

RELATÓRIO DE CUMPRIMENTO DE OBJETO



01

RELATÓRIO DE ATIVIDADES E CUMPRIMENTO DE OBJETO

Relatório elaborado como instrumento de acompanhamento e monitoramento das atividades realizadas pela Entidade Privada Sem Fins Lucrativos - Sociedade Cultural e Religiosa de Minas Gerais - SCR MG, em cumprimento ao objeto do **TERMO DE COLABORAÇÃO Nº 026/2019 EDUCAÇÃO INTEGRADA E INTEGRAL - SEDUC e SCR MG.**

Ano 2019

Parcela 03

Contagem, 10 de maio de 2019.

SUMÁRIO

I - EXECUÇÃO DO OBJETO DO TERMO DE COLABORAÇÃO Nº 026/2019	3
II - METAS	5
III - Meta alcançada, população beneficiada e descrição do alcance social por meio de indicadores comparativos entre as situações anteriores, durante e posterior à implantação do projeto:.....	6
IV - MEIOS DE VERIFICAÇÃO	12
V - AVALIAÇÃO DOS SERVIÇOS PRESTADOS	12
VI - MONTADE DE RECURSOS APLICADOS.....	13
VII - AVALIAÇÃO DA QUALIDADE DOS SERVIÇOS PRESTADOS	13
VIII - AUTENTICAÇÃO.....	14
ANEXO I - FLUXO DE TRABALHO	
ANEXO II - LOTAÇÃO DOS OFICINEIROS	
ANEXO III - FORMULÁRIO I - AVALIAÇÃO DA QUALIDADE DOS SERVIÇOS PRESTADOS	

I - EXECUÇÃO DO OBJETO DO TERMO DE COLABORAÇÃO Nº 026/2019

Constitui objeto:

O presente Termo de Colaboração tem por objeto repassar recursos financeiros à entidade (SCRMG), que serão utilizados nas ações de atendimento ao estudante e à comunidade, no Programa de Educação Integral, compreendendo as atividades educativas oferecidas aos estudantes e público da comunidade pelo referido programa, em conformidade com as diretrizes nacionais e municipais para esse atendimento.

- Atividades de dança e música: artes circenses, canto coral, canto popular, capoeira, dança afro-brasileira, dança contemporânea, dança popular, dança infantil, street dance, hip hop, jazz, percussão e construção de instrumentos musicais percussivos, fanfarra, flauta doce, percussão, teclado, violão;
- Atividades de teatro: teatro, pintura facial, circo;
- Atividades educativas: atividades educativas, jogos matemáticos, informática, recreação, contação de história;
- Atividades de esportivas: esportes, jiu jitsu, capoeira, natação, educação física;
- Atividades de arte e artesanato: desenho e pintura, bordado, mosaico, tear mineiro, tear chileno, caixas e estojos, colagens, biscuit, caligrafia;
- Atividades de jogos: xadrez, gamão, jogos populares;
- Atividades de educação ambiental: consumo consciente, horta, coleta seletiva, aquecedor solar, aproveitamento da água de chuva, construção sustentável.

RELATÓRIO DE CUMPRIMENTO DE OBJETO



09

Para atingir o objeto pactuado, responsabilizamo-nos por cumprir o Plano de Trabalho aprovado que contemplou as seguintes ações:

Planilha I - AÇÕES REALIZADAS

META	AÇÃO	INDICADOR		Início	Término (Período da Prestação de Contas)	RESPONSÁVEL	RESULTADO
		Und.	Qtd.				
1	Contratar instrutores	Eficácia	40	10/04/2019	10/05/2019	SCRMG	ALCANÇADO COM SUCESSO
2	Monitorar, controlar e avaliar o atendimento técnico	Eficácia	100%	10/04/2019	10/05/2019	SCRMG e Coordenação/Dir eção Escolar	ALCANÇADO COM SUCESSO
3	Atender todas as escolas/espços	Eficácia	100%	10/04/2019	10/05/2019	SCRMG	ALCANÇADO COM SUCESSO
4	Interlocução com escolas/espços e SCRMG	Eficácia	100%	10/04/2019	10/05/2019	Setor responsável da SEDUC	ALCANÇADO COM SUCESSO
5	Capacitar instrutores	Eficácia	1	10/04/2019	10/05/2019	SCRMG e Setor responsável da SEDUC	NÃO SE APLICA NO PERÍODO
6	Supervisionar/registrar/ relatar as atividades	Eficiência	100%	10/04/2019	10/05/2019	SCRMG	ALCANÇADO COM SUCESSO
7	Garantir atendimento de qualidade	Eficiência	100%	10/04/2019	10/05/2019	SCRMG	ALCANÇADO COM SUCESSO
8	Aquisições de materiais/equipamentos /serviços	Eficiência	100%	10/04/2019	10/05/2019	SCRMG	ALCANÇADO COM SUCESSO
9	Apresentar a Prestação de Contas em conformidade com a Lei.	Eficácia	100%	10/04/2019	10/05/2019	SCRMG	ALCANÇADO COM SUCESSO

RELATÓRIO DE CUMPRIMENTO DE OBJETO



05

Comprovamos o alcance dos objetivos pactuados, através de documentos conforme os anexos que compõe este relatório.

II - METAS

Metas 100% alcançada com sucesso:

Qtd	Meta	Quantidade	Prazo conforme período de Prestação de Contas
1	Contratar instrutores de atividades pedagógicas para atendimento aos alunos matriculados na rede municipal de ensino de Contagem. (A quantidade de profissionais pode variar tendo em vista a demanda de matrículas e a solicitação do Departamento da SEDUC sendo o máximo previsto de 43 profissionais instrutores dentro do cronograma financeiro), sendo considerado cumprimento de meta todas as solicitações encaminhadas pelo Departamento da SEDUC e acatadas/atendidas pela SCR MG até o máximo estabelecido no Plano de Trabalho.	40	10/04/2019 a 10/05/2019
2	Realizar visitas técnicas de monitoramento, controle e avaliação nas escolas atendidas pelo programa.	100%	10/04/2019 a 10/05/2019
3	Atender a todas as escolas/espacos da rede municipal de ensino de Contagem/MG que contempnem o programa com matriculados.	100%	10/04/2019 a 10/05/2019
4	Interlocução com as escolas/espacos atendidas pelo programa, avaliações dos estudantes a serem atendidos pelo programa e interlocução com a SCR MG.	100%	10/04/2019 a 10/05/2019
5	Oferecer Capacitação aos profissionais instrutores	0	NÃO SE APLICA NO PERÍODO
6	Supervisionar, registrar e relatar as atividades desenvolvidas pelos prestadores de serviços.	100%	10/04/2019 a 10/05/2019
7	Garantir atendimento de qualidade aos alunos do programa, através de profissionais altamente qualificados.	100%	10/04/2019 a 10/05/2019
8	Aquisição de materiais, equipamentos e serviços conforme Plano de Trabalho e Manual de Compras e Serviços em conformidade com a Legislação.	100%	10/04/2019 a 10/05/2019
9	Apresentar a prestação de contas em	100%	10/04/2019 a 10/05/2019

conformidade com o Plano de Trabalho, em consonância ao Manual de Prestação de Contas da Controladoria Geral do Município e a Legislação Vigente (Lei Federal 13.019/2014).

III – Meta alcançada, população beneficiada e descrição do alcance social por meio de indicadores comparativos entre as situações anteriores, durante e posterior à implantação do projeto:

A Educação Integral exige mais do que compromissos, impõe também e, principalmente, no projeto pedagógico a formação de seus agentes, infraestrutura e meios para sua implementação. Será o resultado das condições de partida e do que for criado e construído em cada escola, em cada rede de ensino, com a participação dos educadores, educandos e da comunidade, que podem e devem participar da construção desses tempos e espaços de formação das crianças, adolescentes e jovens, na perspectiva de que o acesso à educação pública possa ser complementado pelos processos de permanência e aprendizagem. (Ref.: Texto base para o debate nacional: "Educação Integral", MEC, 2009).

Detalhamento das Atividades que estão sendo realizadas no atendimento ao público alvo:

- As atividades visam o favorecimento da inclusão social, melhoria no atendimento qualitativo;
- Comunicação e interação entre estudantes nas escolas/espços municipais de Contagem.

Público Alvo: Atendimento de estudantes e comunidade em atividades educativas em tempo integral e atividades complementares.

