDOSA EM MOVIMENTO?



() MUITO SATISFEITO



(X) SATISFEITO



() INSATISFEITO

15.5

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
() 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(X)

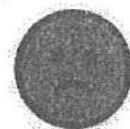
6) QUAL SEU NÍVEL DE SATISFAÇÃO EM RELAÇÃO AO ACOLHIMENTO NO PROJETO A PESSOA IDOSA EM MOVIMENTO?



(X) MUITO SATISFEITO



() SATISFEITO



() INSATISFEITO

PESQUISA DE SATISFAÇÃO
PROJETO: A PESSOA IDOSA EM MOVIMENTO

1) QUAL SUA IDADE?

- (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(X)

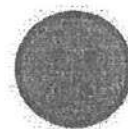
6) QUAL SEU NÍVEL DE SATISFAÇÃO EM RELAÇÃO AO ACOLHIMENTO
NO PROJETO A PESSOA IDOSA EM MOVIMENTO?



(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
(X) ÓTIMO

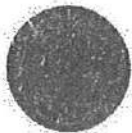
4) VOCÊ INDICARIA AS OFICINAS PARA UM AMIGO (A)

- (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(X)

6) QUAL SEU NÍVEL DE SATISFAÇÃO EM RELAÇÃO AO ACOLHIMENTO NO PROJETO A PESSOA IDOSA EM MOVIMENTO?



(X) MUITO SATISFEITO



() SATISFEITO



() INSATISFEITO

158

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
(☒) ÓTIMO

3) COMO VOCÊ AVALIA O TRABALHO DO INSTRUTOR/PALESTRANTE?

- () RUIM
() REGULAR
(☒) ÓTIMO

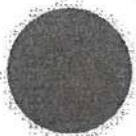
4) VOCÊ INDICARIA AS OFICINAS PARA UM AMIGO (A)

- (☒) 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 NÍVEL DE SATISFAÇÃO EM RELAÇÃO AO ACOLHIMENTO NO PROJETO A PESSOA IDOSA EM MOVIMENTO?



() MUITO SATISFEITO



(☒) SATISFEITO



() INSATISFEITO

159

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
(☒) ÓTIMO

3) COMO VOCÊ AVALIA O TRABALHO DO INSTRUTOR/PALESTRANTE?

- () RUIM
() REGULAR
(☒) ÓTIMO

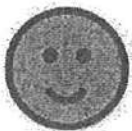
4) VOCÊ INDICARIA AS OFICINAS PARA UM AMIGO (A)

- (☒) 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(☒)

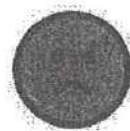
6) QUAL SEU NÍVEL DE SATISFAÇÃO EM RELAÇÃO AO ACOLHIMENTO NO PROJETO A PESSOA IDOSA EM MOVIMENTO?



() 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 () 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

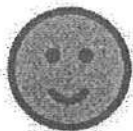
4) VOCÊ INDICARIA AS OFICINAS PARA UM AMIGO (A)

- ☒ 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 NÍVEL DE SATISFAÇÃO EM RELAÇÃO AO ACOLHIMENTO NO PROJETO A PESSOA IDOSA EM MOVIMENTO?



() MUITO SATISFEITO



☒ SATISFEITO



() INSATISFEITO

162

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

(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)

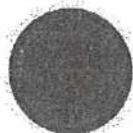
(X) SIM

() NÃO

5) DE 1 A 10 QUE NOTA VOCÊ DARIA A OFICINA/ ENCONTRO QUE
PARTICIPOU?

1() 2() 3() 4() 5() 6() 7() 8(X) 9() 10()

6) QUAL SEU NÍVEL DE SATISFAÇÃO EM RELAÇÃO AO ACOLHIMENTO
NO PROJETO A PESSOA IDOSA EM MOVIMENTO?



(X) MUITO SATISFEITO



() SATISFEITO



() INSATISFEITO

162

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
() 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(☒)

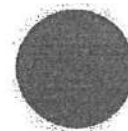
6) QUAL SEU NÍVEL DE SATISFAÇÃO EM RELAÇÃO AO ACOLHIMENTO NO PROJETO A PESSOA IDOSA EM MOVIMENTO?



☒ MUITO SATISFEITO



() SATISFEITO



() INSATISFEITO

108

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 (X) 31 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(X)

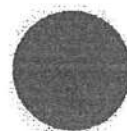
6) QUAL SEU NÍVEL DE SATISFAÇÃO EM RELAÇÃO AO ACOLHIMENTO NO PROJETO A PESSOA IDOSA EM MOVIMENTO?



(X) MUITO SATISFEITO



() SATISFEITO



() INSATISFEITO

16/4

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
(☒) 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 NÍVEL DE SATISFAÇÃO EM RELAÇÃO AO ACOLHIMENTO NO PROJETO A PESSOA IDOSA EM MOVIMENTO?



(☒) MUITO SATISFEITO



() SATISFEITO



() INSATISFEITO

125

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
(☒) ÓTIMO

3) COMO VOCÊ AVALIA O TRABALHO DO INSTRUTOR/PALESTRANTE?

- () RUIM
() REGULAR
(☒) ÓTIMO

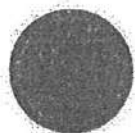
4) VOCÊ INDICARIA AS OFICINAS PARA UM AMIGO (A)

- (☒) 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(☒)

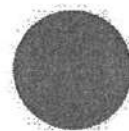
6) QUAL SEU NÍVEL DE SATISFAÇÃO EM RELAÇÃO AO ACOLHIMENTO NO PROJETO A PESSOA IDOSA EM MOVIMENTO?



() MUITO SATISFEITO



(☒) SATISFEITO



() INSATISFEITO

[Handwritten signature]

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
() REGULAR
(X) ÓTIMO

3) COMO VOCÊ AVALIA O TRABALHO DO INSTRUTOR/PALESTRANTE?

- () RUIM
() REGULAR
(X) ÓTIMO

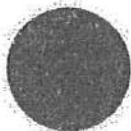
4) VOCÊ INDICARIA AS OFICINAS PARA UM AMIGO (A)

- (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(X)

6) QUAL SEU NÍVEL DE SATISFAÇÃO EM RELAÇÃO AO ACOLHIMENTO NO PROJETO A PESSOA IDOSA EM MOVIMENTO?



(X) MUITO SATISFEITO



() SATISFEITO



() INSATISFEITO

168

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
() 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(X)

6) QUAL SEU NÍVEL 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 (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(X)

6) QUAL SEU NÍVEL 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 (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(X)

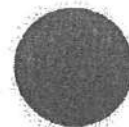
6) QUAL SEU NÍVEL DE SATISFAÇÃO EM RELAÇÃO AO ACOLHIMENTO
NO PROJETO A PESSOA IDOSA EM MOVIMENTO?



(X) MUITO SATISFEITO



() SATISFEITO



() INSATISFEITO

170

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
(X) ÓTIMO

3) COMO VOCÊ AVALIA O TRABALHO DO INSTRUTOR/PALESTRANTE?

- () RUIM
() REGULAR
(X) ÓTIMO

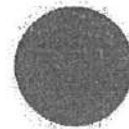
4) VOCÊ INDICARIA AS OFICINAS PARA UM AMIGO (A)

- (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(X)

6) QUAL SEU NÍVEL DE SATISFAÇÃO EM RELAÇÃO AO ACOLHIMENTO NO PROJETO A PESSOA IDOSA EM MOVIMENTO?



(X) MUITO SATISFEITO

() SATISFEITO

() INSATISFEITO

143

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
(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(X) 10()

6) QUAL SEU NÍVEL DE SATISFAÇÃO EM RELAÇÃO AO ACOLHIMENTO NO PROJETO A PESSOA IDOSA EM MOVIMENTO?



(X) MUITO SATISFEITO



() SATISFEITO



() INSATISFEITO

119

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
(☒) 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 NÍVEL DE SATISFAÇÃO EM RELAÇÃO AO ACOLHIMENTO NO PROJETO A PESSOA IDOSA EM MOVIMENTO?



(☒) 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 () 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

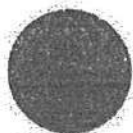
4) VOCÊ INDICARIA AS OFICINAS PARA UM AMIGO (A)

- ☒ 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 NÍVEL DE SATISFAÇÃO EM RELAÇÃO AO ACOLHIMENTO NO PROJETO A PESSOA IDOSA EM MOVIMENTO?



- ☒ MUITO SATISFEITO () SATISFEITO () INSATISFEITO

174

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
(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(X)

6) QUAL SEU NÍVEL DE SATISFAÇÃO EM RELAÇÃO AO ACOLHIMENTO NO PROJETO A PESSOA IDOSA EM MOVIMENTO?



(X) MUITO SATISFEITO



() SATISFEITO



() INSATISFEITO

[Handwritten signature]
11/75

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
☒ 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 NÍVEL DE SATISFAÇÃO EM RELAÇÃO AO ACOLHIMENTO NO PROJETO A PESSOA IDOSA EM MOVIMENTO?



☒ MUITO SATISFEITO

() SATISFEITO

() INSATISFEITO

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
(~~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(~~X~~) 10()

6) QUAL SEU NÍVEL DE SATISFAÇÃO EM RELAÇÃO AO ACOLHIMENTO NO PROJETO A PESSOA IDOSA EM MOVIMENTO?



(~~X~~) MUITO SATISFEITO



() SATISFEITO



() INSATISFEITO

177

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
(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(X)

6) QUAL SEU NÍVEL 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 (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(X)

6) QUAL SEU NÍVEL DE SATISFAÇÃO EM RELAÇÃO AO ACOLHIMENTO
NO PROJETO A PESSOA IDOSA EM MOVIMENTO?



() MUITO SATISFEITO



(X) 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 () 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 NÍVEL DE SATISFAÇÃO EM RELAÇÃO AO ACOLHIMENTO NO PROJETO A PESSOA IDOSA EM MOVIMENTO?



(☒) 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 (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(X)

6) QUAL SEU NÍVEL DE SATISFAÇÃO EM RELAÇÃO AO ACOLHIMENTO NO PROJETO A PESSOA IDOSA EM MOVIMENTO?



() MUITO SATISFEITO



(X) SATISFEITO



() INSATISFEITO

18.1

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
() REGULAR
(X) ÓTIMO

3) COMO VOCÊ AVALIA O TRABALHO DO INSTRUTOR/PALESTRANTE?

- () RUIM
() REGULAR
(X) ÓTIMO

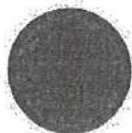
4) VOCÊ INDICARIA AS OFICINAS PARA UM AMIGO (A)

- (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(X)

6) QUAL SEU NÍVEL 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 () 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 NÍVEL DE SATISFAÇÃO EM RELAÇÃO AO ACOLHIMENTO NO PROJETO A PESSOA IDOSA EM MOVIMENTO?



() MUITO SATISFEITO



☒ SATISFEITO



() INSATISFEITO

183

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
(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(X)

6) QUAL SEU NÍVEL DE SATISFAÇÃO EM RELAÇÃO AO ACOLHIMENTO NO PROJETO A PESSOA IDOSA EM MOVIMENTO?



(X) MUITO SATISFEITO



() SATISFEITO



() INSATISFEITO

Handwritten signature or initials in the bottom right corner.

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
(☒) 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 NÍVEL DE SATISFAÇÃO EM RELAÇÃO AO ACOLHIMENTO NO PROJETO A PESSOA IDOSA EM MOVIMENTO?



() MUITO SATISFEITO



(☒) SATISFEITO



() INSATISFEITO

185

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
() 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(X)

6) QUAL SEU NÍVEL 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 () 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

(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(X)

6) QUAL SEU NÍVEL DE SATISFAÇÃO EM RELAÇÃO AO ACOLHIMENTO
NO PROJETO A PESSOA IDOSA EM MOVIMENTO?



(X) MUITO SATISFEITO



() SATISFEITO



() INSATISFEITO

188

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
(☒) 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 NÍVEL DE SATISFAÇÃO EM RELAÇÃO AO ACOLHIMENTO NO PROJETO A PESSOA IDOSA EM MOVIMENTO?



- (☒) MUITO SATISFEITO () SATISFEITO () INSATISFEITO

188

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
() 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(X)

6) QUAL SEU NÍVEL DE SATISFAÇÃO EM RELAÇÃO AO ACOLHIMENTO
NO PROJETO A PESSOA IDOSA EM MOVIMENTO?



(X) MUITO SATISFEITO

() SATISFEITO

() INSATISFEITO

189

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
() 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(X)

6) QUAL SEU NÍVEL DE SATISFAÇÃO EM RELAÇÃO AO ACOLHIMENTO NO PROJETO A PESSOA IDOSA EM MOVIMENTO?



(X) MUITO SATISFEITO



() SATISFEITO



() INSATISFEITO

100

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

(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(X)

6) QUAL SEU NÍVEL DE SATISFAÇÃO EM RELAÇÃO AO ACOLHIMENTO
NO PROJETO A PESSOA IDOSA EM MOVIMENTO?



(X) MUITO SATISFEITO



() SATISFEITO



() INSATISFEITO

101

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

(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(X)

6) QUAL SEU NÍVEL DE SATISFAÇÃO EM RELAÇÃO AO ACOLHIMENTO NO PROJETO A PESSOA IDOSA EM MOVIMENTO?



(X) MUITO SATISFEITO



() SATISFEITO



() INSATISFEITO

179

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
(☒) 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 NÍVEL DE SATISFAÇÃO EM RELAÇÃO AO ACOLHIMENTO NO PROJETO A PESSOA IDOSA EM MOVIMENTO?



(☒) MUITO SATISFEITO

() SATISFEITO

() INSATISFEITO

102

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
☒ 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 NÍVEL DE SATISFAÇÃO EM RELAÇÃO AO ACOLHIMENTO NO PROJETO A PESSOA IDOSA EM MOVIMENTO?



() MUITO SATISFEITO



☒ SATISFEITO



() INSATISFEITO

19/4

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
(☒) 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 NÍVEL DE SATISFAÇÃO EM RELAÇÃO AO ACOLHIMENTO NO PROJETO A PESSOA IDOSA EM MOVIMENTO?



(☒) 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 (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

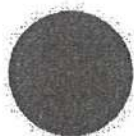
4) VOCÊ INDICARIA AS OFICINAS PARA UM AMIGO (A)

- (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(X)

6) QUAL SEU NÍVEL 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 (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
(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(X)

6) QUAL SEU NÍVEL DE SATISFAÇÃO EM RELAÇÃO AO ACOLHIMENTO NO PROJETO A PESSOA IDOSA EM MOVIMENTO?



(X) MUITO SATISFEITO



() SATISFEITO



() INSATISFEITO

197

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
(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(X)

6) QUAL SEU NÍVEL DE SATISFAÇÃO EM RELAÇÃO AO ACOLHIMENTO
NO PROJETO A PESSOA IDOSA EM MOVIMENTO?



() MUITO SATISFEITO



(X) 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 () 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 NÍVEL DE SATISFAÇÃO EM RELAÇÃO AO ACOLHIMENTO NO PROJETO A PESSOA IDOSA EM MOVIMENTO?



(☒) MUITO SATISFEITO



(☒) SATISFEITO



() INSATISFEITO

399

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
() 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(X)

6) QUAL SEU NÍVEL 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 (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
(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(X)

6) QUAL SEU NÍVEL DE SATISFAÇÃO EM RELAÇÃO AO ACOLHIMENTO NO PROJETO A PESSOA IDOSA EM MOVIMENTO?



(X) MUITO SATISFEITO



() SATISFEITO



() INSATISFEITO

ans

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
() 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(X)

6) QUAL SEU NÍVEL 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 (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

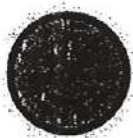
4) VOCÊ INDICARIA AS OFICINAS PARA UM AMIGO (A)

- (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(X)

6) QUAL SEU NÍVEL 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 () 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 NÍVEL DE SATISFAÇÃO EM RELAÇÃO AO ACOLHIMENTO NO PROJETO A PESSOA IDOSA EM MOVIMENTO?



- (☒) 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
(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(X)

6) QUAL SEU NÍVEL 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 () 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 NÍVEL DE SATISFAÇÃO EM RELAÇÃO AO ACOLHIMENTO NO PROJETO A PESSOA IDOSA EM MOVIMENTO?



(☒) 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 (~~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(~~X~~) 10()

6) QUAL SEU NÍVEL DE SATISFAÇÃO EM RELAÇÃO AO ACOLHIMENTO
NO PROJETO A PESSOA IDOSA EM MOVIMENTO?