OBJETIVOS	AÇÃO EXECUTADA	RESULTADOS		
<ul style="list-style-type: none"> • Contratar profissionais (instrutores) para o 	<ul style="list-style-type: none"> • 139 profissionais instrutores contratados através do Convênio 	<p>OFICINAS CONVÊNIO 035/2015</p> <table border="1"> <tr> <td>ARTESANATO</td> </tr> <tr> <td>LEITURA / LITERATURA</td> </tr> </table>	ARTESANATO	LEITURA / LITERATURA
ARTESANATO				
LEITURA / LITERATURA				

RELATÓRIO DE CUMPRIMENTO DE OBJETO



07

<p>trabalho de educação continuada, ou integral, para realizar atividades que não estão presentes no currículo escolar, mas sejam complementar es.</p> <ul style="list-style-type: none"> Realizar oficinas e atividades que valorizam os saberes comunitários e populares. Fazer a gestão do programa na organização dos instrutores, distribuição das oficinas nas escolas de Contagem, registrando e acompanhando as atividades. Prestar contas e acompanhar o programa de forma integrada com a Secretaria de Educação de Contagem. 	<p>035/2015;</p> <ul style="list-style-type: none"> 111 profissionais instrutores contratados através do Convênio 035/2016 no ano de 2016 e 38 profissionais instrutores contratados no ano de 2017; Acompanhamento dos profissionais instrutores distribuídos nos espaços atendendo com as oficinas; Prestação de contas encaminhada ao setor de Convênios. 	<p>OFICINA PEDAGÓGICA</p> <p>CAPOEIRA</p> <p>TEATRO</p> <p>ATIV. EDUCACIONAIS</p> <p>HIP HOP</p> <p>ED. FÍSICA</p> <p>INFORMÁTICA</p> <p>TEATRO E LETRAMENTO</p> <p>XADREZ</p> <p>ESPORTES</p> <p>GINÁSTICA</p> <p>DANÇA E PERCUSSÃO</p> <p>PERCUSSÃO</p> <p>DANÇA AFRO</p> <p>DANÇA URBANA</p> <p>GRAFITE</p> <p>CONST. BRINQUEDOS</p> <p>STREET DANCE</p> <p>CIRCO</p> <p>RECREAÇÃO</p> <p>PINTURA FACIAL</p> <p>MUSICALIZAÇÃO</p> <p>CANTO CORAL</p> <p>VIOLÃO</p> <p>FOTOGRAFIA</p> <p>FLAUTA</p> <p>DESENHO</p> <p>JAZZ</p> <p>BORDADO</p> <p>BISCUIT</p> <p>STREET DANCE</p> <p>NATAÇÃO</p> <p>MUSICALIZAÇÃO E FLAUTA</p> <p>MUSICALIZAÇÃO / TECLADO / VIOLÃO</p> <p>DANÇA INFANTIL</p> <p>JUI JITSU</p>
--	---	--

RELATÓRIO DE CUMPRIMENTO DE OBJETO



08
W

		<table border="1"><tr><td>PINTURA FACIAL</td></tr><tr><td>CONTAÇÃO DE HISTÓRIA</td></tr><tr><td>VIOLÃO</td></tr><tr><td>TEATRO E DANÇA</td></tr><tr><td>CONTAGITO</td></tr><tr><td>FANFARRA</td></tr></table>	PINTURA FACIAL	CONTAÇÃO DE HISTÓRIA	VIOLÃO	TEATRO E DANÇA	CONTAGITO	FANFARRA																		
PINTURA FACIAL																										
CONTAÇÃO DE HISTÓRIA																										
VIOLÃO																										
TEATRO E DANÇA																										
CONTAGITO																										
FANFARRA																										
		<p>OFICINAS CONVÊNIO 035/2016 ANO 2016</p> <table border="1"><tr><td>BORDADO</td></tr><tr><td>ATIV. EDUC.</td></tr><tr><td>STREET DANCE</td></tr><tr><td>DANÇA</td></tr><tr><td>GINASTICA</td></tr><tr><td>CROCHÊ</td></tr><tr><td>TAPEÇARIA</td></tr><tr><td>CONTAÇÃO DE HISTÓRIA</td></tr><tr><td>VIOLÃO E VIOLA</td></tr><tr><td>MUSICALIZAÇÃO</td></tr><tr><td>ATIV. EDUC.</td></tr><tr><td>XADREZ</td></tr><tr><td>FANFARRA</td></tr><tr><td>JIU JITSU</td></tr><tr><td>ARTESANATO</td></tr><tr><td>LEITURA E LITERATURA</td></tr><tr><td>ESPORTES</td></tr><tr><td>MUSICALIZAÇÃO</td></tr><tr><td>RECREAÇÃO</td></tr><tr><td>TEATRO</td></tr><tr><td>FUTEBOL</td></tr><tr><td>APOIO</td></tr><tr><td>PERCUSSÃO</td></tr><tr><td>DANÇA AFRO</td></tr></table>	BORDADO	ATIV. EDUC.	STREET DANCE	DANÇA	GINASTICA	CROCHÊ	TAPEÇARIA	CONTAÇÃO DE HISTÓRIA	VIOLÃO E VIOLA	MUSICALIZAÇÃO	ATIV. EDUC.	XADREZ	FANFARRA	JIU JITSU	ARTESANATO	LEITURA E LITERATURA	ESPORTES	MUSICALIZAÇÃO	RECREAÇÃO	TEATRO	FUTEBOL	APOIO	PERCUSSÃO	DANÇA AFRO
BORDADO																										
ATIV. EDUC.																										
STREET DANCE																										
DANÇA																										
GINASTICA																										
CROCHÊ																										
TAPEÇARIA																										
CONTAÇÃO DE HISTÓRIA																										
VIOLÃO E VIOLA																										
MUSICALIZAÇÃO																										
ATIV. EDUC.																										
XADREZ																										
FANFARRA																										
JIU JITSU																										
ARTESANATO																										
LEITURA E LITERATURA																										
ESPORTES																										
MUSICALIZAÇÃO																										
RECREAÇÃO																										
TEATRO																										
FUTEBOL																										
APOIO																										
PERCUSSÃO																										
DANÇA AFRO																										
		<p>OFICINAS CONVÊNIO 035/2016 ANO 2017</p>																								

RELATÓRIO DE CUMPRIMENTO DE OBJETO



05
D

		Capoeira
		Dança Infantil
		Circo
		Dança Afro
		Percussão
		Futebol
		Teatro
		Educador Físico
		Esporte
		Recreação
		Artesanato
		Taekwondo
		Street Dance
		Sustentabilidade / Esculturas
		Capoeira
		Informática
		Esportes / Natação
		Jiu-jitsu
		Alfabetização/Matemática
		Alfabetização/Letramento
		Contação de História
		Viola / Violão
		Dança Afro
		Fanfarra
		Xadrez
		Circo
		OFICINAS TERMO DE COLABORAÇÃO 026/2017 EDUCAÇÃO INTEGRADA E INTEGRAL
		ESPORTE
		TEATRO
		CAPOEIRA
		PERCUSSÃO/MUSICALIZAÇÃO
		ARTESANATO
		PRÁTICA CIRCENSE
		GINÁSTICA
		ACOMPANHAMENTO
		PEDAGÓGICO

RELATÓRIO DE CUMPRIMENTO DE OBJETO



IC
P

		<p>HIP HOP/DANÇAS URBANAS ESPORTES BALLET E JAZZ CONTAÇÃO DE HISTÓRIA DANÇA</p> <p>OFICINAS TERMO DE COLABORAÇÃO 026/2019 EDUCAÇÃO INTEGRADA E INTEGRAL</p> <p>ESPORTE TEATRO CAPOEIRA PERCUSSÃO/MUSICALIZAÇÃO ARTESANATO PRÁTICA CIRCENSE GINÁSTICA ACOMPANHAMENTO PEDAGÓGICO HIP HOP/DANÇAS URBANAS ESPORTES BALLET E JAZZ CONTAÇÃO DE HISTÓRIA DANÇA</p>
--	--	---

META	RESULTADO	MEIO DE VERIFICAÇÃO
<ul style="list-style-type: none"> Atender aos estudantes e comunidade, das escolas municipais e espaços "Educartes", nas atividades culturais e educativas, atividades recreativas e esportivas; Envolver e valorizar as atividades de voluntários; 	<ul style="list-style-type: none"> 4.000 estudantes e comunidade atendidos pelo Convênio 035/2015; 2.852 estudantes atendidos pelo Convênio 035/2016 ano 2016 e 2017. 	<ul style="list-style-type: none"> Folhas de ponto e frequência; Coordenação dos Espaços através de servidores da SEDUC; Acompanhamento ADM da SCR MG; Relatórios de Visitas Técnicas; Meios de

RELATÓRIO DE CUMPRIMENTO DE OBJETO



11
P

<ul style="list-style-type: none">• Supervisionar, registrar e relatar as atividades culturais e educativas;• Supervisionar, registrar e relatar os projetos de lazer e esportivos;• Supervisionar, registrar e relatar as atividades educativas complementares;	<ul style="list-style-type: none">• 2.852 estudantes atendidos pelo Termo de Colaboração 026/2017 Educação Integrada e Integral• 2.852 estudantes atendidos pelo Termo de Colaboração 026/2019 Educação Integrada e Integral	<p>comunicação (e-mail, telefone e Whatsapp);</p> <ul style="list-style-type: none">• Formulário da Qualidade de Serviços Prestados;• Prestação de contas encaminhada ao setor financeiro da SEDUC.
--	---	--

Espaços atendidos em 2015:

- CRAS / CASA AMARELA
- E.M. ANTONIO CARLOS LEMOS
- E.M. AVELINO CAMARGOS
- E.M. CARLOS DRUMMOND DE ANDRADE
- E.M. DORA DE MATOS
- E.M. JOSÉ MAURO VASCONCELOS
- E.M. SANDRA ROCHA
- EDUCAÇÃO PELO TAMBOR
- EDUCARTE ESTAÇÃO DO SABER
- EDUCARTE LUCAS BRAGA
- EDUCARTE PEROBAS
- ESPAÇO DAS ARTES
- ESPAÇO DO SABER
- FUNEC DARCY RIBEIRO
- ITINERANTES
- LÍGIA MAGALHÃES
- PARQUE DAS AMENDOEIRAS
- PARQUE ECOLÓGICO
- PROGRAMA DE LEITURA
- PROJETO CEASA
- PROJETO CONTAGITO

- PROJETO FANFARRA
- DECADI

Espaços atendidos em 2016 e 2017:

- ESPAÇO DO SABER
- PROGRAMA DE LEITURA
- E.M. JOSÉ MAURO DE VASCONCELOS
- E. M. JESUS MILTON
- PROJETO FANFARRA
- E. M. MACHADO DE ASSIS
- PARQUE DAS AMENDOEIRAS
- E.M. WALTER FAUSTO
- CAIC LAGUNA
- E. M. ISABEL NASCIMENTO DE MATTOS
- E.M. PAULO CEZAR CUNHA
- E.M. EDUARDA PEREIRA DE OLIVEIRA
- E. M. MARIA DE MATTOS SILVEIRA
- E.M. HILDA NUNES
- EDUCAÇÃO PELO TAMBOR
- SÓCRATES
- ESCOLA INTEGRAL ITINERANTE
- ESCOLA MUNICIPAL LÍGIA MAGALHÃES
- ESCOLA MUNICIPAL ANTONIO CARLOS LEMOS
- ESCOLA MUNICIPAL SONIA BRAGA DA CRUZ RIBEIRO SILVA

Espaços atendidos em 2018:

- ESCOLA MUNICIPAL ANTONIO CARLOS LEMOS
- EDUCARTE ESTAÇÃO DO SABER
- EDUCARTE LUCAS BRAGA
- EDUCARTE INDUSTRIAL - E. M. LÍGIA MAGALHÃES
- PROGRAMA ESCOLA SEM FRONTEIRAS (PLE)
- PROGRAMA DE LEITURA

Espaços atendidos em 2019:

- ESCOLA MUNICIPAL ANTONIO CARLOS LEMOS
- EDUCARTE ESTAÇÃO DO SABER
- EDUCARTE LUCAS BRAGA
- EDUCARTE INDUSTRIAL - E. M. LÍGIA MAGALHÃES
- PROGRAMA ESCOLA SEM FRONTEIRAS (PLE)

IV - MEIO DE VERIFICAÇÃO

- Protocolos/Relatório de Visita Técnica (assinado pelo Técnico de Educação Integrada e Integral/ escola/espço SCRMG);
- Formulário I – Avaliação da Qualidade dos Serviços Prestados (assinado pelo prestador de serviço/escola/espço/SCRMG);
- Monitoramento via contato por e-mail, telefone/grupo Whatzapp;
- E-mails e Ofícios (solicitações e atendimentos as demandas das escolas/espços/SEDUC);

V - AVALIAÇÃO DOS SERVIÇOS PRESTADOS

As ações de Educação Integral buscam implementar formação em diversas áreas, como esporte, artes plásticas, dança, música, teatro, informática, que complementem o conhecimento tradicional acessado pelos estudantes, por meio da ampliação da jornada escolar. Neste sentido, o território e a comunidade escolar são importantes atores.

Os objetivos dessas ações são possibilitar a formação integral de crianças, jovens e adolescentes, ampliar a oferta de saberes, incluir os campos das artes, cultura, esporte, lazer, mobilizando-os para melhoria do desempenho escolar, fortalecer a Rede de Educação Profissional, garantir a proteção social e a formação para a cidadania e reduzir a evasão.

RELATÓRIO DE CUMPRIMENTO DE OBJETO



VI - MONTANTE DE RECURSOS APLICADOS

VALOR TOTAL DO TERMO DE COLABORAÇÃO Nº 26/2017 NO PERÍODO DE 15/01/2018 A 31/12/2018	R\$ 823.300,80	100%
VALOR APLICADO NO PERÍODO DE PRESTAÇÃO DE CONTAS ATÉ 10/05/2019	R\$ 155.204,32	18,85%

VII - AVALIAÇÃO DO PROJETO APROVADO EM RELAÇÃO COM O OBJETO EXECUTADO

É válido ressaltar que para a realização das ações em cumprimento do objeto do Termo de Colaboração Nº 026/2019 supracitados, foram observadas as normas regulamentadoras vigentes. Além disso, o esforço da Sociedade Cultural e Religiosa de Minas Gerais foi de garantir o cumprimento das metas e objetivos com a maior eficácia, o que foi demonstrado por meio das ações de qualificação dos profissionais, discussão das questões e demandas que envolvem o atendimento ao estudante e comunidade atendidos pelo programa, e ainda e 100% de eficácia no cumprimento das ações pactuadas com a Secretaria de Educação de Contagem, atendendo a todas as demandas relativas a parceria encaminhadas pelo Departamento de Inclusão da SEDUC.

A experiência adquirida por meio da execução dos convênios anteriores possibilitou a Sociedade Cultural e Religiosa de Minas Gerais - SCR MG, dar continuidade às ações de fortalecimento, participação popular e controle social de forma mais digna e mais efetiva.

RELATÓRIO DE CUMPRIMENTO DE OBJETO



LS
D

VIII - AUTENTICAÇÃO

Atesto a veracidade de todas as informações apresentadas, e me coloco à disposição para qualquer complementação de dados, caso seja solicitada.

Contagem, 10 de maio de 2019.

Daniel J. Soares dos Santos
Presidente
Sociedade Cultural e Religiosa
de Minas Gerais - SCR MG
CNPJ 15.621.747/0001-34

SOCIEDADE CULTURAL E RELIGIOSA DE MINAS GERAIS - SCR MG
Daniel Juvêncio Soares dos Santos
Presidente

B

ANEXO I - FLUXO DE TRABALHO

A

FLUXO DE TRABALHO E RESPONSABILIDADES

Termo de Colaboração Nº 026/2019 Educação Integrada e Integral

15/01/2019 a 31/12/2019

Lei Federal 13.019/2014

Decreto Municipal Nº 30/2017

FLUXO DE TRABALHO E RESPONSABILIDADES

A Sociedade Cultural e Religiosa de Minas Gerais - SCR MG e a Prefeitura Municipal de Contagem, através da Secretaria Municipal de Educação têm em parceria, o Termo de Colaboração Nº 026/2019 Educação Integrada e Integral cujo objetivo é a prestação de serviços técnicos para atendimento de estudantes e comunidades em atividades educativas em tempo integral e atividades complementares.

Pedimos gentilmente que analisem o documento e ao final, validem com as respectivas assinaturas dos responsáveis dirigentes e carimbos, em duas vias de igual teor.

A SCR MG é responsável pela contratação dos **INSTRUTORES EM ATIVIDADES EDUCATIVAS NO PROGRAMA DE EDUCAÇÃO INTEGRADA E INTEGRAL DE CONTAGEM-MG**, que estarão dispostos nas unidades escolares/espacos, os profissionais são prestadores de serviços contratados através de processo seletivo, para averiguação da capacidade técnica e melhor prestação dos serviços.

Regularmente serão feitas visitas técnicas nas escolas/espacos, que tem como objetivo verificar se as demandas solicitadas estão sendo atendidas e executadas com qualidade e eficácia.

Assim, a escola/espaco tem como responsabilidade notificar a Secretaria de Educação de Contagem - SEDUC sobre qualquer alteração, dúvidas ou solicitações quanto ao serviço prestado.

19

Manual do Instrutor

Os INSTRUTORES EM ATIVIDADES EDUCATIVAS NO PROGRAMA DE EDUCAÇÃO INTEGRADA E INTEGRAL DE CONTAGEM-MG prestarão serviços profissionais para atendimento a estudantes e comunidades, das escolas municipais e espaços “Educartes”, nas atividades culturais, educativas, recreativas e esportivas, em tempo integral e nas atividades complementares, devendo cumprir a conformidade com as diretrizes nacionais e municipais para este atendimento, propiciando a participação nos processos de aprendizagem.

É terminantemente PROIBIDO o “desvio” de funções e atividades a qual o prestador de serviço foi designado em contrato de prestação de serviços.

Responsabilidades do Instrutor

- Cumprir com eficácia a realização da Oficina de Trabalho designada, conforme suas expertises, focando no desenvolvimento estudantil e pedagógico dos estudantes atendidos pelo programa;
- Cumprir a carga horária designada na escola/espço, com limite conforme estabelece Contrato de Prestação de Serviços (80 horas mensais),
- Reportar as demandas de atividades, alterações e designações ao Responsável Técnico da SCRMG.

Horário

O horário de trabalho dos prestadores de serviços será estabelecido pela escola/espço, cumprindo 80h (oitenta horas) mensais, podendo ser distribuídas de segunda-feira a sexta-feira dentro do período letivo escolar.

Sendo assim, qualquer alteração do horário ou dias, deverão ser informadas e autorizadas em tempo hábil através de formalização/ofício para a SEDUC, e quando for solicitado através da SEDUC à SCRMG para o devido atendimento.

Folha de ponto:

A folha de ponto deve permanecer nas dependências da escola/espço, em local de fácil acesso. O prestador de serviço, só tem autorização de retirá-las nos dias próximos à sua entrega para a SCR MG, ou quando for seu último dia de atendimento do mês nesta escola/espço.

As folhas devem ser assinadas diariamente, com o horário real de entrada e saída, mesmo que haja atraso ou dispensa dentro do horário especificado em folha, é correto assinar de acordo com o que foi cumprido. Isso também se aplica em dias de dispensa em meio período ou dias que não tem aula/oficinas, paralisações, greves e outros.

Após a assinatura a direção/responsável, deverá conferir se os dias e horários estão de acordo com o atendimento prestado, assinar e anexar o carimbo profissional e o da Escola/Espço.

Formulário da Qualidade

O formulário assim como a folha de ponto, são obrigatórios e devem permanecer na escola/espço até o dia de entrega da folha de ponto, período de apuração compreendido de 26 do mês atual até o dia 25 do mês subsequente.

Os documentos deverão ser preenchidos pelo prestador de serviço, que irá atestar o cumprimento de suas funções, qualidade, horários e demandas que a escola/espço o solicitou.

Após o preenchimento, os dirigentes/responsáveis deverão conferir se as informações preenchidas estão de acordo com o que foi executado, e deverão assinar e anexar o carimbo da Escola.

Meios de comunicação

Todas e quaisquer informações relacionadas aos prestadores de serviços deverão ser feitas através dos contatos: 31 3398-3653, 98988-9983 (WhatsApp) e convenio_oficineiro2015@scrmg.org.br

Outras demandas tais como: solicitação de novos prestadores de serviços, trocas de escolas/espacos, reposição, prestação de serviços em dias e/ou ocasiões de reposição e/ou eventuais, demais solicitações, deverão ser formalizadas da Escola/Espaco para a SEDUC e após aprovação, haverá o cumprimento pela SCR MG.

Sem mais,



Daniel J. Soares dos Santos
Presidente
Sociedade Cultural e Religiosa
de Minas Gerais - SCR MG
CNPJ 15 621 747/0001-34

Sociedade Cultural e Religiosa de Minas Gerais – SCR MG

Ciente:

Nome, Assinatura e Carimbo

Responsável/Direção

Contagem: ____/____/2019.

ANEXO II - LOTAÇÃO DOS OFICINEIROS

22

Atualizada em 09/05/2019 às 10:34

Oficinas: 40

LEGENDA:

- T = TARDE
- M = MANHÃ
- * = AUSENTE NO DIA
- N = NOITE

Alocação dos Oficiais Primeiro Semestre 2019				DIAS		
Nº	Nome	Oficina	S	T	Q	
1	Jessica Rubia Alves Ferreira	Esportes	T	T	T	
2	Regiane Celia Bram Cuoco	Capoeira	M/T	*	M/T	
3	Flaviano Ferreira da Silva	Artesanato	T	T	T	
4	Débora Lima de Souza	Esportes	M	M	M	
5	Jose Flávio Marguan	Percussão	*	M/T	*	
6	Barbara Lima de Souza	Teatro	M	M	M	
7	Ronaldo Eustaquio Da Silva	Teatro	T	T	T	
8	Lucimar Aparecida Rocha Lizardo	Artesanato	M	M	M	
9	Marla Rita da Consolação Lima	-	N	N	N	
10	Ithael Georges	-	*	*	*	
11	Gabriela Martins Ramalho	-	M/T	T	M/T	
12	Jordania Aparecida Machado Messias	-	*	M/T	*	
13	LOUIS NOVINKONN	-	*	*	*	
14	Fritzel Cadet	-	M/T	M/T	M/T	
15	Aline Gabriela Gonçalves	-	M	M	M	
16	Valeria Marcilia Da Silva	Acompanhamento Pedagógico	T	T	T	
17	Viviane Aparecida Marques Bastieri	Acompanhamento Pedagógico	M/T	*	T	
18	Narcialle Miranda de Araujo	Esportes	*	M/T	*	
19	Karina Raquel Duarte de Souza Silva	Circo	M/T	*	M/T	
22	Jefferson Junio Dos Santos Bandeira	Capoeira	*	T	M	
23	Antonia Cristine Pinto	Artesanato	*	M/T	M/T	
24	Igor Peres de Oliveira	Teatro	*	M/T	M/T	
25	Wislei Matheus Farreirs	Ballet e Jazz	T	T	T	
26	Quiesia Soares Dos Santos	Acompanhamento Pedagógico	M/T	M/T	T	
27	Eyron Alessandro Ormundo Nogueira	Taekwondo	M/T	*	*	
28	Luir Gustavo de Paiva Sales	Musicalização	M/T	M/T	*	
29	Fabio Joaquim de Jesus	Circo	M	M	M	
30	Deiza Carlos Rodrigues de Jesus	Acompanhamento Pedagógico	T	T	T	
31	Ralano Mariana Carneiro Araujo	Acompanhamento Pedagógico	T	T	T	
32	Simone Aparecida Oliveira	Acompanhamento Pedagógico	T	*	M/T	
33	Fabiana De Carvalho Panica	Percussão	M	M	M	
34	Edecarlos Esteves	Esportes	M	M	M	
35	Elisamar Brito Silva	Capoeira	M	M	M	
36	Adilson Luis Caetano	Prática Circense	M	M	M	
37	Leticia de Almeida Ferreira	Teatro	M	M	M	
38	Duizilene Borges De Souza	Acompanhamento Pedagógico	M	M	M	
39	Cynthia Daniela Marinho Guerra	Artesanato	M	M	M	
40	Amazonita Agata de Oliveira Silva	Informatica	M	M	M	

**ANEXO III -
FORMULÁRIO I -
AVALIAÇÃO DA
QUALIDADE DOS
SERVIÇOS PRESTADOS**

**FORMULÁRIO I – AVALIAÇÃO DA QUALIDADE DOS SERVIÇOS PRESTADOS
ATENDIMENTO AO TERMO DE COLABORAÇÃO Nº 026/2019 EDUCAÇÃO INTEGRADA E
INTEGRAL - SCRMG E SECRETARIA MUNICIPAL DE EDUCAÇÃO DE CONTAGEM - SEDUC**

Objetivo do Programa: Serviços técnicos educacionais de atendimento de estudantes e comunidade em atividades educativas em tempo Integral e atividades complementares.

Escola/Espaço:	
Nome do Prestador de Serviço:	Rosdania Gonçalves Dias
Oficina:	Escola com pinturas
Quantidade de alunos atendidos:	3
Período:	26 / 03 / 2019 a 25 / 04 / 2019
O Prestador de Serviço cumpriu a carga horária contratada:	<input checked="" type="checkbox"/> Completa () Incompleta
	Houve notificação à SCRMG? () Sim () Não Houve substituição no atendimento? () Sim () Não Justificativa: _____
As demandas extras (via e-mail ou ofício) da escola/espço foram atendidas?	() Completa () Incompleta () Não houve demanda Justificativa: _____
O objetivo da contratação da prestação de serviços foi alcançado:	<input checked="" type="checkbox"/> Sim () Não Justificativa para "Não": _____
A Prestação de Serviço foi executada com atendimento de qualidade:	<input checked="" type="checkbox"/> Sim () Não Justificativa para "Não": _____

Data: 25/04/2019


Prestador de Serviços – SCRMG

 1514731
Assinatura e Carimbo - Direção da Escola/Espaço


Sociedade Cultural e Religiosa de Minas Gerais - Presidente: Daniel Juvêncio Soares dos Santos - Presidência: _____
CNPJ: 15.091.740/0001-34

EDUCARTE LUCAS BRAGA
 ATIVIDADE EM TEMPO INTEGRAL
 Prof. Tito Frankart, S/n.
 Contagem - CEP 32040-450
 Contagem - MG
 Telefone: (31) 3352-5170



26
 D

**FORMULÁRIO I – AVALIAÇÃO DA QUALIDADE DOS SERVIÇOS PRESTADOS
 ATENDIMENTO AO TERMO DE COLABORAÇÃO Nº 026/2019 EDUCAÇÃO INTEGRADA E
 INTEGRAL - SCR MG E SECRETARIA MUNICIPAL DE EDUCAÇÃO DE CONTAGEM - SEDUC**

Objetivo do Programa: Serviços técnicos educacionais de atendimento de estudantes e comunidade em atividades educativas em tempo integral e atividades complementares.