() MUITO SATISFEITO



(~~X~~) 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 () 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 NÍVEL DE SATISFAÇÃO EM RELAÇÃO AO ACOLHIMENTO NO PROJETO A PESSOA IDOSA EM MOVIMENTO?



(☒) MUITO SATISFEITO



() SATISFEITO



() INSATISFEITO

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
(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(X)

6) QUAL SEU NÍVEL 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 (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(X)

6) QUAL SEU NÍVEL 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?

- (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
(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(X) 10()

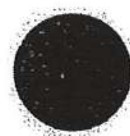
6) QUAL SEU NÍVEL DE SATISFAÇÃO EM RELAÇÃO AO ACOLHIMENTO NO PROJETO A PESSOA IDOSA EM MOVIMENTO?



() MUITO SATISFEITO



(X) 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 () 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 NÍVEL DE SATISFAÇÃO EM RELAÇÃO AO ACOLHIMENTO NO PROJETO A PESSOA IDOSA EM MOVIMENTO?



(☒) 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 (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(X)

6) QUAL SEU NÍVEL 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
(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(X) 10()

6) QUAL SEU NÍVEL DE SATISFAÇÃO EM RELAÇÃO AO ACOLHIMENTO NO PROJETO A PESSOA IDOSA EM MOVIMENTO?



() MUITO SATISFEITO



(X) SATISFEITO



() INSATISFEITO

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
(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(f)

6) QUAL SEU NÍVEL 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 () 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 NÍVEL DE SATISFAÇÃO EM RELAÇÃO AO ACOLHIMENTO
NO PROJETO A PESSOA IDOSA EM MOVIMENTO?



(☒) MUITO SATISFEITO



() SATISFEITO



() INSATISFEITO

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
(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(X)

6) QUAL SEU NÍVEL 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
(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(X)

6) QUAL SEU NÍVEL 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 () 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

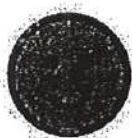
4) VOCÊ INDICARIA AS OFICINAS PARA UM AMIGO (A)

- ☒ 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 NÍVEL DE SATISFAÇÃO EM RELAÇÃO AO ACOLHIMENTO NO PROJETO A PESSOA IDOSA EM MOVIMENTO?



☒ 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 () 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
(X) ÓTIMO

3) COMO VOCÊ AVALIA O TRABALHO DO INSTRUTOR/PALESTRANTE?

- () RUIM
() REGULAR
(X) ÓTIMO

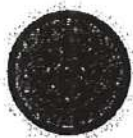
4) VOCÊ INDICARIA AS OFICINAS PARA UM AMIGO (A)

- (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(X)

6) QUAL SEU NÍVEL DE SATISFAÇÃO EM RELAÇÃO AO ACOLHIMENTO
NO PROJETO A PESSOA IDOSA EM MOVIMENTO?



(X) MUITO SATISFEITO



() SATISFEITO



() INSATISFEITO

220
09/0

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
(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(X) 10()

6) QUAL SEU NÍVEL DE SATISFAÇÃO EM RELAÇÃO AO ACOLHIMENTO
NO PROJETO A PESSOA IDOSA EM MOVIMENTO?



() MUITO SATISFEITO



(X) SATISFEITO



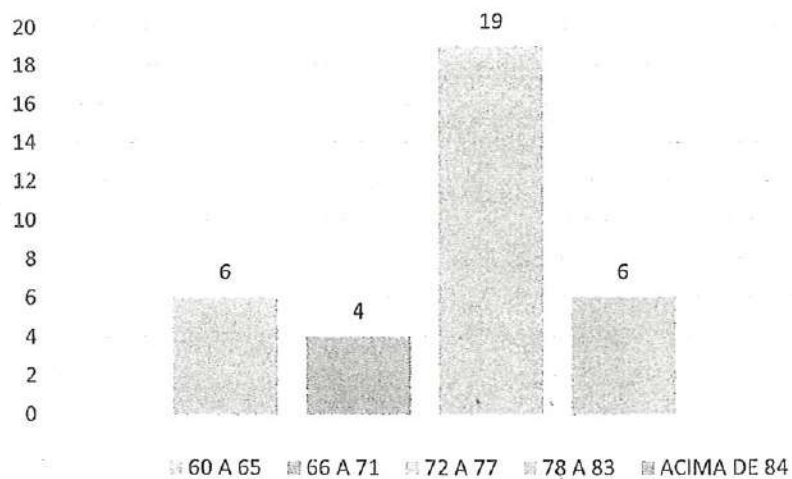
() INSATISFEITO

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

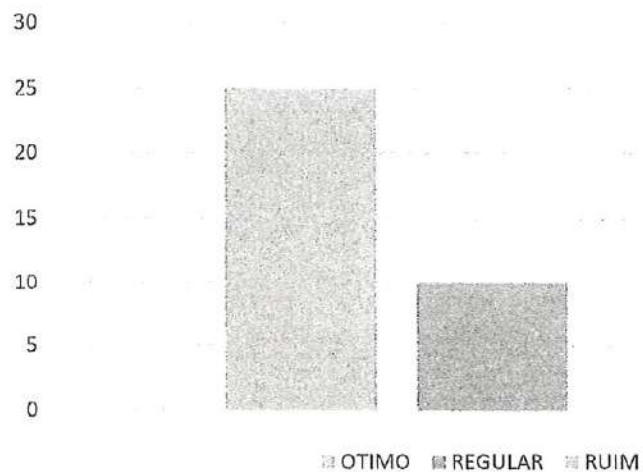
PESQUISA DE SATISFAÇÃO AULAS DE PINTURA EM LATA REALIZADAS NO PERÍODO DE
04/02 A 28/02/2025

A pesquisa foi realizada entre 35 participantes

IDADES DOS PARTICIPANTES

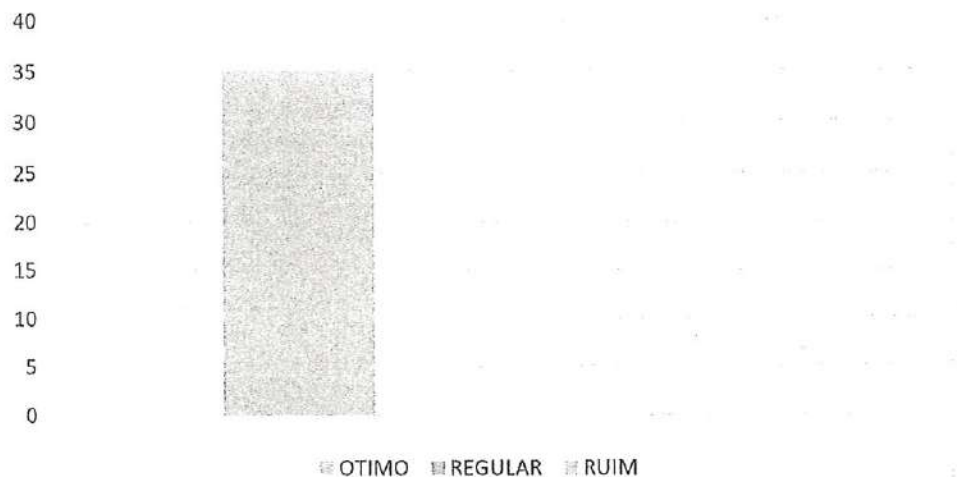


AVALIAÇÃO DA ESTRUTURA

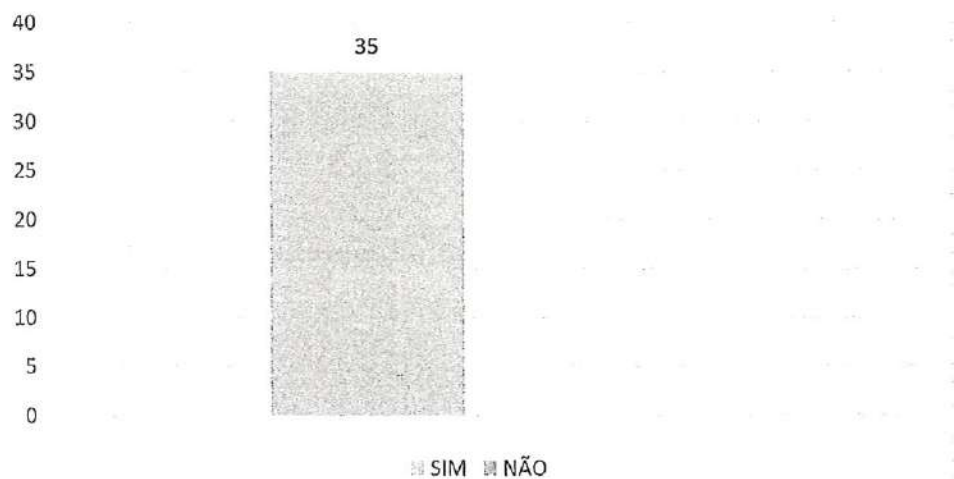


APDL – ASSOCIAÇÃO DAS PROFISSIONAIS EMPREGADAS DOMÉSTICAS E
LAVADEIRAS DE JOÃO MONLEVADE

AVALIAÇÃO DO INSTRUTOR



VOCÊ INDICARIA O PROJETO A UM AMIGO



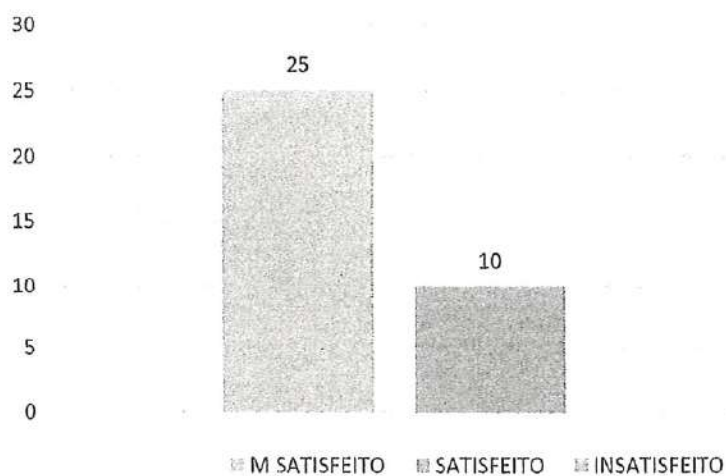
APDL – ASSOCIAÇÃO DAS PROFISSIONAIS EMPREGADAS DOMÉSTICAS E
LAVADEIRAS DE JOÃO MONLEVADE

QUAL SUA NPOTA PARA O PROJETO



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

QUAL O SEU NÍVELDE SATISFAÇÃO



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
☒ 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 NÍVEL DE SATISFAÇÃO EM RELAÇÃO AO ACOLHIMENTO NO PROJETO A PESSOA IDOSA EM MOVIMENTO?



- ☒ 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 (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(X)

6) QUAL SEU NÍVEL 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 (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
(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(X)

6) QUAL SEU NÍVEL 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
(X) REGULAR
() ÓTIMO

3) COMO VOCÊ AVALIA O TRABALHO DO INSTRUTOR/PALESTRANTE?

- () RUIM
() REGULAR
(X) ÓTIMO

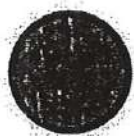
4) VOCÊ INDICARIA AS OFICINAS PARA UM AMIGO (A)

- (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(X)

6) QUAL SEU NÍVEL DE SATISFAÇÃO EM RELAÇÃO AO ACOLHIMENTO
NO PROJETO A PESSOA IDOSA EM MOVIMENTO?



() MUITO SATISFEITO



(X) SATISFEITO



() INSATISFEITO

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
() 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(X) 10()

6) QUAL SEU NÍVEL 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 (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(X)

6) QUAL SEU NÍVEL 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 () 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

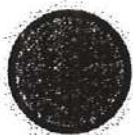
4) VOCÊ INDICARIA AS OFICINAS PARA UM AMIGO (A)

- (☒) 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 NÍVEL DE SATISFAÇÃO EM RELAÇÃO AO ACOLHIMENTO
NO PROJETO A PESSOA IDOSA EM MOVIMENTO?



(☒) 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
(X) ÓTIMO

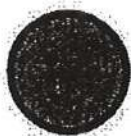
4) VOCÊ INDICARIA AS OFICINAS PARA UM AMIGO (A)

- (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(X)

6) QUAL SEU NÍVEL 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 (☒) 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 NÍVEL DE SATISFAÇÃO EM RELAÇÃO AO ACOLHIMENTO
NO PROJETO A PESSOA IDOSA EM MOVIMENTO?



(☒) 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 () 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

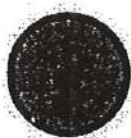
4) VOCÊ INDICARIA AS OFICINAS PARA UM AMIGO (A)

- ☒ 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 NÍVEL DE SATISFAÇÃO EM RELAÇÃO AO ACOLHIMENTO NO PROJETO A PESSOA IDOSA EM MOVIMENTO?



() 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 () 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 NÍVEL DE SATISFAÇÃO EM RELAÇÃO AO ACOLHIMENTO NO PROJETO A PESSOA IDOSA EM MOVIMENTO?



(☒) 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 () 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

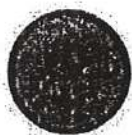
4) VOCÊ INDICARIA AS OFICINAS PARA UM AMIGO (A)

- (☒) 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 NÍVEL DE SATISFAÇÃO EM RELAÇÃO AO ACOLHIMENTO NO PROJETO A PESSOA IDOSA EM MOVIMENTO?



(☒) MUITO SATISFEITO



() SATISFEITO



() INSATISFEITO

12-02

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
(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(f)

6) QUAL SEU NÍVEL DE SATISFAÇÃO EM RELAÇÃO AO ACOLHIMENTO NO PROJETO A PESSOA IDOSA EM MOVIMENTO?



- (X) MUITO SATISFEITO () SATISFEITO () INSATISFEITO

237

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
() 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(X)

6) QUAL SEU NÍVEL DE SATISFAÇÃO EM RELAÇÃO AO ACOLHIMENTO
NO PROJETO A PESSOA IDOSA EM MOVIMENTO?



() MUITO SATISFEITO



(X) 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 () 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 NÍVEL DE SATISFAÇÃO EM RELAÇÃO AO ACOLHIMENTO NO PROJETO A PESSOA IDOSA EM MOVIMENTO?



() 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 () 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

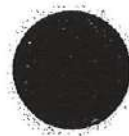
4) VOCÊ INDICARIA AS OFICINAS PARA UM AMIGO (A)

- (☒) 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 NÍVEL DE SATISFAÇÃO EM RELAÇÃO AO ACOLHIMENTO NO PROJETO A PESSOA IDOSA EM MOVIMENTO?



- (☒) 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 (☒) 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 NÍVEL DE SATISFAÇÃO EM RELAÇÃO AO ACOLHIMENTO
NO PROJETO A PESSOA IDOSA EM MOVIMENTO?



(☒) 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 () 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 NÍVEL DE SATISFAÇÃO EM RELAÇÃO AO ACOLHIMENTO NO PROJETO A PESSOA IDOSA EM MOVIMENTO?



(☒) 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 () 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

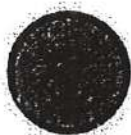
4) VOCÊ INDICARIA AS OFICINAS PARA UM AMIGO (A)

- (☒) 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 NÍVEL DE SATISFAÇÃO EM RELAÇÃO AO ACOLHIMENTO
NO PROJETO A PESSOA IDOSA EM MOVIMENTO?



(☒) 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 (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(X)

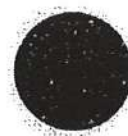
6) QUAL SEU NÍVEL DE SATISFAÇÃO EM RELAÇÃO AO ACOLHIMENTO
NO PROJETO A PESSOA IDOSA EM MOVIMENTO?



(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 () 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 NÍVEL DE SATISFAÇÃO EM RELAÇÃO AO ACOLHIMENTO NO PROJETO A PESSOA IDOSA EM MOVIMENTO?



(☒) 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 (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(X)

6) QUAL SEU NÍVEL 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
(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(X)

6) QUAL SEU NÍVEL 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 (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(X)

6) QUAL SEU NÍVEL 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 (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
(X) ÓTIMO

3) COMO VOCÊ AVALIA O TRABALHO DO INSTRUTOR/PALESTRANTE?

- () RUIM
() REGULAR
(X) ÓTIMO

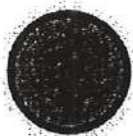
4) VOCÊ INDICARIA AS OFICINAS PARA UM AMIGO (A)

- (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(X)

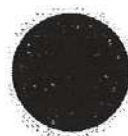
6) QUAL SEU NÍVEL DE SATISFAÇÃO EM RELAÇÃO AO ACOLHIMENTO NO PROJETO A PESSOA IDOSA EM MOVIMENTO?