Escola/Espaço:	Eduarte Lucas Braga
Nome do Prestador de Serviço:	Matheus Augusto de Lima Silva
Oficina:	Dança Urbana
Quantidade de alunos atendidos:	
Período:	26 / 03 / 2019 a 25 / 04 / 2019
O Prestador de Serviço cumpriu a carga horária contratada:	() Completa (X) Incompleta
	Houve notificação à SCR MG? () Sim (X) Não Houve substituição no atendimento? () Sim (X) Não Justificativa: _____
As demandas extras (via e-mail ou ofício) da escola/espço foram atendidas?	() Completa () Incompleta (X) Não houve demanda Justificativa: _____
O objetivo da contratação da prestação de serviços foi alcançado:	(X) Sim () Não Justificativa para "Não": _____
A Prestação de Serviço foi executada com atendimento de qualidade:	(X) Sim () Não Justificativa para "Não": _____

Data: 29 / 04 / 2019

Prestador de Serviços - SCR MG

Assinatura e Carimbo: Adriana C. H. C. Andrade
 Coordenadora
 Direção da Escola/Espaço
 Tel: 31 3352-5170

Sociedade Cultural e Religiosa de Minas Gerais
 Daniel Juvêncio Soares dos Santos - Presidente
 Presidente
 Sociedade Cultural e Religiosa de Minas Gerais - SCR MG
 CNPJ: 15.621.787/0001-34

**FORMULÁRIO I – AVALIAÇÃO DA QUALIDADE DOS SERVIÇOS PRESTADOS
ATENDIMENTO AO TERMO DE COLABORAÇÃO Nº 026/2019 EDUCAÇÃO INTEGRADA E
INTEGRAL - SCRMG E SECRETARIA MUNICIPAL DE EDUCAÇÃO DE CONTAGEM - SEDUC**


Objetivo do Programa: Serviços técnicos educacionais de atendimento de estudantes e comunidade em atividades educativas em tempo integral e atividades complementares.

Escola/Espaço:	Lígia Magalhães
Nome do Prestador de Serviço:	Letícia de Almeida Pereira
Oficina:	Teatro
Quantidade de alunos atendidos:	150
Período:	26 / 03 / 19 a 25 / 04 / 19
O Prestador de Serviço cumpriu a carga horária contratada:	() Completa (x) Incompleta Houve notificação à SCRMG? () Sim (x) Não Houve substituição no atendimento? () Sim (x) Não Justificativa: <u>Text que faltou por problemas pessoais.</u>
As demandas extras (via e-mail ou officio) da escola/espaco foram atendidas?	() Completa () Incompleta (x) Não houve demanda Justificativa: _____ _____
O objetivo da contratação da prestação de serviços foi alcançado:	(x) Sim () Não Justificativa para "Não": _____
A Prestação de Serviço foi executada com atendimento de qualidade:	(x) Sim () Não Justificativa para "Não": _____

Data: 25 / 04 / 2019


Prestador de Serviços – SCRMG

E.M. PROF. LÍGIA MAGALHÃES
Juliana Dias Araújo Matozinhos
Vice-Diretora
Assinatura e Carimbo: 2 Direção da Escola/Espaço


Daniel J. Soares dos Santos
Presidente
Sociedade Cultural e Religiosa de Minas Gerais - SCRMG
CNPJ: 15.823.749/0001-34
Daniel Juvêncio Soares dos Santos - Presidente

**FORMULÁRIO I – AVALIAÇÃO DA QUALIDADE DOS SERVIÇOS PRESTADOS
ATENDIMENTO AO TERMO DE COLABORAÇÃO Nº 026/2017 EDUCAÇÃO INTEGRADA E
INTEGRAL - SCRMG E SECRETARIA MUNICIPAL DE EDUCAÇÃO DE CONTAGEM - SEDUC**


Objetivo do Programa: Serviços técnicos educacionais de atendimento de estudantes e comunidade em atividades educativas em tempo integral e atividades complementares.

Escola/Espaço:	Antonio Carlos Lemos
Nome do Prestador de Serviço:	José Flávio Marques
Oficina:	Musicalização e Percussão
Quantidade de alunos atendidos:	80
Período:	26/03/2019 a 25/04/2019
O Prestador de Serviço cumpriu a carga horária contratada:	<input checked="" type="checkbox"/> Completa () Incompleta Houve notificação à SCRMG? () Sim <input checked="" type="checkbox"/> Não Houve substituição no atendimento? () Sim <input checked="" type="checkbox"/> Não Justificativa: _____
As demandas extras (via e-mail ou ofício) da escola/espço foram atendidas?	() Completa () Incompleta <input checked="" type="checkbox"/> Não houve demanda Justificativa: _____
O objetivo da contratação da prestação de serviços foi alcançado:	<input checked="" type="checkbox"/> Sim () Não Justificativa para "Não": _____
A Prestação de Serviço foi executada com atendimento de qualidade:	<input checked="" type="checkbox"/> Sim () Não Justificativa para "Não": _____

Data: 25/04/2019


Prestador de Serviços – SCRMG

E.M. Antônio Carlos Lemos
Sebastiana Rangel Ferreira Nunes
Dirigente Escolar
Matricula: 2127899-8
Assinatura e Carimbo - Direção da Escola/Espaço


Sociedade Cultural e Religiosa de Minas Gerais – SCRMG
Cristian Andrade Rocha - Presidente

**FORMULÁRIO I - AVALIAÇÃO DA QUALIDADE DOS SERVIÇOS PRESTADOS
ATENDIMENTO AO TERMO DE COLABORAÇÃO Nº 026/2019 EDUCAÇÃO INTEGRADA E
INTEGRAL - SCR MG E SECRETARIA MUNICIPAL DE EDUCAÇÃO DE CONTAGEM - SEDUC**

Objetivo do Programa: Serviços técnicos educacionais de atendimento de estudantes e comunidade em atividades educativas em tempo integral e atividades complementares.

Escola/Espaço:	Escola Municipal Maria Silva Loucas
Nome do Prestador de Serviço:	Maria Rita da Consolidação Lima
Oficina:	PLE - Português Língua Estrangeira
Quantidade de alunos atendidos:	28 alunos
Período:	26/03/19 a 25/04/19
O Prestador de Serviço cumpriu a carga horária contratada:	<input checked="" type="checkbox"/> Completa () Incompleta
	Houve notificação à SCR MG? () Sim <input checked="" type="checkbox"/> Não Houve substituição no atendimento? () Sim () Não Justificativa: _____
As demandas extras (via e-mail ou ofício) da escola/espço foram atendidas?	<input checked="" type="checkbox"/> Completa () Incompleta () Não houve demanda Justificativa: _____
O objetivo da contratação da prestação de serviços foi alcançado:	<input checked="" type="checkbox"/> Sim () Não Justificativa para "Não": _____
A Prestação de Serviço foi executada com atendimento de qualidade:	<input checked="" type="checkbox"/> Sim () Não Justificativa para "Não": _____

Data: 26/04/19

Maria Rita
Prestador de Serviços - SCR MG

Daniel J. Soares dos Santos 1514731
Assinatura e Carimbo da Direção da Escola/Espaço

Daniel J. Soares dos Santos
Presidente
Sociedade Cultural e Religiosa
de Minas Gerais - SCR MG
CNPJ 15.671.760/0001-34
Sociedade Cultural e Religiosa de Minas Gerais - SCR MG
Daniel Juvêncio Soares dos Santos - Presidente

**FORMULÁRIO I - AVALIAÇÃO DA QUALIDADE DOS SERVIÇOS PRESTADOS
ATENDIMENTO AO TERMO DE COLABORAÇÃO Nº 026/2019 EDUCAÇÃO INTEGRADA E
INTEGRAL - SCR MG E SECRETARIA MUNICIPAL DE EDUCAÇÃO DE CONTAGEM - SEDUC**

Objetivo do Programa: Serviços técnicos educacionais de atendimento de estudantes e comunidade em atividades educativas em tempo Integral e atividades complementares.

Escola/Espaço:	E. M. Newton Amoral
Nome do Prestador de Serviço:	Aline Gabriela Gonçalves
Oficina:	
Quantidade de alunos atendidos:	5
Período:	26/03/2019 a 25/04/2019
O Prestador de Serviço cumpriu a carga horária contratada:	(<input checked="" type="checkbox"/>) Completa () Incompleta Houve notificação à SCR MG? () Sim (<input checked="" type="checkbox"/>) Não Houve substituição no atendimento? () Sim (<input checked="" type="checkbox"/>) Não Justificativa: _____
As demandas extras (via e-mail ou ofício) da escola/espço foram atendidas?	(<input checked="" type="checkbox"/>) Completa () Incompleta () Não houve demanda Justificativa: _____
O objetivo da contratação da prestação de serviços foi alcançado:	(<input checked="" type="checkbox"/>) Sim () Não Justificativa para "Não": _____
A Prestação de Serviço foi executada com atendimento de qualidade:	(<input checked="" type="checkbox"/>) Sim () Não Justificativa para "Não": _____

Data: 25/04/2019

Prestador de Serviços - SCR MG

Assinatura e Carimbo - Direção da Escola/Espaço


 Daniel J. Soares dos Santos
 Presidente
 Sociedade Cultural e Religiosa
 de Minas Gerais - SCR MG
 CNPJ: 15.621.947/0001-34
 Daniel Juvêncio Soares dos Santos - Presidente

**FORMULÁRIO I – AVALIAÇÃO DA QUALIDADE DOS SERVIÇOS PRESTADOS
ATENDIMENTO AO TERMO DE COLABORAÇÃO Nº 026/2019 EDUCAÇÃO INTEGRADA E
INTEGRAL - SCRMG E SECRETARIA MUNICIPAL DE EDUCAÇÃO DE CONTAGEM - SEDUC**

Objetivo do Programa: Serviços técnicos educacionais de atendimento de estudantes e comunidade em atividades educativas em tempo integral e atividades complementares.

Escola/Espaço:	E. M. Isabel Nascimento de Mattos
Nome do Prestador de Serviço:	Aline Gabriela Gonçalves
Oficina:	
Quantidade de alunos atendidos:	1
Período:	26/03/2019 a 25/04/2019
O Prestador de Serviço cumpriu a carga horária contratada:	(<input checked="" type="checkbox"/>) Completa () Incompleta Houve notificação à SCRMG? () Sim (<input checked="" type="checkbox"/>) Não Houve substituição no atendimento? () Sim (<input checked="" type="checkbox"/>) Não Justificativa: _____
As demandas extras (via e-mail ou ofício) da escola/espço foram atendidas?	(<input checked="" type="checkbox"/>) Completa () Incompleta () Não houve demanda Justificativa: _____
O objetivo da contratação da prestação de serviços foi alcançado:	(<input checked="" type="checkbox"/>) Sim () Não Justificativa para "Não": _____
A Prestação de Serviço foi executada com atendimento de qualidade:	(<input checked="" type="checkbox"/>) Sim () Não Justificativa para "Não": _____

Data: 25/04/2019

Prestador de serviços – SCRMG

Assinatura e Carimbo da Direção da Escola/Espaço

Sociedade Cultural e Religiosa de Minas Gerais - SCRMG
Daniel Juvêncio Soares dos Santos - Presidente

32
A




**FORMULÁRIO I – AVALIAÇÃO DA QUALIDADE DOS SERVIÇOS PRESTADOS
ATENDIMENTO AO TERMO DE COLABORAÇÃO Nº 026/2019 EDUCAÇÃO INTEGRADA E
INTEGRAL - SCRIMG E SECRETARIA MUNICIPAL DE EDUCAÇÃO DE CONTAGEM - SEDUC**


Objetivo do Programa: Serviços técnicos educacionais de atendimento de estudantes e comunidade em atividades educativas em tempo integral e atividades complementares.

Escola/Espaço:	E. M. Professor Hilton Rocha
Nome do Prestador de Serviço:	Aline Gabriela Gonçalves
Oficina:	
Quantidade de alunos atendidos:	1
Período:	26/03/2019 a 05/04/2019
O Prestador de Serviço cumpriu a carga horária contratada:	(<input checked="" type="checkbox"/>) Completa () Incompleta Houve notificação à SCRIMG? () Sim (<input checked="" type="checkbox"/>) Não Houve substituição no atendimento? () Sim (<input checked="" type="checkbox"/>) Não Justificativa: _____
As demandas extras (via e-mail ou ofício) da escola/espaco foram atendidas?	() Completa () Incompleta (<input checked="" type="checkbox"/>) Não houve demanda Justificativa: _____
O objetivo da contratação da prestação de serviços foi alcançado:	(<input checked="" type="checkbox"/>) Sim () Não Justificativa para "Não": _____
A Prestação de Serviço foi executada com atendimento de qualidade:	(<input checked="" type="checkbox"/>) Sim () Não Justificativa para "Não": _____

Data: 05/04/2019


Prestador de Serviços – SCRIMG

 1514734
Assinatura e Carimbo - Direção da Escola/Espaço


Sociedade Cultural e Religiosa de Minas Gerais - SCRIMG
CNPJ 15.021.242/0001-34
Daniel Juvêncio Soares dos Santos - Presidente

**FORMULÁRIO I – AVALIAÇÃO DA QUALIDADE DOS SERVIÇOS PRESTADOS
ATENDIMENTO AO TERMO DE COLABORAÇÃO Nº 026/2019 EDUCAÇÃO INTEGRADA E
INTEGRAL - SCR MG E SECRETARIA MUNICIPAL DE EDUCAÇÃO DE CONTAGEM - SEDUC**

Objetivo do Programa: Serviços técnicos educacionais de atendimento de estudantes e comunidade em atividades educativas em tempo integral e atividades complementares.

Escola/Espaço:	Coronel Joaquim.
Nome do Prestador de Serviço:	Fabriela Romalho
Oficina:	Escola sem fronteiras.
Quantidade de alunos atendidos:	3
Período:	26 / 03 / 19 a 25 / 04 / 19
O Prestador de Serviço cumpriu a carga horária contratada:	(<input checked="" type="checkbox"/>) Completa () Incompleta Houve notificação à SCR MG? () Sim (<input checked="" type="checkbox"/>) Não Houve substituição no atendimento? () Sim (<input checked="" type="checkbox"/>) Não Justificativa: _____
As demandas extras (via e-mail ou officio) da escola/espaco foram atendidas?	(<input checked="" type="checkbox"/>) Completa () Incompleta () Não houve demanda Justificativa: _____
O objetivo da contratação da prestação de serviços foi alcançado:	(<input checked="" type="checkbox"/>) Sim () Não Justificativa para "Não": _____
A Prestação de Serviço foi executada com atendimento de qualidade:	(<input checked="" type="checkbox"/>) Sim () Não Justificativa para "Não": _____

Data: 25/04/2019

Fabriela Romalho
Prestador de Serviços – SCR MG

1514731
Assinatura e Carimbo - Direção da Escola/Espaço

Daniel J. Soares dos Santos
Presidente
Sociedade Cultural e Religiosa de Minas Gerais - SCR MG
CNPJ: 15.420.747/0001-34
Daniel Juvêncio Soares dos Santos - Presidente

FORMULÁRIO 1 - AVALIAÇÃO DA QUALIDADE DOS SERVIÇOS PRESTADOS

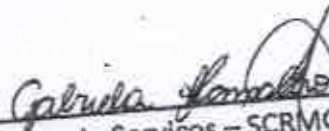
ATENDIMENTO AO TERMO DE COLABORAÇÃO Nº 026/2019 EDUCAÇÃO INTEGRADA E

INTEGRAL - SCRMG E SECRETARIA MUNICIPAL DE EDUCAÇÃO DE CONTAGEM - SEDUC


Objetivo do Programa: Serviços técnicos educacionais de atendimento de estudantes e comunidade em atividades educativas em tempo Integral e atividades complementares.

Escola/Espaço:	Domingos Belem.
Nome do Prestador de Serviço:	Gabriela Romalho
Oficina:	Escola sem fronteiras.
Quantidade de alunos atendidos:	2
Período:	26 / 03 / 19 a 25 / 04 / 19
O Prestador de Serviço cumpriu a carga horária contratada:	<input checked="" type="checkbox"/> Completa <input type="checkbox"/> Incompleta Houve notificação à SCRMG? <input type="checkbox"/> Sim <input checked="" type="checkbox"/> Não Houve substituição no atendimento? <input type="checkbox"/> Sim <input checked="" type="checkbox"/> Não Justificativa: _____
As demandas extras (via e-mail ou ofício) da escola/espço foram atendidas?	<input checked="" type="checkbox"/> Completa <input type="checkbox"/> Incompleta <input type="checkbox"/> Não houve demanda Justificativa: _____
O objetivo da contratação da prestação de serviços foi alcançado:	<input checked="" type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não Justificativa para "Não": _____
A Prestação de Serviço foi executada com atendimento de qualidade:	<input checked="" type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não Justificativa para "Não": _____

Data: 25/04/2019



 Prestador de Serviços - SCRMG



 Assinatura e Carimbo - Direção da Escola/Espaço



 Sociedade Cultural e Religiosa de Minas Gerais - SCRMG

 Daniel Juvêncio Soares dos Santos - Presidente

**FORMULÁRIO I – AVALIAÇÃO DA QUALIDADE DOS SERVIÇOS PRESTADOS
ATENDIMENTO AO TERMO DE COLABORAÇÃO Nº 026/2019 EDUCAÇÃO INTEGRADA E
INTEGRAL - SCR MG E SECRETARIA MUNICIPAL DE EDUCAÇÃO DE CONTAGEM - SEDUC**

Objetivo do Programa: Serviços técnicos educacionais de atendimento de estudantes e comunidade em atividades educativas em tempo integral e atividades complementares.