() MUITO SATISFEITO



(X) 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 () 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 NÍVEL DE SATISFAÇÃO EM RELAÇÃO AO ACOLHIMENTO NO PROJETO A PESSOA IDOSA EM MOVIMENTO?



☒ 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 () 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 NÍVEL DE SATISFAÇÃO EM RELAÇÃO AO ACOLHIMENTO
NO PROJETO A PESSOA IDOSA EM MOVIMENTO?



() 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 (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(X) 10()

6) QUAL SEU NÍVEL 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 () 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 NÍVEL DE SATISFAÇÃO EM RELAÇÃO AO ACOLHIMENTO
NO PROJETO A PESSOA IDOSA EM MOVIMENTO?



(☒) 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 () 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

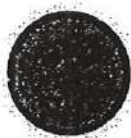
4) VOCÊ INDICARIA AS OFICINAS PARA UM AMIGO (A)

- (☒) 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 NÍVEL DE SATISFAÇÃO EM RELAÇÃO AO ACOLHIMENTO NO PROJETO A PESSOA IDOSA EM MOVIMENTO?



() 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
(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(X) 10()

6) QUAL SEU NÍVEL DE SATISFAÇÃO EM RELAÇÃO AO ACOLHIMENTO
NO PROJETO A PESSOA IDOSA EM MOVIMENTO?



() MUITO SATISFEITO



(X) 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 () 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 NÍVEL DE SATISFAÇÃO EM RELAÇÃO AO ACOLHIMENTO NO PROJETO A PESSOA IDOSA EM MOVIMENTO?



() 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 () 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 NÍVEL DE SATISFAÇÃO EM RELAÇÃO AO ACOLHIMENTO NO PROJETO A PESSOA IDOSA EM MOVIMENTO?



() 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 ☐ 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 NÍVEL DE SATISFAÇÃO EM RELAÇÃO AO ACOLHIMENTO NO PROJETO A PESSOA IDOSA EM MOVIMENTO?



- ☒ 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 () 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

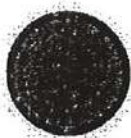
4) VOCÊ INDICARIA AS OFICINAS PARA UM AMIGO (A)

- (☒) 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 NÍVEL DE SATISFAÇÃO EM RELAÇÃO AO ACOLHIMENTO NO PROJETO A PESSOA IDOSA EM MOVIMENTO?



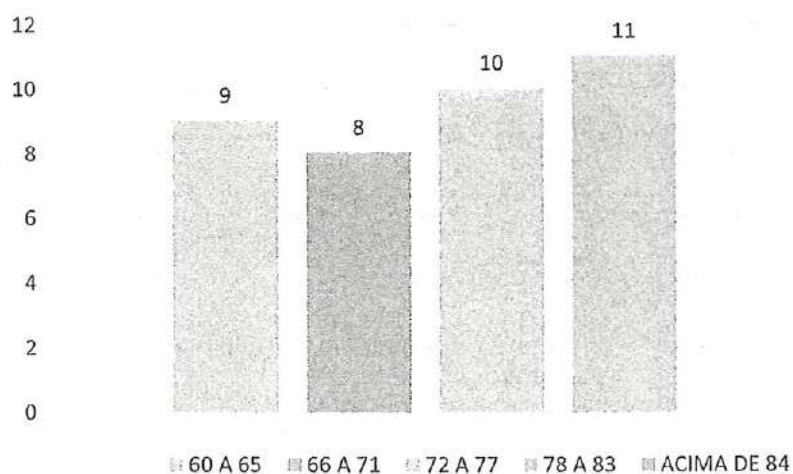
- (☒) MUITO SATISFEITO () SATISFEITO () INSATISFEITO

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

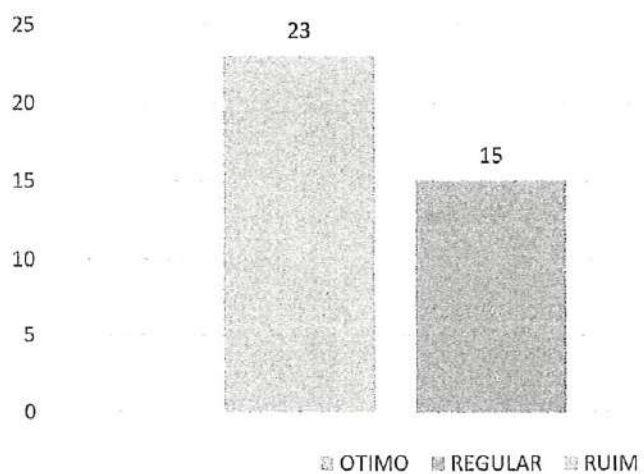
PESQUISA DE SATISFAÇÃO AULAS DE **RODA DE CONVERSA** REALIZADAS NO PERÍODO DE
04/02 A 28/02/2025

A pesquisa foi realizada entre 38 participantes

IDADE DOS PARTICIPANTES

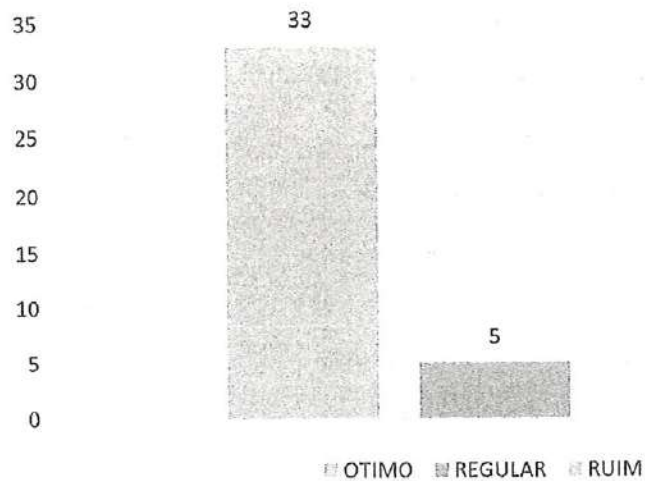


COMO VOCÊ AVALIA A ESTRUTURA?

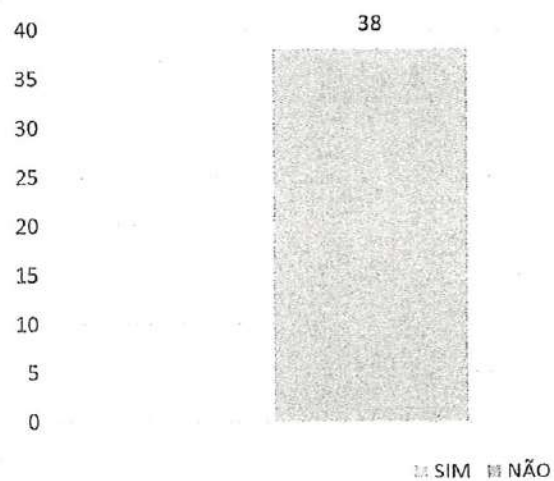


APDL – ASSOCIAÇÃO DAS PROFISSIONAIS EMPREGADAS DOMÉSTICAS E
LAVADEIRAS DE JOÃO MONLEVADE

COMO VOCÊ AVALIA O INSTRUTOR?



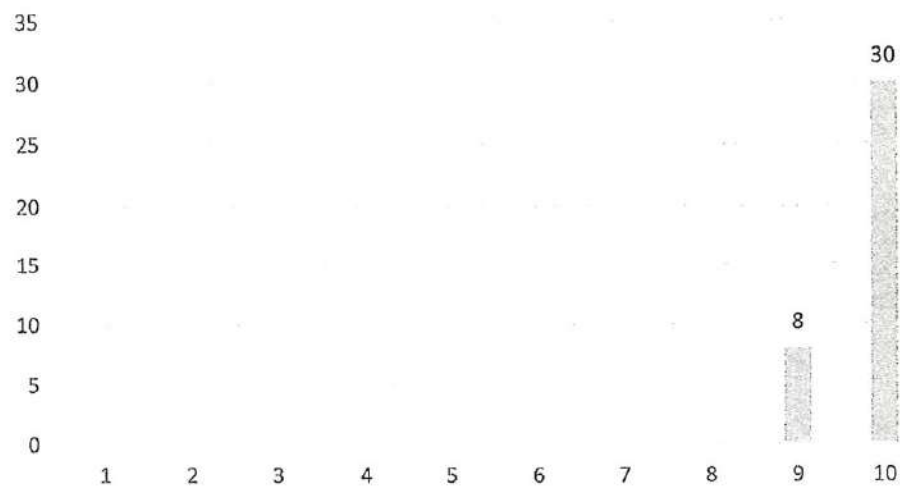
VOCÊ INDICARIA A UM AMIGO?



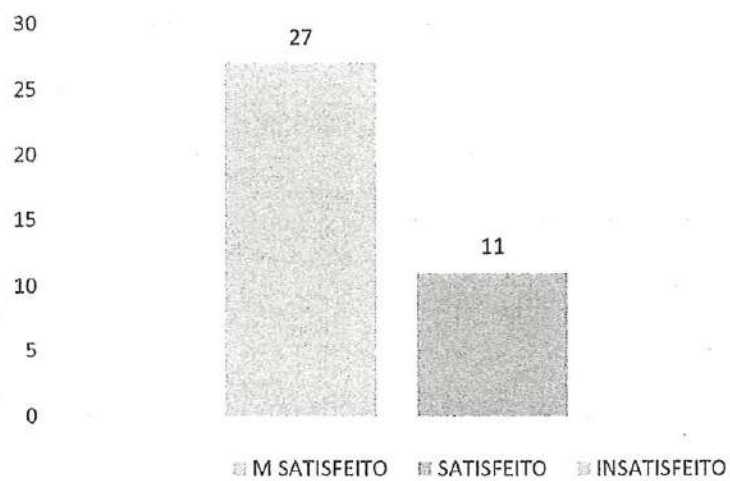
261
ans

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

DE 0 A 10 QUE NOTA VOCÊ DARIA?



QUAL SEU NÍVEL DE SATISFAÇÃO



262
962

Roda 17-02-
combrs. Alizeu

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
(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(X)

6) QUAL SEU NÍVEL 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 (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(X) 10()

6) QUAL SEU NÍVEL 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 () 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 NÍVEL DE SATISFAÇÃO EM RELAÇÃO AO ACOLHIMENTO
NO PROJETO A PESSOA IDOSA EM MOVIMENTO?



(☒) 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 (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(X)

6) QUAL SEU NÍVEL 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 () 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 NÍVEL DE SATISFAÇÃO EM RELAÇÃO AO ACOLHIMENTO
NO PROJETO A PESSOA IDOSA EM MOVIMENTO?



(☒) 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 (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(X)

6) QUAL SEU NÍVEL 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
(X) ÓTIMO

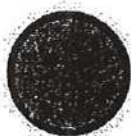
4) VOCÊ INDICARIA AS OFICINAS PARA UM AMIGO (A)

- (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(X)

6) QUAL SEU NÍVEL 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 (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
(X) ÓTIMO

3) COMO VOCÊ AVALIA O TRABALHO DO INSTRUTOR/PALESTRANTE?

- () RUIM
() REGULAR
(X) ÓTIMO

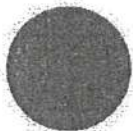
4) VOCÊ INDICARIA AS OFICINAS PARA UM AMIGO (A)

- (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(X)

6) QUAL SEU NÍVEL 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
(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(X)

6) QUAL SEU NÍVEL 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 (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
(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
(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(X)

6) QUAL SEU NÍVEL 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
(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(X)

6) QUAL SEU NÍVEL 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 () 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 NÍVEL DE SATISFAÇÃO EM RELAÇÃO AO ACOLHIMENTO
NO PROJETO A PESSOA IDOSA EM MOVIMENTO?



() 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 ☐ 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

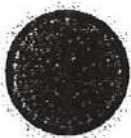
4) VOCÊ INDICARIA AS OFICINAS PARA UM AMIGO (A)

- ☒ 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 NÍVEL DE SATISFAÇÃO EM RELAÇÃO AO ACOLHIMENTO NO PROJETO A PESSOA IDOSA EM MOVIMENTO?



☐ 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 () 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 NÍVEL DE SATISFAÇÃO EM RELAÇÃO AO ACOLHIMENTO NO PROJETO A PESSOA IDOSA EM MOVIMENTO?



- (☒) MUITO SATISFEITO () SATISFEITO () INSATISFEITO

Finalizado 25.02

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
() 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 NÍVEL DE SATISFAÇÃO EM RELAÇÃO AO ACOLHIMENTO
NO PROJETO A PESSOA IDOSA EM MOVIMENTO?



(☒) MUITO SATISFEITO



() SATISFEITO



() INSATISFEITO

277
977

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
() 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(X)

6) QUAL SEU NÍVEL 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 () 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 NÍVEL DE SATISFAÇÃO EM RELAÇÃO AO ACOLHIMENTO NO PROJETO A PESSOA IDOSA EM MOVIMENTO?



(☒) 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
(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(X)

6) QUAL SEU NÍVEL 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 () 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 NÍVEL DE SATISFAÇÃO EM RELAÇÃO AO ACOLHIMENTO NO PROJETO A PESSOA IDOSA EM MOVIMENTO?



(☒) MUITO SATISFEITO



() SATISFEITO



() INSATISFEITO

PESQUISA DE SATISFAÇÃO
PROJETO: A PESSOA IDOSA EM MOVIMENTO

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
(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(X)

6) QUAL SEU NÍVEL 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 () 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 NÍVEL DE SATISFAÇÃO EM RELAÇÃO AO ACOLHIMENTO NO PROJETO A PESSOA IDOSA EM MOVIMENTO?



() 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 (☒) 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 NÍVEL DE SATISFAÇÃO EM RELAÇÃO AO ACOLHIMENTO NO PROJETO A PESSOA IDOSA EM MOVIMENTO?



(☒) MUITO SATISFEITO



() SATISFEITO



() INSATISFEITO

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
(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(X) 10()

6) QUAL SEU NÍVEL DE SATISFAÇÃO EM RELAÇÃO AO ACOLHIMENTO NO PROJETO A PESSOA IDOSA EM MOVIMENTO?



() MUITO SATISFEITO



(X) SATISFEITO



() INSATISFEITO

285
285

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
☒ 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 NÍVEL DE SATISFAÇÃO EM RELAÇÃO AO ACOLHIMENTO NO PROJETO A PESSOA IDOSA EM MOVIMENTO?



() MUITO SATISFEITO



☒ SATISFEITO



() INSATISFEITO

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
(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(X)

6) QUAL SEU NÍVEL DE SATISFAÇÃO EM RELAÇÃO AO ACOLHIMENTO NO PROJETO A PESSOA IDOSA EM MOVIMENTO?



() MUITO SATISFEITO



(X) SATISFEITO



() INSATISFEITO

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
() 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(X) 10()

6) QUAL SEU NÍVEL DE SATISFAÇÃO EM RELAÇÃO AO ACOLHIMENTO NO PROJETO A PESSOA IDOSA EM MOVIMENTO?



() MUITO SATISFEITO



(X) 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

(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(X)

6) QUAL SEU NÍVEL 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 () 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 NÍVEL DE SATISFAÇÃO EM RELAÇÃO AO ACOLHIMENTO NO PROJETO A PESSOA IDOSA EM MOVIMENTO?



(☒) 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 (☒) 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 NÍVEL DE SATISFAÇÃO EM RELAÇÃO AO ACOLHIMENTO NO PROJETO A PESSOA IDOSA EM MOVIMENTO?



(☒) MUITO SATISFEITO



() SATISFEITO



() INSATISFEITO

291
291

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
(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(X)

6) QUAL SEU NÍVEL 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 () 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 NÍVEL DE SATISFAÇÃO EM RELAÇÃO AO ACOLHIMENTO NO PROJETO A PESSOA IDOSA EM MOVIMENTO?



() 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 () 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 NÍVEL DE SATISFAÇÃO EM RELAÇÃO AO ACOLHIMENTO
NO PROJETO A PESSOA IDOSA EM MOVIMENTO?



() 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
(X) REGULAR
() ÓTIMO

3) COMO VOCÊ AVALIA O TRABALHO DO INSTRUTOR/PALESTRANTE?

- () RUIM
() REGULAR
(X) ÓTIMO

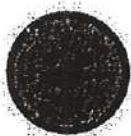
4) VOCÊ INDICARIA AS OFICINAS PARA UM AMIGO (A)

- (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(X)

6) QUAL SEU NÍVEL 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
(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(X)

6) QUAL SEU NÍVEL DE SATISFAÇÃO EM RELAÇÃO AO ACOLHIMENTO NO PROJETO A PESSOA IDOSA EM MOVIMENTO?



() MUITO SATISFEITO



(X) 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 () 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

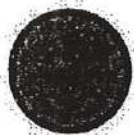
4) VOCÊ INDICARIA AS OFICINAS PARA UM AMIGO (A)

- ☒ 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 NÍVEL DE SATISFAÇÃO EM RELAÇÃO AO ACOLHIMENTO
NO PROJETO A PESSOA IDOSA EM MOVIMENTO?



☒ MUITO SATISFEITO



() SATISFEITO



() INSATISFEITO

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
(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(X) 10()

6) QUAL SEU NÍVEL DE SATISFAÇÃO EM RELAÇÃO AO ACOLHIMENTO
NO PROJETO A PESSOA IDOSA EM MOVIMENTO?



() MUITO SATISFEITO



(X) 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 () 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 NÍVEL DE SATISFAÇÃO EM RELAÇÃO AO ACOLHIMENTO
NO PROJETO A PESSOA IDOSA EM MOVIMENTO?



- ☒ 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 (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(X)

6) QUAL SEU NÍVEL DE SATISFAÇÃO EM RELAÇÃO AO ACOLHIMENTO NO PROJETO A PESSOA IDOSA EM MOVIMENTO?



(X) MUITO SATISFEITO



() SATISFEITO

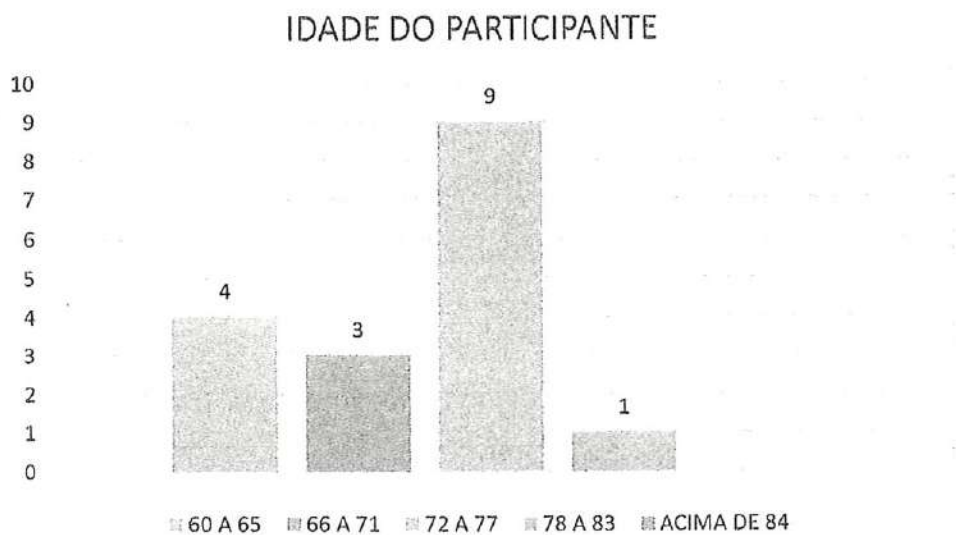


() INSATISFEITO

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

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

A pesquisa foi realizada entre **17** participantes

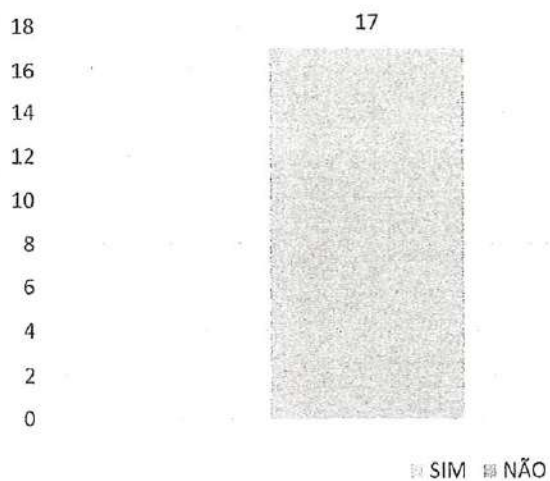


APDL – ASSOCIAÇÃO DAS PROFISSIONAIS EMPREGADAS DOMÉSTICAS E
LAVADEIRAS DE JOÃO MONLEVADE

COMO VOCÊ AVALIA O INSTRUTOR?

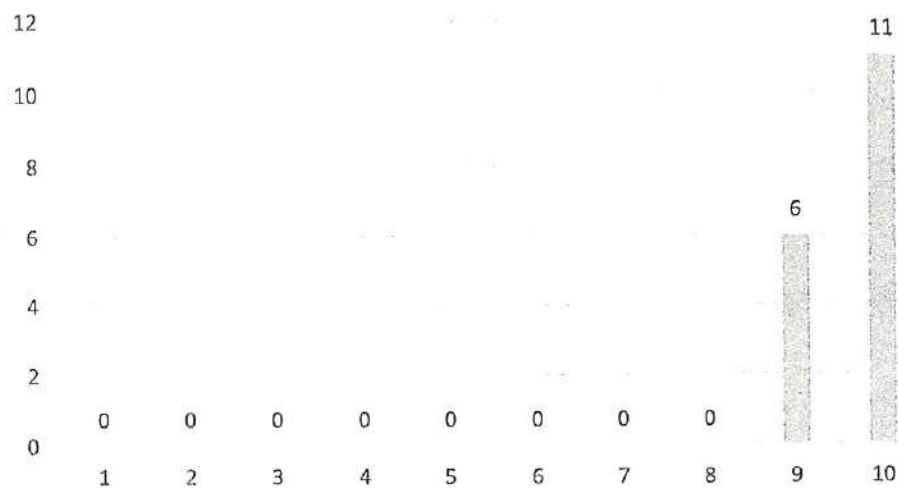


VOCÊ INDICARIA A UM AMIGO ?

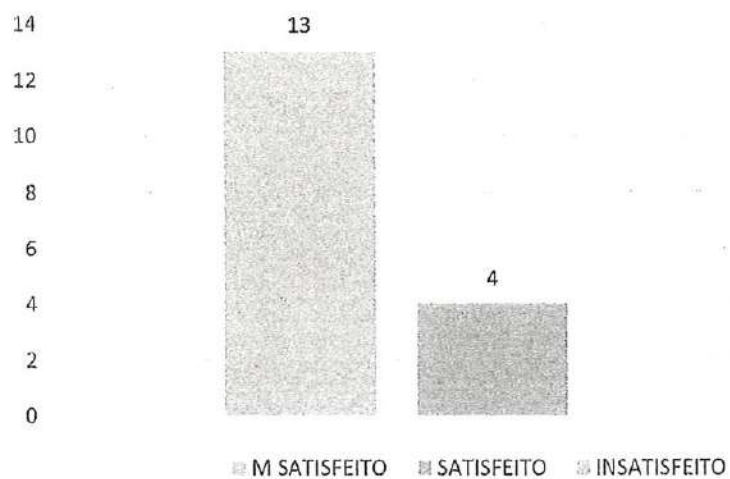


APDL – ASSOCIAÇÃO DAS PROFISSIONAIS EMPREGADAS DOMÉSTICAS E
LAVADEIRAS DE JOÃO MONLEVADE

DE 0 A 10 QUE NOTA VOCÊ DARIA?



QUALO SEU NÍVEL DE SATISFAÇÃO?



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
() 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(f)

6) QUAL SEU NÍVEL 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 (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
(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(X)

6) QUAL SEU NÍVEL 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 (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

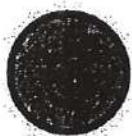
4) VOCÊ INDICARIA AS OFICINAS PARA UM AMIGO (A)

- (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(X) 10()

6) QUAL SEU NÍVEL 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 () 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 NÍVEL DE SATISFAÇÃO EM RELAÇÃO AO ACOLHIMENTO NO PROJETO A PESSOA IDOSA EM MOVIMENTO?



- (☒) MUITO SATISFEITO () SATISFEITO () INSATISFEITO

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
(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(X)

6) QUAL SEU NÍVEL 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 () 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 NÍVEL DE SATISFAÇÃO EM RELAÇÃO AO ACOLHIMENTO NO PROJETO A PESSOA IDOSA EM MOVIMENTO?



(☒) 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 (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(X) 10()

6) QUAL SEU NÍVEL DE SATISFAÇÃO EM RELAÇÃO AO ACOLHIMENTO NO PROJETO A PESSOA IDOSA EM MOVIMENTO?



() MUITO SATISFEITO



(X) 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 () 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 NÍVEL DE SATISFAÇÃO EM RELAÇÃO AO ACOLHIMENTO
NO PROJETO A PESSOA IDOSA EM MOVIMENTO?



(☒) 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 () 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 NÍVEL DE SATISFAÇÃO EM RELAÇÃO AO ACOLHIMENTO NO PROJETO A PESSOA IDOSA EM MOVIMENTO?



(☒) 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 (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(X)

6) QUAL SEU NÍVEL 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?

(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

(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(f)

6) QUAL SEU NÍVEL DE SATISFAÇÃO EM RELAÇÃO AO ACOLHIMENTO
NO PROJETO A PESSOA IDOSA EM MOVIMENTO?



() MUITO SATISFEITO



(X) 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 () 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 NÍVEL DE SATISFAÇÃO EM RELAÇÃO AO ACOLHIMENTO NO PROJETO A PESSOA IDOSA EM MOVIMENTO?



() 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 () 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

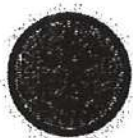
4) VOCÊ INDICARIA AS OFICINAS PARA UM AMIGO (A)

- ☒ 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()

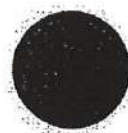
6) QUAL SEU NÍVEL DE SATISFAÇÃO EM RELAÇÃO AO ACOLHIMENTO
NO PROJETO A PESSOA IDOSA EM MOVIMENTO?



☒ 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 (☒) 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 NÍVEL DE SATISFAÇÃO EM RELAÇÃO AO ACOLHIMENTO
NO PROJETO A PESSOA IDOSA EM MOVIMENTO?



(☒) 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 () 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 NÍVEL DE SATISFAÇÃO EM RELAÇÃO AO ACOLHIMENTO NO PROJETO A PESSOA IDOSA EM MOVIMENTO?



(☒) 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 (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(X)

6) QUAL SEU NÍVEL 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 (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
(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(X) 10()

6) QUAL SEU NÍVEL DE SATISFAÇÃO EM RELAÇÃO AO ACOLHIMENTO NO PROJETO A PESSOA IDOSA EM MOVIMENTO?



() MUITO SATISFEITO



(X) SATISFEITO



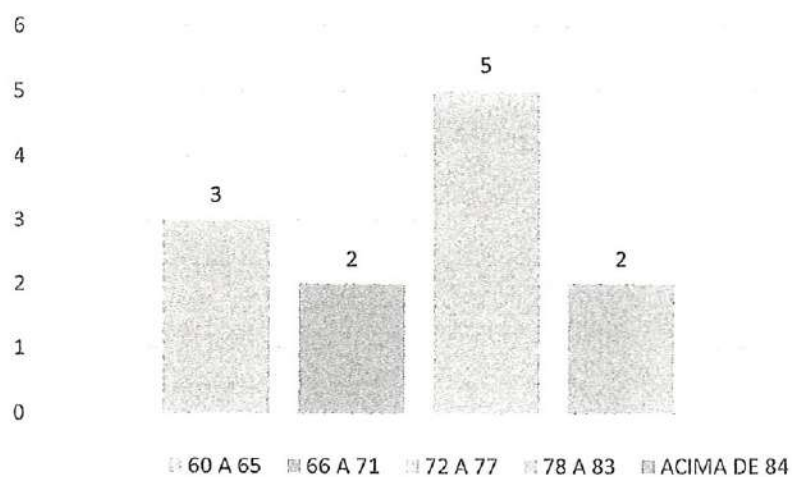
() INSATISFEITO

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

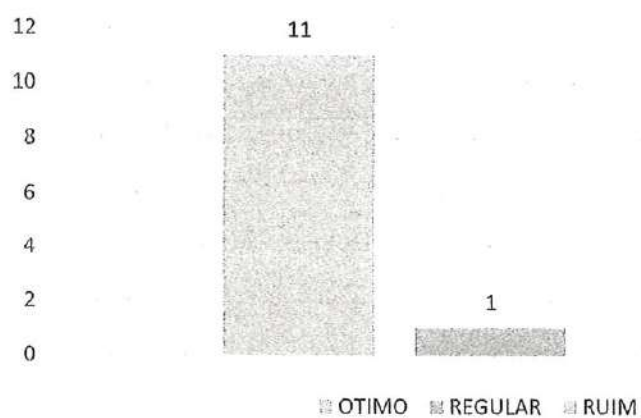
PESQUISA DE SATISFAÇÃO AULAS DE **DANÇA CIRCULAR** REALIZADAS NO PERÍODO DE
04/02 A 28/02/2025

A pesquisa foi realizada entre **12** participantes

IDADE DOS PARTICIPANTES

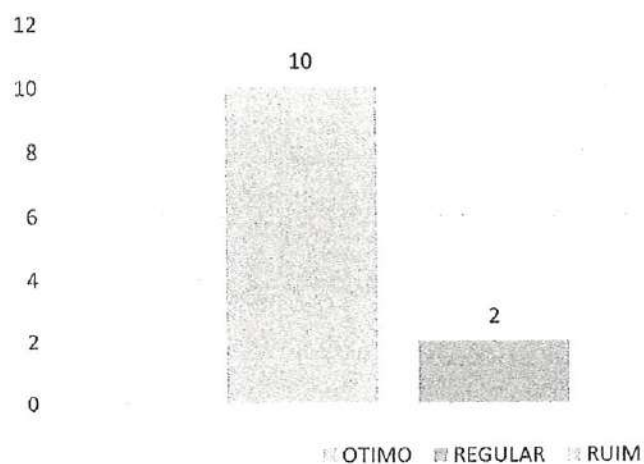


COMO VOCÊ AVALIA DA ESTRUTURA ?

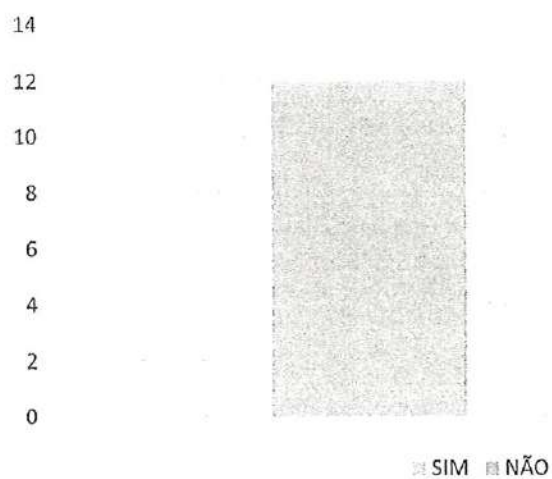


APDL – ASSOCIAÇÃO DAS PROFISSIONAIS EMPREGADAS DOMÉSTICAS E
LAVADEIRAS DE JOÃO MONLEVADE

COMO VOCÊ AVALIA O INSTRUTOR ?

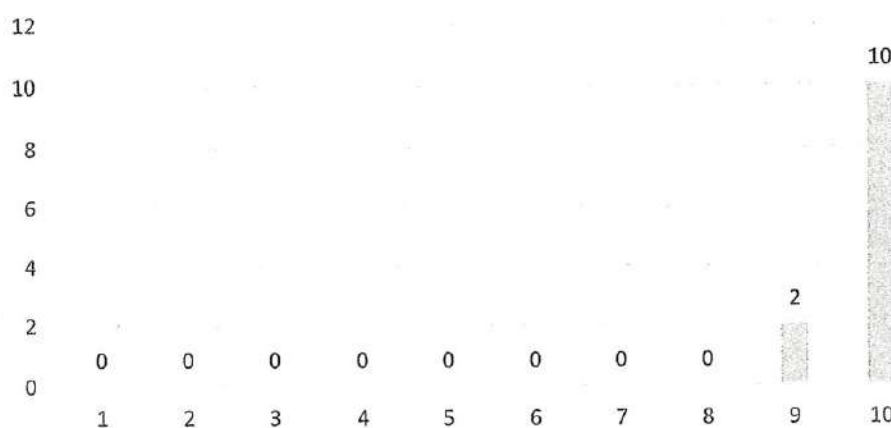


VOCÊ INDICARIA A UM AMIGO ?