Escola/Espaço:	SEDUC
Nome do Prestador de Serviço:	Phanel Georges
Oficina:	Escola Sem Fronteiras
Quantidade de alunos atendidos:	
Período:	26 / 03 / 2019 a 25 / 04 / 2019
O Prestador de Serviço cumpriu a carga horária contratada:	(<input checked="" type="checkbox"/>) Completa () Incompleta Houve notificação à SCR MG? () Sim () Não Houve substituição no atendimento? () Sim () Não Justificativa: _____ _____
As demandas extras (via e-mail ou ofício) da escola/espço foram atendidas?	(<input checked="" type="checkbox"/>) Completa () Incompleta () Não houve demanda Justificativa: _____ _____
O objetivo da contratação da prestação de serviços foi alcançado:	(<input checked="" type="checkbox"/>) Sim () Não Justificativa para "Não": _____
A Prestação de Serviço foi executada com atendimento de qualidade:	(<input checked="" type="checkbox"/>) Sim () Não Justificativa para "Não": _____

Data: 26 / 04 / 2019

Phanel Georges
Prestador de Serviços – SCR MG

Phanel Georges 15/4731
Assinatura e Carimbo da Direção da Escola/Espaço

Daniel Juvêncio Soares dos Santos
Sociedade Cultural e Religiosa de Minas Gerais - 026/2019
Daniel Juvêncio Soares dos Santos - Presidente
CNPJ 15.827.742/0001-34



**FORMULÁRIO I – AVALIAÇÃO DA QUALIDADE DOS SERVIÇOS PRESTADOS
ATENDIMENTO AO TERMO DE COLABORAÇÃO Nº 026/2019 EDUCAÇÃO INTEGRADA E
INTEGRAL - SCR MG E SECRETARIA MUNICIPAL DE EDUCAÇÃO DE CONTAGEM - SEDUC**

Objetivo do Programa: Serviços técnicos educacionais de atendimento de estudantes e comunidade em atividades educativas em tempo integral e atividades complementares.

Escola/Espaço:	<i>EducarTE Estação do Saber</i>
Nome do Prestador de Serviço:	<i>Yvone Aparecida Marques Bastos</i>
Oficina:	<i>Assombração Uolhar</i>
Quantidade de alunos atendidos:	<i>35</i>
Período:	<i>26/03/19 a 25/04/19</i>
O Prestador de Serviço cumpriu a carga horária contratada:	() Completa (X) Incompleta Houve notificação à SCR MG? () Sim () Não Houve substituição no atendimento? () Sim () Não Justificativa: <i>alta justificada</i>
As demandas extras (via e-mail ou ofício) da escola/espço foram atendidas?	() Completa () Incompleta (X) Não houve demanda Justificativa: _____
O objetivo da contratação da prestação de serviços foi alcançado:	(X) Sim () Não Justificativa para "Não": _____
A Prestação de Serviço foi executada com atendimento de qualidade:	(X) Sim () Não Justificativa para "Não": _____

Data: *25/04/19*

[Signature]
Prestador de Serviços – SCR MG

[Signature]
Assinatura e Cargo - *Coordenadora*
EducarTE Estação do Saber
R. Carina Vitoriano da S. 839
Bairro Bela Vista - CEP 32516-000
Contagem / MG
Tel: 3252-3217

[Signature]
Daniel J. Soares dos Santos
Presidente
Sociedade Cultural e Religiosa
de Minas Gerais - SCR MG
CNPJ 15.871.267/0001-34
Daniel Juvêncio Soares dos Santos - Presidente

**FORMULÁRIO I – AVALIAÇÃO DA QUALIDADE DOS SERVIÇOS PRESTADOS
ATENDIMENTO AO TERMO DE COLABORAÇÃO Nº 026/2019 EDUCAÇÃO INTEGRADA E
INTEGRAL - SCR MG E SECRETARIA MUNICIPAL DE EDUCAÇÃO DE CONTAGEM - SEDUC**

Objetivo do Programa: Serviços técnicos educacionais de atendimento de estudantes e comunidade em atividades educativas em tempo integral e atividades complementares.

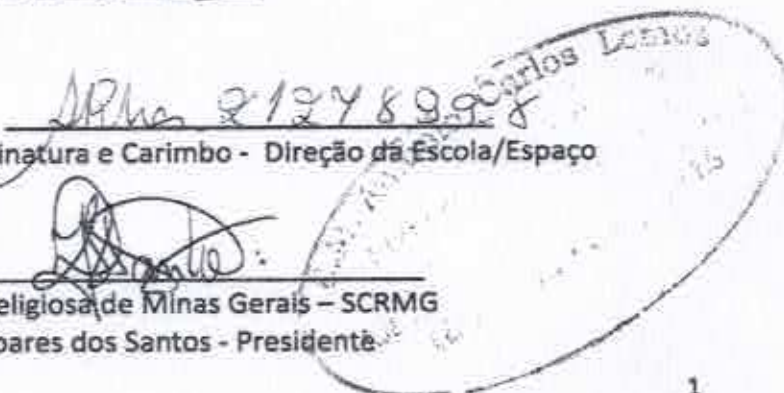
Escola/Espaço:	ANTONIO CARLOS LEMOS
Nome do Prestador de Serviço:	Flaviano Ferreira Gilca
Oficina:	ARTES
Quantidade de alunos atendidos:	
Período:	___/___/___ a ___/___/___
O Prestador de Serviço cumpriu a carga horária contratada:	<input checked="" type="checkbox"/> Completa <input type="checkbox"/> Incompleta Houve notificação à SCR MG? <input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não Houve substituição no atendimento? <input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não Justificativa: _____ _____
As demandas extras (via e-mail ou ofício) da escola/espço foram atendidas?	<input type="checkbox"/> Completa <input type="checkbox"/> Incompleta <input checked="" type="checkbox"/> Não houve demanda Justificativa: _____ _____
O objetivo da contratação da prestação de serviços foi alcançado:	<input checked="" type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não Justificativa para "Não": _____
A Prestação de Serviço foi executada com atendimento de qualidade:	<input checked="" type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não Justificativa para "Não": _____

Data: 25/04/2019

Prestador de Serviços – SCR MG

Assinatura e Carimbo - Direção da Escola/Espaço

 Daniel Juvêncio Soares dos Santos - Presidente



Daniel J. Soares dos Santos
 Presidente
 Sociedade Cultural e Religiosa
 de Minas Gerais - SCR MG
 CNPJ 15.685.770/0001-07
 Sociedade Cultural e Religiosa de Minas Gerais - SCR MG
 Daniel Juvêncio Soares dos Santos - Presidente

38
Q



**FORMULÁRIO I – AVALIAÇÃO DA QUALIDADE DOS SERVIÇOS PRESTADOS
ATENDIMENTO AO TERMO DE COLABORAÇÃO Nº 026/2019 EDUCAÇÃO INTEGRADA E
INTEGRAL - SCR MG E SECRETARIA MUNICIPAL DE EDUCAÇÃO DE CONTAGEM - SEDUC**

Objetivo do Programa: Serviços técnicos educacionais de atendimento de estudantes e comunidade em atividades educativas em tempo integral e atividades complementares.

Escola/Espaço:	E.M. Antonio Carlos Lemos
Nome do Prestador de Serviço:	Jessica Ríbia Alves Ferreira
Oficina:	
Quantidade de alunos atendidos:	
Período:	26/03/2019 a 25/04/2019
O Prestador de Serviço cumpriu a carga horária contratada:	<input checked="" type="checkbox"/> Completa () Incompleta Houve notificação à SCR MG? () Sim () Não Houve substituição no atendimento? () Sim () Não Justificativa: _____
As demandas extras (via e-mail ou ofício) da escola/espço foram atendidas?	<input checked="" type="checkbox"/> Completa () Incompleta () Não houve demanda Justificativa: _____
O objetivo da contratação da prestação de serviços foi alcançado:	<input checked="" type="checkbox"/> Sim () Não Justificativa para "Não": _____
A Prestação de Serviço foi executada com atendimento de qualidade:	<input checked="" type="checkbox"/> Sim () Não Justificativa para "Não": _____

Data: 25/04/2019

Jessica R. A. Ferreira
Prestador de Serviços – SCR MG

APR 25 2019 15:49:08
Assinatura e Carimbo - Direção da Escola/Espaço

Daniel J. Soares dos Santos
Presidente

Sociedade Cultural e Religiosa
de Minas Gerais - SCR MG
CNPJ: 13.827.747/0001-34

[Assinatura]
Daniel Juvêncio Soares dos Santos - Presidente





**FORMULÁRIO I – AVALIAÇÃO DA QUALIDADE DOS SERVIÇOS PRESTADOS
ATENDIMENTO AO TERMO DE COLABORAÇÃO Nº 026/2019 EDUCAÇÃO INTEGRADA E
INTEGRAL - SCR MG E SECRETARIA MUNICIPAL DE EDUCAÇÃO DE CONTAGEM - SEDUC**

Objetivo do Programa: Serviços técnicos educacionais de atendimento de estudantes e comunidade em atividades educativas em tempo integral e atividades complementares.