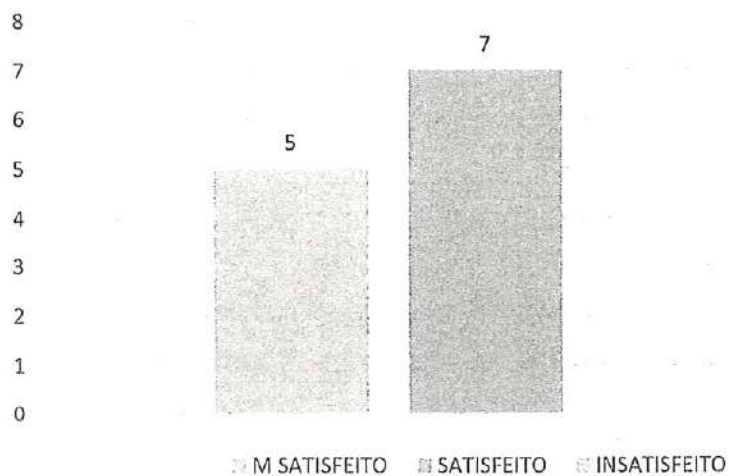


APDL – ASSOCIAÇÃO DAS PROFISSIONAIS EMPREGADAS DOMÉSTICAS E
LAVADEIRAS DE JOÃO MONLEVADE

DE 0 A 10 QUE NOTA VOCÊ DARIA ?



QUAL SEU NÍVEL DE SATISFAÇÃO



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
(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(X)

6) QUAL SEU NÍVEL 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 () 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 NÍVEL DE SATISFAÇÃO EM RELAÇÃO AO ACOLHIMENTO NO PROJETO A PESSOA IDOSA EM MOVIMENTO?



() MUITO SATISFEITO



☒ SATISFEITO



() INSATISFEITO

325
29/5

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
() REGULAR
(X) ÓTIMO

3) COMO VOCÊ AVALIA O TRABALHO DO INSTRUTOR/PALESTRANTE?

- () RUIM
() REGULAR
(X) ÓTIMO

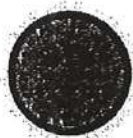
4) VOCÊ INDICARIA AS OFICINAS PARA UM AMIGO (A)

- (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(X) 10()

6) QUAL SEU NÍVEL 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 (☒) 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 NÍVEL DE SATISFAÇÃO EM RELAÇÃO AO ACOLHIMENTO
NO PROJETO A PESSOA IDOSA EM MOVIMENTO?



() 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 () 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

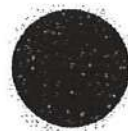
4) VOCÊ INDICARIA AS OFICINAS PARA UM AMIGO (A)

- ☒ 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 NÍVEL DE SATISFAÇÃO EM RELAÇÃO AO ACOLHIMENTO NO PROJETO A PESSOA IDOSA EM MOVIMENTO?



☒ 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 (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

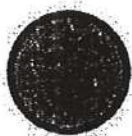
4) VOCÊ INDICARIA AS OFICINAS PARA UM AMIGO (A)

- (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(X)

6) QUAL SEU NÍVEL 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 () 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 NÍVEL DE SATISFAÇÃO EM RELAÇÃO AO ACOLHIMENTO NO PROJETO A PESSOA IDOSA EM MOVIMENTO?



() 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 (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
(X) REGULAR
() ÓTIMO

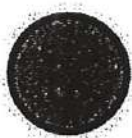
4) VOCÊ INDICARIA AS OFICINAS PARA UM AMIGO (A)

- (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(X)

6) QUAL SEU NÍVEL DE SATISFAÇÃO EM RELAÇÃO AO ACOLHIMENTO
NO PROJETO A PESSOA IDOSA EM MOVIMENTO?



() MUITO SATISFEITO



(X) 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 () 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 NÍVEL DE SATISFAÇÃO EM RELAÇÃO AO ACOLHIMENTO NO PROJETO A PESSOA IDOSA EM MOVIMENTO?



() 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
(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(X) 10()

6) QUAL SEU NÍVEL DE SATISFAÇÃO EM RELAÇÃO AO ACOLHIMENTO NO PROJETO A PESSOA IDOSA EM MOVIMENTO?



() MUITO SATISFEITO



(X) SATISFEITO



() INSATISFEITO

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
(~~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(~~X~~)

6) QUAL SEU NÍVEL DE SATISFAÇÃO EM RELAÇÃO AO ACOLHIMENTO NO PROJETO A PESSOA IDOSA EM MOVIMENTO?



() MUITO SATISFEITO



(~~X~~) SATISFEITO



() INSATISFEITO

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
() REGULAR
(X) ÓTIMO

3) COMO VOCÊ AVALIA O TRABALHO DO INSTRUTOR/PALESTRANTE?

- () RUIM
() REGULAR
(X) ÓTIMO

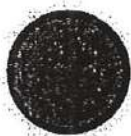
4) VOCÊ INDICARIA AS OFICINAS PARA UM AMIGO (A)

- (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(X)

6) QUAL SEU NÍVEL DE SATISFAÇÃO EM RELAÇÃO AO ACOLHIMENTO NO PROJETO A PESSOA IDOSA EM MOVIMENTO?



(X) MUITO SATISFEITO



() SATISFEITO



() INSATISFEITO

ANEXO II

RELATÓRIO DE EXECUÇÃO DO OBJETO - (REO)

OSC PARCEIRA	APDL-ASSOCIAÇÃO DAS PROFISSIONAIS EMPREGADAS DOMÉSTICAS E LAVADEIRAS DE JOÃO MONLEVADÉ
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
VALOR GLOBAL DA PARCERIA	R\$ 46.597,79 – Repasse em 04/12/2024
PRESTAÇÃO DE CONTAS	PARCIAL 1 VALOR: R\$ 2.917,16

336
336

**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)

337

337

☐ 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. balancete	Dt. movimento	Ag. origem	Lote	Histórico	Documento	Valor R\$	Saldo
26/11/2024		0000	00000	000 Saldo Anterior			0,00 C
30/11/2024		0000	00000	999 SALDO			0,00 C

*** A CONTA NAO FOI MOVIMENTADA ***

OBSERVAÇÕES:

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

338
338

☐ 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.

339
339

☐ Visualizar Pix agrupados

Consultas - Extrato de conta corrente

G338120908287808016
12/05/2025 09:18:55

Cliente - Conta atual

Agência 2220-9
Conta corrente 62284-2 ASSOC P E D L J MONLEVADE
Período do extrato de 01 / 01 / 2025 até 31 / 01 / 2025

Lançamentos

Dt. balancete	Dt. movimento	Ag. origem	Lote	Histórico	Documento	Valor R\$	Saldo
20/12/2024		0000	00000	000 Saldo Anterior			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.

340
340

☐ 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

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 E ACABAM			
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 CRISTIN			
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 ORGANIZACAO DE CEREAIS MON			
05/02/2025		0000	13105	144 Pix - Enviado	20.502	630,00 D	
				05/02 09:48 MARIA APARECIDA DE OLIVEIR			
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	0,00 C
				Rende Facil			
13/02/2025		0000	13105	144 Pix - Enviado	21.301	89,47 D	
				13/02 14:56 Jose Santa Ana Fraga			
13/02/2025		0000	00000	798 BB Rende Fácil	9.903	89,47 C	0,00 C

341 34

Rende Fácil						
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 CAVALCAN						
18/02/2025	0000	00000	798 BB Rende Fácil	9.903	322,29 C	
Rende Fácil						
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 Fácil						
18/02/2025 19/02/2025	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 Fácil						
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.

342 34

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

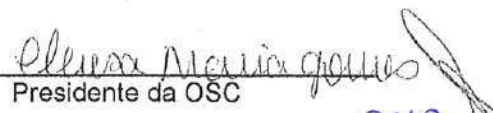
PERÍODO: 04/12/2024 À 19/02/2024

RECEITA			DESPESA		
DATA	HISTÓRICO	VALOR	DATA	HISTÓRICO	VALOR
	SALDO ANTERIOR	R\$ 0,00	03/02/2025	Material de consumo(material para aulas de artesanato)	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 oficina)	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\$ 43.680,63

- 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.


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

Contador da OSC


Presidente da OSC

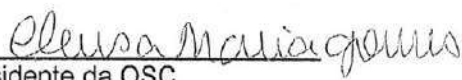
343
243

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	DISCRIMIN. DOS MATERIAIS ADQUIRIDOS	COMPROVANTES DAS DESPESAS			COMPROVANTE PAGAMENTO	
			DOC FISCAL	Nº	DATA DA EMISSÃO DO DOC. FISCAL	VALOR (R\$)	DATA DA TRANSF. ELET.
1)	KATUNY	Gesso, tinta lixa, massa corrida, arame, tricha, lona, corante, verniz	NF- e	17990	04/02/25	R\$648,65	03/02/25
2)	Organização de Cereais Monlevade	Salgados diversos, biscoito de polvilho	NF- e	169701	04/02/25	R\$ 183,60	05/02/25
3)	Comercial Fraga Ltda.	Pão, Presunto, Mussarela	NF- e	60548	11/02/25	R\$ 89,47	11/02/25
4)	Comercial Fraga Ltda	Pão, Presunto, Mussarela	NF- e	60588	13/02/25	R\$ 89,47	13/02/25
5)	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
6)	Comercial Fraga Ltda.	Pão, Presunto, Mussarela	NF- e	60712	19/02/25	R\$ 89,47	19/02/25
DESPESAS COM AQUISIÇÃO DE MATERIAL DE CONSUMO							R\$ 1.327,16


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

Contador da OSC


Cleusa Maria Gomes
 Presidente da 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.

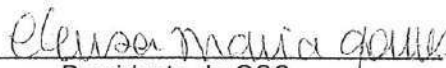
344


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

7. DESPESAS COM PRESTADORES DE SERVIÇOS - TERCEIRIZADOS							
(anexar cópias: doc. comprobatórios, contratos, comprovantes das transferências e orçamentos)							
ITEM	PRESTADOR DE SERVIÇO	DISCRIM. DO SERVIÇO PRESTADO	COMPROVANTES DAS DESPESAS			COMPROVANTE PAGAMENTO	
			DOC. FISCAL	Nº	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
DESPESAS COM PRESTADORES DE SERVIÇOS – TERCEIRIZADOS							R\$ 1.590,00

João Monlevade, 12 de maio de 2025.


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


Cleusa Maria Gomes
 Presidente da OSC


 Responsável pela Prestação de Contas
 CPF: 035.548.256-89

*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.

345
 2/12


RECEBEMOS DE KATUNY CONSTRUCAO E ACABAMENTO LTDA OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO		NF-e Nº 000017990 SÉRIE 001
EMIÇÃO: 04/02/2025 - DEST. / REM.: 23193-ASSOC DAS PROF EMPREG DOMESTICAS E LAV DE J MONLEV - VALOR TOTAL: R\$ 648,65		
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE		DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA Nº 000017990 fl. 1 / 1 SÉRIE 001	
KATUNY CONSTRUCAO E ACABAMENTO LTDA AV. ARMANDO FAJARDO, 3776 LOJA - CRUZ CELESTE - CEP: 35931-073 - JOAO MONLEVADE - MG TEL: (31) 3851-6242 - FAX: katuny@redeginas.com.br			
NATUREZA DE OPERAÇÃO		CHAVE DE ACESSO 3125 0225 9785 2900 0105 5500 1000 0179 9018 2885 7505	
Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros		Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora	
INSCRIÇÃO ESTADUAL		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 131256456002561 04/02/2025 09:26:55	
3626114530048	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF 25.978.529/0001-05	

DESTINATÁRIO / REMETENTE		CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
NOME / RAZÃO SOCIAL 23193-ASSOC DAS PROF EMPREG DOMESTICAS E LAV DE J MONLEV		18.267.468/0001-02	04/02/2025
ENDEREÇO RUA RICARDO LEITE, S/N LAVAND. COMUNITARIA		CEP 35930-017	DATA SAÍDA - ENTRADA 04/02/2025
MUNICÍPIO JOAO MONLEVADE	PONE / FAX	UF MG	HORA DA SAÍDA 09:26:00

CÁLCULO DO IMPOSTO					
BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
286,51	51,58	0,00	0,00	208,25	682,80
VALOR DO FRIETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	34,15	0,00	0,00	648,65

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS		FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANIT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
RAZÃO SOCIAL		9 - SEM FRETE				
ENDEREÇO		MUNICÍPIO			UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO	

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS													
CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS IPI
010940	GESSO RAPIDO 1KG	25202090	000	5102	KG	40,00	3,0000	6,00	114,00	114,00	20,52	0,00	18,00 0,00
004384	BEMALAR 3,6L BRANCO NEVE@	32091010	060	5405	UN	2,00	49,8000	4,99	94,81	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00
032215	MASSA COR.PVA 3,6L BEMASSA	32141020	000	5102	GL	1,00	24,1000	1,21	22,89	22,89	4,12	0,00	18,00 0,00
030096	LIXA MADEIRA/MASSA 150.	68052000	000	5102	FL	30,00	1,6000	2,25	42,75	42,75	7,70	0,00	18,00 0,00
011101	ARAME GALV. FIO 22 (0,71MM)	72172090	260	5405	KG	1,00	29,9000	1,50	28,40	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00
003247	TRINCHA 319 2	96034090	500	5102	PC	15,00	7,5000	5,63	106,87	106,87	19,24	0,00	18,00 0,00
005592	LONA PRETA 6 X 1 - 150 MICRAS	39202019	060	5405	MT	5,00	9,9000	2,48	47,02	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00
030008	CORANTE AZUL	32041700	060	5405	UN	2,00	5,9000	0,59	11,21	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00
030007	CORANTE VERDE	32041700	260	5405	UN	2,00	5,9000	0,59	11,21	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00
030010	CORANTE AMARELO	32041700	260	5405	UN	2,00	5,9000	0,59	11,21	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00
030013	CORANTE MARROM	32041600	060	5405	UN	2,00	5,9000	0,59	11,21	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00
030011	CORANTE VERMELHO	32041700	060	5405	UN	2,00	5,9000	0,59	11,21	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00
004777	VERNIZ MARITIMO BRIL.NATURAL 3,6L BALANCE	32091020	060	5405	GL	1,00	143,0000	7,14	135,86	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00

DADOS ADICIONAIS	RESERVADO AO FISCO
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 Formas de Pagto.: Banco R\$ 648,65 MD-5: ea615dd77f5e592d74ca79ee08250e5e	

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL

03/02/2025 - AUTOATENDIMENTO - 17.32.44

2220902220 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: ASSOC P E D L J MONLEVADE

AGENCIA: 2220-9 CONTA: 62.284-2

=====

SOBRE A TRANSACAO

=====

ID: E0000000020250203203146517025288

CNPJ DO PAGADOR: 18.267.468/0001-02

VALOR:

R\$648,65

TARIFA:

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: 00000000005784360252

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 BBDFJ.

=====

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

=====

DOCUMENTO: 020301

AUTENTICACAO SISBB: 1.2B9.D0C.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.

347
2/17

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 conferência 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


Responsável pela prestação de conta

CPF: 035.548.256-89


Presidente da OSC

248
02/02



10:14 nu

74%



Katuny Shopping Da Constr...



Perpétua:

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

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/02/2025 - AUTOATENDIMENTO - 17.32.44
2220902220 0001
Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: R00000000020250203203146517025288
CNPJ DO PAGADOR: 18.267.468/0001-02
VALOR: R\$648,65
TARIFA: R\$6,42
DATA: 03/02/2025 - 17:32:33

PAGO PARA: Katuny Construcão e Acabamento Ltda
CNPJ: 25.978.529/0001-05
INSTITUICAO: 00360305 CAIXA ECONOMICA FEDERAL
AGENCIA: 0607 - CONTA: 00000000005784360252
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 BBDOJ.

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

=====

DOCUMENTO: 020301
AUTENTICACAO SISBB: 1.2B9.D0C.AC7.943.C4B

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

EAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produ-
tos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 0722

17:57 349

Confere por favor, não estou conseguindo enviar o arquivo agora, mas posso te enviar amanhã

17:57 ✓✓

Perpétua:

A menina do setor financeiro confere amanhã.

18:05



Mensagem



350
26/7



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

Nº Documento: DAV0000242093 Data: 27/01/2025 17:09:18 Vendedor: 44-PERPÉTUA

KATUNY CONSTRUCAO E ACABAMENTO LTDA

CNPJ: 25.978.529/0001-05 IE: 362.611.453/0048

AV. ARMANDO FAJARDO, 3776

CRUZ. CELESTE, JOÃO MONLEVADE - MG

Telefone: (31)3851-6242

Celular:

katuny@redegminas.com.br

Cliente: ASSOCIACAO DAS PROFISSIONAIS E EMPREGADAS DOM

Telefone:

Celular:

CNPJ:

IE:

Item	Código	Descrição	Qtde	Unidade	Pr. Unitário	Desc.	Pr. Venda	Total
1	010940	GESSO RAPIDO 1KG	40	KG	3,00	0,15	2,85	114,00
Local.:								
2	004384	BEMALAR 3,6L BRANCO NEVE@	2	UN	49,90	2,49	47,41	94,81
Local.:								
3	032215	MASSA COR.PVA 3,6L BEMASSA	1	GL	24,10	1,21	22,89	22,89
Local.:								
4	030096	LIXA MADEIRA/MASSA 150.	30	FL	1,50	0,07	1,43	42,75
Local.:								
	011101	ARAME GALV. FIO 22 (0,71MM)	1	KG	29,90	1,50	28,40	28,40
Local.:								
6	003247	TRINCHA 319 2	15	PC	7,50	0,38	7,12	106,87
Local.:								
7	005592	LONA PRETA 6 X 1 - 150 MICRAS	5	MT	9,90	0,50	9,40	47,02
Local.:								
8	030008	CORANTE AZUL	2	UN	5,90	0,29	5,61	11,21
Local.:								
9	030007	CORANTE VERDE	2	UN	5,90	0,29	5,61	11,21
Local.:								
10	030010	CORANTE AMARELO	2	UN	5,90	0,29	5,61	11,21
Local.:								
11	030013	CORANTE MARROM	2	UN	5,90	0,29	5,61	11,21
Local.:								
12	030011	CORANTE VERMELHO	2	UN	5,90	0,29	5,61	11,21
Local.:								
	004777	VERNIZ MARITIMO BRIL.NATURAL 3,6L BALANCE	1	GL	143,00	7,14	135,86	135,86
Local.:								

Qtde Total Itens: 105,000 Peso Total: 0,00

Observação:

Valor Bruto: 682,80

Descontos: 34,15

Pagto: DINHEIRO 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.

ASSOCIACAO DAS PROFISSIONAIS E EMPREGADAS DOM

E VEDADA A AUTENTICACAO DESTE DOCUMENTO

Nº DO DOCUMENTO: DAV0000242093

351
251

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	UNID	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	QTDE	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	PCTE 1 KG	GESSO EM PÓ	40	5,22	209,00
2	LATA (3L)	TINTA DE PAREDE BRANCA	2	57,09	114,19
3	LATA (3L)	VERNIZ LEITOSO	1	125,63	125,63
4	LATA (3L)	MASSA CORRIDA	1	22,40	22,40
5	UNID	BISNAGA XADREZ	10	14,99	149,90
6	UNID	LIXA FINA N. 150	30	2,42	72,67
7	UNID	ARAME FINO	1	28,50	28,50
8	UNID	TRINCHA 112 396	15	6,36	95,47
9	METROS	LONA PLÁSTICA	5	5,79	28,97
				VALOR TOTAL	746,98

ENDEREÇO DA EMPRESA: Avenida Getúlio Vargas, 5166 - Carneirinhos

E-MAIL DA EMPRESA: _____

TELEFONE: (31) 3759 - 6101

JOÃO MONLEVADE, 28/01/2025

24.231.276/0001-797

ASSINATURA DO RESPONSÁVEL PELA EMPRESA

CARIMBO CNPJ:

Ulete Mota e Cia Ltda.

Av. Getúlio Vargas, 5.166

Carneirinhos - CEP 35.930-003

João Monlevade - MG

352
259

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	UNID	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	QTDE	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	PCTE 1 KG	GESEO EM PÓ	40	4,90	196,00
2	LATA (3L)	TINTA DE PAREDE BRANCA	2	49,90	99,80
3	LATA (3L)	VERNIZ LEITOSO	1	139,90	139,90
4	LATA (3L)	MASSA CORRIDA	1	32,90	32,90
5	UNID	BISNAGA XADREZ	10	6,20	62,00
6	UNID	LIXA FINA N. 150	30	2,40	72,00
7	UNID	ARAME FINO	1	27,90	27,90
8	UNID	TRINCHA	15	9,50	142,50
9	METROS	LONA PLÁSTICA	5	5,90	29,50
				VALOR TOTAL	802,50

ENDEREÇO DA EMPRESA: Fraga e mendas materias de construção LTDA

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

TELEFONE:(31) 38516428

JOÃO MONLEVADE, 31/01/2025

ASSINATURA DO RESPONSÁVEL PELA EMPRESA

João Monlelade

CNPJ:04.522.717/0002-35

Acesso da NFS-e

225869445300014500000000000225029254748760

Número da NFS-e

2

Competência da NFS-e

31/01/2025

Data e Hora da emissão da NFS-e

04/02/2025 09:13:10

Número da DPS

2

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	58.694.453/0001-45	-	-
Nome / Nome Empresarial		E-mail	
58.694.453 CLAUDIA CRISTINA DA SILVA		-	
Endereço		Município	CEP
TRINTA E OITO, 222, LOANDA		João Monlevade - MG	35931-003
Simple Nacional na Data de Competência		Regime de Apuração Tributária pelo SN	
Optante - Microempreendedor Individual (MEI)		-	
TOMADOR DO SERVIÇO	CNPJ / CPF / NIF	Inscrição Municipal	Telefone
	18.267.468/0001-02	-	-
Nome / Nome Empresarial		E-mail	
ASSOC DAS PROF EMPREG DOMESTICAS E LAV DE J MONLEVAD		associacaodaslavadeirasjm@hotmail.com	
Endereço		Município	CEP
RICARDO LEITE, S/N, LAVAND. COMUNITARIA, CARNEIRINHOS		João Monlevade - MG	35930-017

INTERMEDIÁRIO DO SERVIÇO NÃO IDENTIFICADO NA NFS-e

SERVIÇO PRESTADO			
Código de Tributação Nacional	Código de Tributação Municipal	Local da Prestação	País da Prestação
17.02.01 - Datilografia, digitação, stenografia e congêneres.	-	João Monlevade - MG	-
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	País Resultado da Prestação do Serviço	Município de Incidência do ISSQN	Regime Especial de Tributação
Operação Tributável	-	João Monlevade - MG	Nenhum
Tipo de Imunidade	Suspensão da Exigibilidade do ISSQN	Número Processo Suspensão	Benefício Municipal
-	Não	-	-
Valor do Serviço	Desconto Incondicionado	Total Deduções/Reduções	Cálculo do BM
R\$ 660,00	-	-	-
BC ISSQN	Alíquota Aplicada	Retenção do ISSQN	ISSQN Apurado
-	-	Não Retido	-

TRIBUTAÇÃO FEDERAL			
IRRF	CP	CSLL	
-	-	-	
PIS	COFINS	Retenção do PIS/COFINS	TOTAL TRIBUTAÇÃO FEDERAL
-	-	-	-

VALOR TOTAL DA NFS-E			
Valor do Serviço	Desconto Condicionado	Desconto Incondicionado	ISSQN Retido
R\$ 660,00	R\$	R\$	-
IRRF, CP,CSLL - Retidos	PIS/COFINS Retidos		Valor Líquido da NFS-e
R\$ 0,00	-		R\$ 660,00

TOTAIS APROXIMADOS DOS TRIBUTOS			
Federais	Estaduais	Municipais	
-	-	-	

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

NBS: 118054000

354

BB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
02/2025 - AUTOATENDIMENTO - 09.19.21
220902220 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: ASSOC P E D L J MONLEVADE

AGENCIA: 2220-9 CONTA: 62.284-2

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020250204121721213213576

CNPJ DO PAGADOR: 18.267.468/0001-02

VALOR: R\$660,00

TARIFA: 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: 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

DOCUMENTO: 020401

AUTENTICACAO SISBB: 6.815.40C.BF8.06A.66E

Central de Atendimento BB

4004 0001

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

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.

355
026

RECEBEMOS DE ORGANIZACAO DE CEREAS MONLEVADE LTDA	OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO	NF-e Nº 169701 SÉRIE 1
DATA RECEBIMENTO	CERTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

ORGANIZACAO DE CEREAS MONLEVADE LTDA  HIPER COMERCIAL Avenida GENTIL BICALHO - 340 - CARNEIRINHOS Joao Monlevade - MG CEP: 35930478 Fone (31) 3852-4411 Email: atendimento@comercialmonlevade.com.br	DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 1 - SAIDA 0 - ENTRADA Nº: 169701 SÉRIE: 1 Pag.: 1 de 1	Controle do Fisco  Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora.
---	--	---

NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA ATRAVES DO ECF	PROTÓCOLO: 131256456954751 - 04/02/2025 15:21:36-03:00
INSCRIÇÃO ESTADUAL 3624067850167	Chave de acesso da NF-e para consulta de autenticidade no site 31250218107045000206550010001697011058774427
INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBS. TRIB.	CNPJ 18107045000206

DESTINATÁRIO - REMETENTE		CNPJ / CPF 18267468000102	DATA DE EMISSÃO 04/02/2025
NOME RAZÃO SOCIAL ASS PROF E EMP DOM E LAVADEIRAS JMD		CEP 35930017	DATA DE SAÍDA 04/02/2025
ENDEREÇO RICARDO LEITE S N - 000000 - S N		BAIRRO/DISTRITO CARNEIRINHOS	HORA DE SAÍDA 15:21:33
MUNICÍPIO JOAO MONLEVADE	FONE/FAX 31000000000	UF MG	INDICADOR IE 9 - Não Contribuinte

NUMERO 001	DATA VENCIMENTO: 06/03/2025	VALOR: 183,60	NUMERO	DATA VENCIMENTO:	VALOR:	NUMERO	DATA VENCIMENTO:	VALOR:
---------------	--------------------------------	------------------	--------	------------------	--------	--------	------------------	--------

BASE CALCULO DO ICMS 128,70	VALOR ICMS 23,16	BASE CALCULO DO ICMS DA SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR ICMS DA SUBSTITUIÇÃO 0,00	TOTAL DO PIS 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 183,60
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00	VALOR DA COFINS 0,00
TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS		VALOR TOTAL DA NOTA 183,60			

RAZÃO SOCIAL	FRETE 1 - Por conta do destinatário	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		

QUANTIDADE 0	ESPECIE Nao informada	MARCA Nao informada	NUMERAÇÃO 000000	PESO BRUTO 0,000	PESO LÍQUIDO 0,000
-----------------	--------------------------	------------------------	---------------------	---------------------	-----------------------

CÓDIGO / DESCRIÇÃO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UND.	QUANTIDADE	V.UNITARIO	DESC.	V.TOTAL	BC. ICMS	V.ICMS	V.IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
238953 - SALG DIVERSOS HIPER KG	19059090	000	5929	KG	3,0000	42,90	0,00	128,70	128,70	23,16	0,00	18,09	0,00
271219 - BISC POLVILHO BARBIERI 150G TRAD	19059090	060	5929	UN	10,0000	5,49	0,00	54,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS	RESERVADO AO FISCO
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES 18 00% - 128,70 - 23,16 - Nota GT - 54,90 Venc: 06/03/25 - NOTA FISCAL ref: a NFC-e - 000007673-076 do 04-02-25 Série: AY018107015000206026 - Itens: OUTRAS Mod: NFCE - - Trib: apox RS - 24,69 Federal e - 33,04 Estadual Fcres: BPT -	

388
OBC

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/02/2025 - AUTOATENDIMENTO - 09.40.23
2220902220 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: ASSOC P E D L J MONLEVADE

AGENCIA: 2220-9 CONTA: 62.284-2

=====

SOBRE A TRANSACAO

=====

ID: E0000000020250205123928996722761
CNPJ DO PAGADOR: 18.267.468/0001-02
VALOR: R\$183,60
TARIFA: R\$1,81
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.

=====

Notificacao 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 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.

387

25/7

ORÇAMENTO/LANCHE

[illegible]

ENDEREÇO DA EMPRESA: Av. Gentil Bicalho, 340 _____ Bairro _____
JK _____

E-MAIL DA
EMPRESA: _____edilaine@comercialmonlevade.com.br_

TELEPHONE: (31)3852 4411

JOÃO MONLEVADE, 30/01/2025

ASSINATURA DO RESPONSÁVEL PELA EMPRESA

CNPJ: 07.040.240/0001-00
Organização de Casos Mortais Ltda.

Av. Gentil Bicalho, 340

Av. Genl. Briceno, 513
Caracas - CEP 35.930-478

João Montevade - MG

18.107.045/0002-06

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

“RÇAMENTO/LANCHE

ITEM	UNID	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	QTDE	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	KG	SALGADOS DIVERSOS	3 KG	41,90	125,70
2	PACTE	BISCOITO POLVILHO	10	5,99	59,90
				VALOR TOTAL	185,60

ENDEREÇO DA EMPRESA: Supercado 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:

Attestado nº 001-851
10-260.0301-001-851
Supercado Piracuera Ltda.
Armando Fajardo, 1143
Loanda, 35939-017
CNPJ nº 18.267.468/0001-02

389
060

ORÇAMENTO/LANCHE

[illegible]

comercial fraga ltda

TELEPHONE: 38525292

JOÃO MONLEVADE, 30 / 01 / 2025

ASSINATURA DO RESPONSÁVEL PELA EMPRESA

CNPJ:

COMERCIAL FRAGA LTDA
CNPJ: 71.216.113/0001-77

360

Chave de Acesso da NFS-e
3136207225857898200018300000000000125021487715303



Número da NFS-e
1

Competência da NFS-e
31/01/2025

Data e Hora da emissão da NFS-e
05/02/2025 09:22:33

Número da DPS
1

Série da DPS
900

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 da chave de acesso no portal nacional da NFS-e

EMITENTE DA NFS-e	CNPJ / CPF / NIF	Inscrição Municipal	Telefone
Prestador do Serviço	58.578.982/0001-83	-	-
Nome / Nome Empresarial		E-mail	
58.578.982 MARIA APARECIDA DE OLIVEIRA		-	
Endereço		Município	CEP
RICARDO LEITE, S/N, NOSSA SENHORA DA CONCEICAO		João Monlevade - MG	35930-017
Simples Nacional na Data de Competência		Regime de Apuração Tributária pelo SN	
Optante - Microempreendedor Individual (MEI)		-	

TOMADOR DO SERVIÇO NÃO IDENTIFICADO NA NFS-e

INTERMEDIÁRIO DO SERVIÇO	CNPJ / CPF / NIF	Inscrição Municipal	Telefone
	18.267.468/0001-02	-	-
Nome / Nome Empresarial		E-mail	
ASSOC DAS PROF EMPREG DOMESTICAS E LAV DE J MONLEVADE		associacaodaslavadeirasjm@hotmail.com	
Endereço		Município	CEP
RICARDO LEITE, S/N, LAVAND. COMUNITARIA, CARNEIRINHOS		João Monlevade - MG	35930-017

SERVIÇO PRESTADO

Código de Tributação Nacional	Código de Tributação Municipal	Local da Prestação	País da Prestação
3.01 - Instrução, treinamento, orientação pedagógica e educacion...	-	João Monlevade - MG	-
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	País Resultado da Prestação do Serviço	Município de Incidência do ISSQN	Regime Especial de Tributação
Operação Tributável	-	João Monlevade - MG	Nenhum
Tipo de Imunidade	Suspensão da Exigibilidade do ISSQN	Número Processo Suspensão	Benefício Municipal
-	Não	-	-
Valor do Serviço	Desconto Incondicionado	Total Deduções/Reduções	Cálculo do BM
R\$ 630,00	-	-	-
BC ISSQN	Alíquota Aplicada	Retenção do ISSQN	ISSQN Apurado
-	-	Não Retido	-

TRIBUTAÇÃO FEDERAL

IRRF	CP	CSLL	
-	-	-	
PIS	COFINS	Retenção do PIS/COFINS	TOTAL TRIBUTAÇÃO FEDERAL
-	-	-	-

VALOR TOTAL DA NFS-E

Valor do Serviço	Desconto Condicionado	Desconto Incondicionado	ISSQN Retido
R\$ 630,00	R\$	R\$	-
IR, CP, CSLL - Retidos	PIS/COFINS Retidos		Valor Líquido da NFS-e
R\$ 00	-		R\$ 630,00

TOTAIS APROXIMADOS DOS TRIBUTOS

Federais

Estaduais

Municipais

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

NBS: 125032000

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/02/2025 - AUTOATENDIMENTO - 09.48.55
2220902220 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

=====

ID: E0000000020250205124801201272757
CNPJ DO PAGADOR: 18.267.468/0001-02
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 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.

362

RECEBEMOS DE COMERCIAL FRAGA LTDA	OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO	NF-e Nº 60548 SÉRIE 1
DATA RECEBIMENTO	CERTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

COMERCIAL FRAGA LTDA  Rua Portugal, Numero 29 - - Bairro Cruzeiro Celeste Joao Monlevade - MG CEP: 35931102 Fone (31) 3852-5292 Email: comercialfragaltda@yahoo.com.br	DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 1 - SAIDA 0 - ENTRADA Nº: 60548 SÉRIE: 1 Pag.: 1 de 1	Controle do Fisco  Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora.
---	---	--

NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDAS MERC. AD. DE TERCEIROS	PROTOCOLO: 131256470083149 - 11/02/2025 09:39:19-03:00
INSCRIÇÃO ESTADUAL 3628489650021	Chave de acesso da NF-e para consulta de autenticidade no site 31250271216113000177550010000605481041079997

DESTINATÁRIO - REMETENTE	CNPJ / CPF 18267468000102	DATA DE EMISSÃO 11/02/2025
NOME RAZÃO SOCIAL ASS DAS PROFISSIONAIS E EMPREGADAS DOMES E LAVADEIRAS DE JM		
ENDEREÇO RUA RICARDO LEITE - 000000 - S N	Bairro/DISTRITO CARNEIRINHOS	CEP 35931043
MUNICÍPIO JOAO MONLEVADE	UF MG	INDICADOR IE 9 - Não Contribuinte
FONE/FAX 31000000000	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA 09:39:16

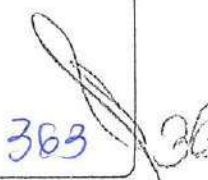
NUMERO 001	DATA VENCIMENTO: 11/02/2025	VALOR: 89,47	NUMERO	DATA VENCIMENTO:	VALOR:	NUMERO	DATA VENCIMENTO:	VALOR:
---------------	--------------------------------	-----------------	--------	------------------	--------	--------	------------------	--------

CALCULO DO IMPOSTO	BASE CALCULO DO ICMS 22,49	VALOR ICMS 1,57	BASE CALCULO DO ICMS DA SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR ICMS DA SUBSTITUIÇÃO 0,00	TOTAL DO PIS 0,39	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 89,47
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSORIAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00	VALOR DA COFINS 1,82	VALOR TOTAL DA NOTA 89,47

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS	FRETE 9 - Sem frete	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
RAZÃO SOCIAL	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		

QUANTIDADE 0	ESPECIE Nao Informada	MARCA Nao Informada	NUMERAÇÃO 0	PESO BRUTO 0,000	PESO LÍQUIDO 0,000
-----------------	--------------------------	------------------------	----------------	---------------------	-----------------------

CÓDIGO / DESCRIÇÃO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UND.	QUANTIDADE	V.UNITARIO	DESC.	V.TOTAL	BC. ICMS	V.ICMS	V.IPI	ALIO. ICMS	ALIO. IPI
24594 - PAO DE SAL E DOCE FRAGA KG KG 1,0	19059090	000	5102	KG	1,5000	14,99	0,00	22,49	22,49	1,57	0,00	7,00	0,00
54201 - PRESUNTO COZIDO PEPERI KG KG 1,0	16024900	060	5405	KG	1,0000	23,99	0,00	23,99	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
123051 - QUEIJO MUSSARELA NOVA ESPERANCA KG KG 1,0	04061010	060	5405	KG	1,0000	42,99	0,00	42,99	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES 7,00% - 22,49 1,57 Item 51 - 66,96 - Trib opux 15 - 12,02 Federal e 16,08 Estadual Fonte:IBPT -	RESERVADO AO FISCO 
---	---

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
11/02/2025 - AUTOATENDIMENTO - 10.31.57
2220902220 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

=====

ID: E0000000020250211133103972142603
CNPJ DO PAGADOR: 18.267.468/0001-02
VALOR: R\$89,47
TARIFA: 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: 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 BBDFJ.

=====

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

=====

DOCUMENTO: 021101
AUTENTICACAO SISBB: 8.DD2.A30.087.4DE.1DB

=====

Aceita Pix? É 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 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
outros produtos e servicos de Ouvidoria.

364

06/4

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	UNID	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	QTDE	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	KG	PÃO	1,5 KG	14,99	22,49
2	KG	PRESUNTO	1 KG	23,99	23,99
3	KG	MUSSARELA	1K	42,99	42,99
				VALOR TOTAL	89,47

ENDEREÇO DA EMPRESA: _____ comercial fraga
ltida _____

E-MAIL DA EMPRESA: _____

TELEFONE: _____ 3852
5292 _____

JOÃO MONLEVADE, 10 / 02 / 2025 _____

ASSINATURA DO RESPONSÁVEL PELA EMPRESA

CNPJ:


COMERCIO DE ALIMENTOS LTDA
CNPJ 71.216.115/0001-77

369
265


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	UNID	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	QTDE	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	KG	PÃO	1,5 KG	17,99	26,99
2	KG	PRESUNTO	1 KG	25,90	25,90
3	KG	MUSSARELA	1K	39,99	39,99
VALOR TOTAL					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

Assinatura

CNPJ:

18.107.045/0002-06

Organização de Cereais Monlevade Ltda.

Av. Gentil Bicaíto, 340

Carneirinhos - CEP 35.939-479

João Monlevade - MG

366

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	UNID	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	QTDE	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	KG	PÃO	1.5 KG	11,99	17,98
2	KG	PRESUNTO	1 KG	27,99	27,99
3	KG	MUSSARELA	1K	54,99	54,99
				VALOR TOTAL	100,96

ENDEREÇO DA EMPRESA: Supermercado Bastos Ltda

E-MAIL DA EMPRESA: supermercado.bastos@alinet.com

TELEFONE: 381.5040

JOÃO MONLEVADE, 12/10/2025

ASSINATURA DO RESPONSÁVEL PELA EMPRESA

Atencão

CNPJ:

20.864.768/0001-10

20.864.768/0001-10

Supermercado Bastos Ltda.

Rua Vite e Dois, 135, Lote A

Lda - CEP 35.931-000

João Monlevade - MG

387 36

RECEBIMOS DE COMERCIAL FRAGA LTDA	OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO	NF-6 Nº 60588 SÉRIE 1
DATA RECEBIMENTO	CERTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

COMERCIAL FRAGA LTDA  COMERCIAL FRAGA LTDA Rua Portugal, Numero 29 - - Bairro Cruzeiro Celeste João Monlevade - MG CEP: 35931102 Fone (31) 3852-5292 Email: comercialfragaltda@yahoo.com.br	DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 1 - SAIDA 0 - ENTRADA Nº: 60588 SÉRIE: 1 Pag.: 1 de 1	Controle do Fisco  Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora.
--	--	---

NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDAS MERC. AD. DE TERCEIROS	PROTOCOLO: 131256475516784 - 13/02/2025 13:43:39-03:00	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 3628489650021	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBS. TRIB. CNPJ 71216113000177	Chave de acesso da NF-e para consulta de autenticidade no site 3125027121611300017750010000605881041080397

DESTINATÁRIO - REMETENTE NOME/RAZÃO SOCIAL ASS DAS PROFISSIONAIS E EMPREGADAS DOMES E LAVADEIRAS DE JM	CNPJ / CPF 18267468000102	DATA DE EMISSÃO 13/02/2025			
ENDEREÇO RUA RICARDO LEITE - 000000 - S N	BAIRRO/DISTRITO CARNEIRINHOS	CEP 35931043	DATA DE SAÍDA 13/02/2025		
MUNICÍPIO JOAO MONLEVADE	FONE/FAX 31000000000	UF MG	INDICADOR IE 9 - Não Contribuinte	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA 13:43:38

NUMERO 001	DATA VENCIMENTO: 17/02/2025	VALOR: 89,47	NUMERO	DATA VENCIMENTO:	VALOR:	NUMERO	DATA VENCIMENTO:	VALOR:
---------------	--------------------------------	-----------------	--------	------------------	--------	--------	------------------	--------

CALCULO DO IMPOSTO BASE CALCULO DO ICMS 22,49	VALOR ICMS 1,57	BASE CALCULO DO ICMS DA SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR ICMS DA SUBSTITUIÇÃO 0,00	TOTAL DO PIS 0,39	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 89,47	
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSORIAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00	VALOR DA COFINS 1,82	VALOR TOTAL DA NOTA 89,47

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS RAZÃO SOCIAL	FRETE 0 - Sem frete	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		

QUANTIDADE 0	ESPECIE Nao informada	MARCA Nao informada	NUMERAÇÃO 0	PESO BRUTO 0,000	PESO LIQUIDO 0,000
-----------------	--------------------------	------------------------	----------------	---------------------	-----------------------

CÓDIGO / DESCRIÇÃO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UND.	QUANTIDADE	V.UNITARIO	DESC.	V.TOTAL	BC. ICMS	V.ICMS	V.IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
24594 - PAO DE SALE DOCE FRAGA KG KG 1,0	18059090	000	5102	KG	1,5000	14,99	0,00	22,49	22,49	1,57	0,00	7,00	0,00
54201 - PRESUNTO COZIDO PEPERI KG KG 1,0	16024900	080	5405	KG	1,0000	23,99	0,00	23,99	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
123051 - QUEIJO MUSSARELA NOVA ESPERANCA KG KG 1,0	04061010	060	5405	KG	1,0000	42,99	0,00	42,99	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES 7,00% - 22,49 1,57 Item ST: 66,98 - Trib apor RS: 12,02 Federal e 16,08 Estadual Fonte: IBPT	RESERVADO AO FISCO
--	--------------------

368
268

13/02/2025, 14:56

about:blank

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
13/02/2025 - AUTOATENDIMENTO - 14.56.21
2220902220 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

=====

ID: E0000000020250213175535731693019
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
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: 13/02/2025 - 14:56:07

=====

DOCUMENTO: 021301
AUTENTICACAO 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 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.

about:blank

369

260 11

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	UNID	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	QTDE	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	KG	PÃO	1,5 KG	17,99	26,99
2	KG	PRESUNTO	1 KG	25,90	25,90
3	KG	MUSSARELA	1K	39,99	39,99
VALOR TOTAL					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

Alfonso

CNPJ:

18.107.045/0002-05

Organização de Cereais Monlevade Ltda.

Av. Gentil Bicalho, 340

Carneirinhos - CEP 35.939-478

João Monlevade - 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	UNID	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	QTDE	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	KG	PÃO	1,5 KG	14,99	22,49
2	KG	PRESUNTO	1 KG	23,99	23,99
3	KG	MUSSARELA	1K	42,99	42,99
				VALOR TOTAL	89,47

ENDEREÇO DA EMPRESA: _____ comercial fraga

ltda

E-MAIL DA EMPRESA: _____

TELEFONE: _____ 3852
5292

JOÃO MONLEVADE, ____ 10 ____ / 02 ____ / 2025

CNPJ:

ASSINATURA DO RESPONSÁVEL PELA EMPRESA


COMERCIAL FRAGA LTDA
CNPJ: 71.216.113/0001-77

17/03/2025

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

ORÇAMENTO

ITEM	UNID	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	QTDE	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL
1	KG	PÃO	1.5 KG	11,99	17,98
2	KG	PRESUNTO	1 KG	11,99	11,99
3	KG	MUSSARELA	1K	11,99	11,99
				VALOR TOTAL	40,96

ENDEREÇO DA EMPRESA: Supermercado Bastos Ltda

E-MAIL DA EMPRESA: supermercadobastos@oi.com.br

TELEFONE: 381.5040

JOÃO MONLEVADE: 12/02/2025

ASSINATURA DO RESPONSÁVEL PELA EMPRESA

Abdica

CNPJ: 20.864.368/0001-10

20.864.368/0001-10

Supermercado Bastos Ltda.

Rua V. le e Dois, 135, Lote A
L da - CEP 35931-015
João Monlevade - MG

642
272

RECEBEMOS DE DIBISA ATACADO E VAREJO DE ALIMENTOS LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRONICA INDICADA AO LADO,
COM DATA DE EMISSÃO: 18/02/2025, NO VALOR DE 226,50

NF-e

Nº 00010298

SÉRIE:1

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



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

nfdibisa@gmail.com

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR

DA NOTA FISCAL
ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº 00010298

SÉRIE:1

Folha: 1/1



31250255297285000209550010000102981440633370

CHAVE DE ACESSO

3125.0265.2972.8500.0209.5500.1000.0102.9814.4063.3370

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO
VENDA DE MERCADORIA

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

131256484279257 18/02/2025 13:30:13-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL
362748677.01-22

INSCR. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ

65.297.285/0002-09

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL

ASSOC DAS PROF EMPREG DOMESTICAS E LAV DE JM - 0023684

CNPJ/CPF

18.267.468/0001-02

DATA DE EMISSÃO

18/02/2025

ENDEREÇO

RUA RICARDO LEITE s/n

BAIRRO/DISTRITO

NOSSA SENHORA DA

CEP

35.930-017

DATA DA ENTRADA/SAÍDA

18/02/2025

MUNICÍPIO

JOAO MONLEVADE

FONE/FAX

UF

MG

INSCRIÇÃO ESTADUAL

ISENTO

HORA DA ENTRADA/SAÍDA

FATURA

FATURA VENCIMENTO VALOR
0000010298 25/02/2025 226,50

FATURA VENCIMENTO VALOR

FATURA VENCIMENTO VALOR

FATURA VENCIMENTO VALOR

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS
125,70

VALOR DO ICMS
22,63

BASE DE CÁLCULO ICMS ST.

VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
226,50

VALOR DO FRETE

VALOR DO SEGURO

DESCONTO

OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS

VALOR TOTAL DO I.P.I

VALOR FCP

VALOR TOTAL DA NOTA
226,50

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL

O PRÓPRIO

FRETE POR CONTA

0-EMITENTE

CÓDIGO ANTT

0

PLACA VEÍCULO

UF

CNPJ/CPF

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE

23,0

ESPECIE

DIVERSOS

MARCA

DIVERSAS

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

14,500

PESO LÍQUIDO

14,500

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PROD.	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANTIDADE	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL	BC ICMS	V ICMS	V IPI	ALÍQUOTAS IPI ICMS
5211	REFRESCO SABORIZADO.DAFRUTA UVA 1L UN / 1	22021000	060	5.405	UN	10,000	4,39	43,90			0,00	
10686	BISCOITO POLVILHO LURDINHA 150GR UN/1	19059090	060	5.405	UN	10,000	5,69	56,90			0,00	
10981	SALGADOS DIVERSOS DIB KG KG/1	19022000	000	5.102	KG	3,000	41,90	125,70	125,70	22,63	0,00	18,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

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 PARTE 2 DO ANEXO XV - RICMS/2002 - (DA SUBSTITUIÇÃO TRIBUTÁRIA) - DECRETO Nº 43.080/2002 ALTERADO EM 30/12/2015 ATRAVÉS DO DECRETO 46931 Base PIS: 203,87 Valor PIS: 0,94 Base COFINS: 203,87 Valor COFINS: 4,32

RESERVADO AO FISCO

378

24/3

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
18/02/2025 - AUTOATENDIMENTO - 14.18.10
2220902220 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: ASSOC P E D L J MONLEVADE

AGENCIA: 2220-9 CONTA: 62.284-2

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000020250218171727811310265
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 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.

374
374

NÃO É VÁLIDO COMO GARANTIA DE MERCADORIA

DIBISA ATACADO E VAREJO DE ALIMENTOS LTDA

CNPJ: 05.297.285/0002-09 AV GETULIO VARGAS, 1923 - Bairro: BAU

Cidade: JOAO MONLEVADE/MG - CEP: 35.930-312 - Fone: (31)3862-2223 /

ORÇAMENTO

Número: 010745

Validade: 17/02/2025

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

CNPJ: 18.267.468/0001-02

IE: ISENTO

Endereço: RUA RICARDO LEITE, s/n

Bairro: NOSSA SENHORA DA CONCEICAO

Cidade: JOAO MONLEVADE

UF: MG

CEP: 35.930-017

Telefone: /

Item	Produto	Descrição	Ncm	Unidade	Quantidade	Preço Unitário	Preço Total
1	10981	SALGADOS DIVERSOS DIB KG KG/1		KG	3,000	41,90	125,70
3	5211	REFresco SABORIZADO.DAFRUTA UVA 1L UN / 1		UN	10,000	4,39	43,90
4	10686	BISCOITO POLVILHO LURDINHA 150GR UN/1		UN	10,000	5,69	56,90
Forma de Pagamento: DINHEIRO		Condição de Pagamento: AVISTA			Tabela: 1	Total Itens:	226,50
Total:							226,50

Vendedor: CLAIRA

Emissão: 17/02/2025

Volume(m³): 0,000

Peso: 14,500

Observações

375
375

ORÇAMENTO/LANCHE

[illegible]

ENDEREÇO DA EMPRESA:

E-MAIL DA EMPRESA:

TELEPHONE:

JOÃO MONLEVADE, 19.08.25

ASSINATURA DO RESPONSÁVEL PELA EMPRESA

CNPJ:

0-209578

1970
 1971
 1972
 1973
 1974
 1975
 1976
 1977
 1978
 1979
 1980
 1981
 1982
 1983
 1984
 1985
 1986
 1987
 1988
 1989
 1990
 1991
 1992
 1993
 1994
 1995
 1996
 1997
 1998
 1999
 2000
 2001
 2002
 2003
 2004
 2005
 2006
 2007
 2008
 2009
 2010
 2011
 2012
 2013
 2014
 2015
 2016
 2017
 2018
 2019
 2020
 2021
 2022
 2023
 2024
 2025
 2026
 2027
 2028
 2029
 2030
 2031
 2032
 2033
 2034
 2035
 2036
 2037
 2038
 2039
 2040
 2041
 2042
 2043
 2044
 2045
 2046
 2047
 2048
 2049
 2050
 2051
 2052
 2053
 2054
 2055
 2056
 2057
 2058
 2059
 2060
 2061
 2062
 2063
 2064
 2065
 2066
 2067
 2068
 2069
 2070
 2071
 2072
 2073
 2074
 2075
 2076
 2077
 2078
 2079
 2080
 2081
 2082
 2083
 2084
 2085
 2086
 2087
 2088
 2089
 2090
 2091
 2092
 2093
 2094
 2095
 2096
 2097
 2098
 2099
 2100
 2101
 2102
 2103
 2104
 2105
 2106
 2107
 2108
 2109
 2110
 2111
 2112
 2113
 2114
 2115
 2116
 2117
 2118
 2119
 2120
 2121
 2122
 2123
 2124
 2125
 2126
 2127
 2128
 2129
 2130
 2131
 2132
 2133
 2134
 2135
 2136
 2137
 2138
 2139
 2140
 2141
 2142
 2143
 2144
 2145
 2146
 2147
 2148
 2149
 2150
 2151
 2152
 2153
 2154
 2155
 2156
 2157
 2158
 2159
 2160
 2161
 2162
 2163
 2164
 2165
 2166
 2167
 2168
 2169
 2170
 2171
 2172
 2173
 2174
 2175
 2176
 2177
 2178
 2179
 2180
 2181
 2182
 2183
 2184
 2185
 2186
 2187
 2188
 2189
 2190
 2191
 2192
 2193
 2194
 2195
 2196
 2197
 2198
 2199
 2200
 2201
 2202
 2203
 2204
 2205
 2206
 2207
 2208
 2209
 2210
 2211
 2212
 2213
 2214
 2215
 2216
 2217
 2218
 2219
 2220
 2221
 2222
 2223
 2224
 2225
 2226
 2227
 2228
 2229
 2230
 2231
 2232
 2233
 2234
 2235
 2236
 2237
 2238
 2239
 2240
 2241
 2242
 2243
 2244
 2245
 2246
 2247
 2248
 2249
 2250
 2251
 2252
 2253
 2254
 2255
 2256
 2257
 2258
 2259
 2260
 2261
 2262
 2263
 2264
 2265
 2266
 2267
 2268
 2269
 2270
 2271
 2272
 2273
 2274
 2275
 2276
 2277
 2278
 2279
 2280
 2281
 2282
 2283
 2284
 2285
 2286
 2287
 2288
 2289
 2290
 2291
 2292
 2293
 2294
 2295
 2296
 2297
 2298
 2299
 2300
 2301
 2302
 2303
 2304
 2305
 2306
 2307
 2308
 2309
 2310
 2311
 2312
 2313
 2314
 2315
 2316
 2317
 2318
 2319
 2320
 2321
 2322
 2323
 2324
 2325
 2326
 2327
 2328
 2329
 2330
 2331
 2332
 2333
 2334
 2335
 2336
 2337
 2338
 2339
 2340
 2341
 2342
 2343
 2344
 2345
 2346
 2347
 2348
 2349
 2350
 2351
 2352
 2353
 2354
 2355
 2356
 2357
 2358
 2359
 2360
 2361
 2362
 2363
 2364
 2365
 2366
 2367
 2368
 2369
 2370
 2371
 2372
 2373
 2374
 2375
 2376
 2377
 2378
 2379
 2380
 2381
 2382
 2383
 2384
 2385
 2386
 2387
 2388
 2389
 2390
 2391
 2392
 2393
 2394
 2395
 2396
 2397
 2398
 2399
 2400
 2401
 2402
 2403
 2404
 2405
 2406
 2407
 2408
 2409
 2410
 2411
 2412
 2413
 2414
 2415
 2416
 2417
 2418
 2419
 2420
 2421
 2422
 2423
 2424

Av. Camilópolis - 49
Carandubos - 49
Lagoa do Cavado - 49

376

3/16

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/LANCHE

[illegible]

ENDEREÇO DA EMPRESA:

E-MAIL DA EMPRESA:

TELEPHONE: 550 592

JOÃO MONLEVADE, 17 152 125

ASSINATURA DO RESPONSÁVEL PELA EMPRESA

CNPJ:

COVERS & PAPER LTD
CARE 71213-9001-77

378

 MUNICÍPIO DE JOÃO MONLEVADE MUNICÍPIO DE JOÃO MONLEVADE CNPJ: 18.401.059/0001-57 RUA GERALDO MIRANDA, 337 , NOSSA SENHORA DA CONCEIÇÃO, JOÃO MONLEVADE-MG CEP: 35930-027		18/02/2025 13:45 Emitido Por : JULIANA APARECIDA DOS SANTOS
Nota Fiscal Avulsa 355/2025		
Data de Emissão 18/02/2025 13:45	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		CPF/CNPJ 456.668.816-04
Inscrição Municipal 5044	Fone/Fax	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 0000103179	Fone/Fax 3138523799	E-mail
Endereço Rua Ricardo Leite, S/N - Carneirinhos - João Monlevade - MG 35930017		
SERVIÇO		
Cód. Serviço 8.02	Serviço 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		Deduções (R\$)	Base de Cálculo	Alíquota (%)	ISS (R\$)
R\$ 300,00		R\$ 120,00	R\$ 180,00	5.00%	R\$ 15,00
DEMONSTRATIVO DOS TRIBUTOS FEDERAIS				Valor Líquido	Valor Total da Nota
SENAT (R\$)	SEST (R\$)	INSS (R\$)	IR (R\$)	R\$ 300,00	R\$ 300,00
R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00		

OUTRAS INFORMAÇÕES

379
21/02

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 BBDFJ.

=====

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

=====

DOCUMENTO: 021802
AUTENTICACAO 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.

380



RECEBEMOS DE COMERCIAL FRAGA LTDA		OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		Nº: 60712 SÉRIE 1	
DATA RECEBIMENTO	CERTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR				

COMERCIAL FRAGA LTDA		DANFE		Controle do Fisco	
 COMERCIAL FRAGA LTDA Rua Portugal, Numero 29 - - Bairro Cruzeiro Celeste João Monlevade - MG CEP: 35931102 Fone (31) 3852-5292 Email: comercialfragaltda@yahoo.com.br		Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 1 - SAIDA 0 - ENTRADA Nº: 60712 SÉRIE: 1		 Pag.: 1 de 1 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora.	

NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDAS MERC. AD. DE TERCEIROS		PROTOCOLO: 131256485878499 - 19/02/2025 08:18:27-03:00	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 3828489650021	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBS. TRIB.	CNPJ 71216113000177	Chave de acesso da NF-e para consulta de autenticidade no site 31250271216113000177550010000607121041081604

DESTINATÁRIO - REMETENTE		CNPJ / CPF		DATA DE EMISSÃO	
NOME/RAZÃO SOCIAL ASS DAS PROFISSIONAIS E EMPREGADAS DOMES E LAVADEIRAS DE JM		18267468000102		19/02/2025	
ENDEREÇO RUA RICARDO LEITE - 000000 - S N		BAIRRO/DISTRITO CARNEIRINHOS	CEP 35931043	DATA DE SAÍDA 19/02/2025	
MUNICÍPIO JOÃO MONLEVADE	FONE/FAX 31000000000	UF MG	INDICADOR IE 9 - Não Contribuinte	HORA DE SAÍDA 08:18:25	

Fatura		NÚMERO		DATA VENCIMENTO:		VALOR:		NÚMERO		DATA VENCIMENTO:		VALOR:	
001		19/02/2025		89,47									

CÁLCULO DO IMPOSTO		BASE CÁLCULO DO ICMS		VALOR ICMS		BASE CÁLCULO DO ICMS DA SUBSTITUIÇÃO		VALOR ICMS DA SUBSTITUIÇÃO		TOTAL DO PIS		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
		22,49		1,57		0,00		0,00		0,39		89,47	
VALOR DO FRETE		VALOR DO SEGURO		DESCONTO		OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS		VALOR DO IPI		VALOR DA COFINS		VALOR TOTAL DA NOTA	
0,00		0,00		0,00		0,00		0,00		1,82		89,47	

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS		FRETE		CÓDIGO ANTT		PLACA DO VEÍCULO		UF		CNPJ/CPF	
RAZÃO SOCIAL		9 - Sem frete									
ENDEREÇO		MUNICÍPIO								INSCRIÇÃO ESTADUAL	

QUANTIDADE		ESPECIE		MARCA		NUMERAÇÃO		PESO BRUTO		PESO LÍQUIDO	
0		Nao informada		Nao informada		D		0,000		0,000	

CÓDIGO / DESCRIÇÃO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UND.	QUANTIDADE	V.UNITARIO	DESC.	V.TOTAL	BC. ICMS	V.ICMS	V.IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
24594 - PAO DE SAL E DOCE FRAGA KG KG 1,0	19059090	000	5102	KG	1,5000	14,99	0,00	22,49	22,49	1,57	0,00	7,00	0,00
54201 - PRESUNTO COZIDO PEPERI KG KG 1,0	16024900	060	5405	KG	1,0000	23,99	0,00	23,99	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
123051 - QUEIJO MUSSARELA NOVA ESPERANCA KG KG 1,0	04061010	060	5405	KG	1,0000	42,99	0,00	42,99	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS		RESERVADO AO FISCO	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES 1.00% - 22,49 1,57 (versão ST) - 06.96 FORMA DE PAGAMENTO PIX 279.781.766-49 JOSE SANTANA FRAGA - - Taxa aprox R\$: 12.02 Federal e 16.00 Estadual Fonte:IDP1 -			

381
02/1

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
19/02/2025 - AUTOATENDIMENTO - 09.07.39
2220902220 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020250219120636123369705
CNPJ DO PAGADOR: 18.267.468/0001-02
VALOR: R\$89,47
TARIFA: R\$1,00
DATA: 19/02/2025 - 09:07:25

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 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.

382
229

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	UNID	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	QTDE	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	KG	PÃO	1,5 KG	14,99	22,49
2	KG	PRESUNTO	1 KG	23,99	23,99
3	KG	MUSSARELA	1K	42,99	42,99
				VALOR TOTAL	89,47

ENDEREÇO DA EMPRESA: _____ comercial fraga
ltda _____

E-MAIL DA EMPRESA: _____

TELEFONE: _____ 3852
5292 _____

JOÃO MONLEVADE, 10 / 02 / 2025

CNPJ:

ASSINATURA DO RESPONSÁVEL PELA EMPRESA


COMERCIO DE ALIMENTOS LTDA
CNPJ 18.267.468/0001-02

383
222

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	UNID	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	QTDE	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	KG	PÃO	1,5 KG	17,99	26,99
2	KG	PRESUNTO	1 KG	25,90	25,90
3	KG	MUSSARELA	1K	39,99	39,99
VALOR TOTAL					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

Alfonso

CNPJ:

18.107.045/0002-05

Organização de Cereais Monlevade Ltda.

Av. Gentil Bicalho, 340
Carneirinhos - CEP 35.939-478
João Monlevade - MG

384

22/11

ASSOCIAÇÃO DAS PROFESSORAS E EMPREGADAS DOMÉSTICAS FLAVIADEIRAS DE JOÃO NONLEVADE
 CNPJ - 18.267.455/0001-02 - ENDEREÇO: RUA RICARDO LEITE S/N - CARNEIROS 33339-017

ORÇAMENTO

ITEM	UNID	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	QTD	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	KG	PÃO	1,5 KG	13,33	19,99
2	KG	PRESUNTO	1 KG	13,33	13,33
3	KG	MUSSARELA	1K	13,33	13,33
				VALOR TOTAL	46,65

ENDEREÇO DA EMPRESA: Associação das Professoras e Empregadas Domésticas Flavia deiras de João Nonlefade

E-MAIL DA EMPRESA: professorasdomesticasflaviadeiras@gmail.com

TELEFONE: 3333-3333

JOÃO NONLEVADE: 123456789

ASSINATURA DO RESPONSÁVEL PELA EMPRESA

CNPJ: 18.267.455/0001-02

[Handwritten signature]

120.000.000/0001-10

Supermercado Brasil Ltda.

Rua da Liberdade, 123, Loja A
 Jd. Capim Verde, 123
 São Paulo - SP

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

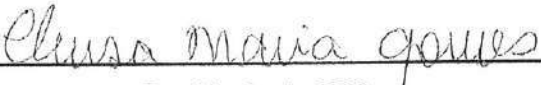
ANEXO IV

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 MONLEVADE manterá 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

386
386

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 Márcio 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).

387
387



**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-**

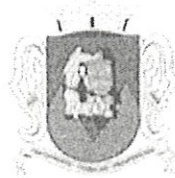
A presente CERTIDÃO não quita nem invalida quaisquer débitos ou infrações que posteriormente, venham a ser apurados pelo CRCMG contra o referido registro.

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.

388
288



PREFEITURA DE **JOÃO MONLEVADE**
ADMINISTRAÇÃO 2025 - 2028



**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 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 VASCONCELOS 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



de janeiro/2025, considerando que a parceria foi iniciada em 19/11/2024 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.



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



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)

☒ Parciais

ACOMPANHAMENTO DAS METAS DA PARCERIA

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.

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.



Análise: A meta foi executada de forma parcial. Ainda que a OSC tenha adotado múltiplos canais de divulgação, conforme pactuado, o número de 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



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



gesso, enfeites natalinos e reciclagem), com participação ativa de voluntários, contratação de facilitador com carga horária de 20 horas 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



necessário para garantir a boa execução da parceria, em consonância 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:

- <https://pmjm.mg.gov.br/parcerias>

IMPACTO DA PARCERIA

[X] Social

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

CONCLUSÕES



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, 08 de Agosto de 2025.

Paulina
Paulina Carla Nazaré dos Santos Silva - Setor de Parcerias - MROSC

João Monlevade, 08 de Agosto 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 -



PREFEITURA DE **JOÃO
MONLEVADE**
ADMINISTRAÇÃO 2025 - 2028



**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 n.º 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 (coordenação, 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 não 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, § 5º, da Lei nº 13.019/2014 e do art. 1º da Portaria nº 421/2023.

João Monlevade/MG, 08 de agosto de 2025.

Rita de Cássia Andrade Ottoni

Gestora de Parcerias – Portaria nº 214/2025, de 16/01/2025



JOÃO MONLEVADE

PREFEITURA MUNICIPAL

Administração 2021-2024



**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:

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 Municipal 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 Monlevade, 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 2023.


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 525 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 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,” 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 Agosto 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 JOÃO
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, § 1º, da Lei Federal nº 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, 11 de Agosto de 2025.

Rita de Cássia da Cruz Souza

Secretária Municipal de Assistência Social