Escola/Espaço:	ESCOLA MUNICIPAL PAULISTA CARLOS LEMOS
Nome do Prestador de Serviço:	RONIARDO COSTA DA SILVA
Oficina:	teatro
Quantidade de alunos atendidos:	43
Período:	26/03/2019 a 25/04/2019
O Prestador de Serviço cumpriu a carga horária contratada:	(<input checked="" type="checkbox"/>) Completa () Incompleta Houve notificação à SCR MG? () Sim () Não Houve substituição no atendimento? () Sim () Não Justificativa: _____
As demandas extras (via e-mail ou ofício) da escola/espço foram atendidas?	() Completa () Incompleta (<input checked="" type="checkbox"/>) Não houve demanda Justificativa: _____
O objetivo da contratação da prestação de serviços foi alcançado:	(<input checked="" type="checkbox"/>) Sim () Não Justificativa para "Não": _____
A Prestação de Serviço foi executada com atendimento de qualidade:	(<input checked="" type="checkbox"/>) Sim () Não Justificativa para "Não": _____

Data: 25/04/2019

Prestador de Serviços – SCR MG

Assinatura e Carimbo - Direção da Escola/Espaço

Daniel J. Soares dos Santos
Presidente
Sociedade Cultural e Religiosa
de Minas Gerais - SCR MG
CNPJ 15.824.747/0001-34
Sociedade Cultural e Religiosa de Minas Gerais - SCR MG
Daniel Juvêncio Soares dos Santos - Presidente



**FORMULÁRIO I – AVALIAÇÃO DA QUALIDADE DOS SERVIÇOS PRESTADOS
 ATENDIMENTO AO TERMO DE COLABORAÇÃO Nº 026/2019 EDUCAÇÃO INTEGRADA E
 INTEGRAL - SCR MG E SECRETARIA MUNICIPAL DE EDUCAÇÃO DE CONTAGEM - SEDUC**

Objetivo do Programa: Serviços técnicos educacionais de atendimento de estudantes e comunidade em atividades educativas em tempo integral e atividades complementares.

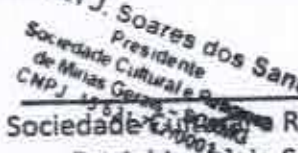
Escola/Espaço:	EducarTE Estação do Saber
Nome do Prestador de Serviço:	Yuri Thais Nayris Alves
Oficina:	Planilhas Urbanas
Quantidade de alunos atendidos:	35
Período:	16/03/19 a 13/04/19
O Prestador de Serviço cumpriu a carga horária contratada:	<input checked="" type="checkbox"/> Completa () Incompleta Houve notificação à SCR MG? () Sim () Não Houve substituição no atendimento? () Sim () Não Justificativa: _____
As demandas extras (via e-mail ou ofício) da escola/espço foram atendidas?	() Completa () Incompleta (<input checked="" type="checkbox"/>) Não houve demanda Justificativa: _____
O objetivo da contratação da prestação de serviços foi alcançado:	(<input checked="" type="checkbox"/>) Sim () Não Justificativa para "Não": _____
A Prestação de Serviço foi executada com atendimento de qualidade:	(<input checked="" type="checkbox"/>) Sim () Não Justificativa para "Não": _____

Data: 15/04/2019

EDUCARTE ESTAÇÃO DO SABER
Educação
Integral / Integrada
 Rua Carlos Vitoriano da S.A. 264
 Bairro Bela Vista - CEP 32916-300
 Contagem / MG
 Tel: 3322-4517


 Prestador de Serviços - SCR MG


 Assinatura e Carimbo da Direção da Escola/Espaço
 Coordenadora
 Matr 093572


 Daniel Juvêncio Soares dos Santos - Presidente

Jean Claude O. Dutra
 RG - MG - 18.317.221
 CPF - 148.130.456-93

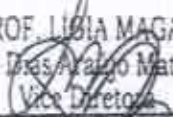
**FORMULÁRIO I – AVALIAÇÃO DA QUALIDADE DOS SERVIÇOS PRESTADOS
 ATENDIMENTO AO TERMO DE COLABORAÇÃO Nº 026/2019 EDUCAÇÃO INTEGRADA E
 INTEGRAL - SCR MG E SECRETARIA MUNICIPAL DE EDUCAÇÃO DE CONTAGEM - SEDUC**


Objetivo do Programa: Serviços técnicos educacionais de atendimento de estudantes e comunidade em atividades educativas em tempo integral e atividades complementares.

Escola/Espaço:	Ligia Magalhães
Nome do Prestador de Serviço:	Viviani Maria Matos Azeite
Oficina:	Danças Urbanas
Quantidade de alunos atendidos:	150
Período:	26/03/2019 a 25/04/2019
O Prestador de Serviço cumpriu a carga horária contratada:	() Completa (x) Incompleta Houve notificação à SCR MG? () Sim (x) Não Houve substituição no atendimento? () Sim (x) Não Justificativa: _____ _____
As demandas extras (via e-mail ou ofício) da escola/espço foram atendidas?	() Completa () Incompleta (x) Não houve demanda Justificativa: _____ _____
O objetivo da contratação da prestação de serviços foi alcançado:	(x) Sim () Não Justificativa para "Não": _____
A Prestação de Serviço foi executada com atendimento de qualidade:	(x) Sim () Não Justificativa para "Não": _____

Data: 25/04/2019


 Prestador de Serviços – SCR MG

E.M. PROF. LIGIA MAGALHÃES
 Juliana Dias Araújo Matosinhos
 Vice Diretora
 Assinatura e Carimbo: 
 Matrícula: 21463878
 Direção da Escola/Espaço


 Daniel J. Soares dos Santos
 Presidente
 Sociedade Cultural e Religiosa de Minas Gerais – SCR MG
 CNPJ: 15.090.150/0001-00
 Daniel Juvêncio Soares dos Santos - Presidente

**FORMULÁRIO I – AVALIAÇÃO DA QUALIDADE DOS SERVIÇOS PRESTADOS
ATENDIMENTO AO TERMO DE COLABORAÇÃO Nº 026/2019 EDUCAÇÃO INTEGRADA E
INTEGRAL - SCRMG E SECRETARIA MUNICIPAL DE EDUCAÇÃO DE CONTAGEM - SEDUC**

Objetivo do Programa: Serviços técnicos educacionais de atendimento de estudantes e comunidade em atividades educativas em tempo integral e atividades complementares.

Escola/Espaço:	EducarTE Lucas Braga
Nome do Prestador de Serviço:	Quênia Soares dos Santos
Oficina:	Apoio Pedagógico
Quantidade de alunos atendidos:	
Período:	26/03/19 a 25/04/19
O Prestador de Serviço cumpriu a carga horária contratada:	<input checked="" type="checkbox"/> Completa () Incompleta Houve notificação à SCRMG? () Sim <input checked="" type="checkbox"/> Não Houve substituição no atendimento? () Sim <input checked="" type="checkbox"/> Não Justificativa: _____
As demandas extras (via e-mail ou ofício) da escola/espço foram atendidas?	<input checked="" type="checkbox"/> Completa () Incompleta () Não houve demanda Justificativa: _____
O objetivo da contratação da prestação de serviços foi alcançado:	<input checked="" type="checkbox"/> Sim () Não Justificativa para "Não": _____
A Prestação de Serviço foi executada com atendimento de qualidade:	<input checked="" type="checkbox"/> Sim () Não Justificativa para "Não": _____

Data: 25/04/2019

Daniel J. Soares dos Santos
Prestador de Serviços - SCRMG

10/04/2019
Assinatura e Carimbo - Direção da Escola/Espaço



Daniel J. Soares dos Santos
Presidente
Sociedade Cultural e Religiosa
de Minas Gerais - SCRMG
CNPJ 15.821.700/0001-34
Sociedade Cultural e Religiosa de Minas Gerais - SCRMG
Daniel Juvêncio Soares dos Santos - Presidente

**FORMULÁRIO I - AVALIAÇÃO DA QUALIDADE DOS SERVIÇOS PRESTADOS
ATENDIMENTO AO TERMO DE COLABORAÇÃO Nº 026/2019 EDUCAÇÃO INTEGRADA E
INTEGRAL - SCRMG E SECRETARIA MUNICIPAL DE EDUCAÇÃO DE CONTAGEM - SEDUC**

Objetivo do Programa: Serviços técnicos educacionais de atendimento de estudantes e comunidade em atividades educativas em tempo integral e atividades complementares.

Escola/Espaço:	Educante Lucas Bragança
Nome do Prestador de Serviço:	Debra Carlos Rodrigues de Jesus
Oficina:	Ativ. pedagógicas
Quantidade de alunos atendidos:	
Período:	26/03/19 a 25/04/19
O Prestador de Serviço cumpriu a carga horária contratada:	<input checked="" type="checkbox"/> Completa () Incompleta Houve notificação à SCRMG? () Sim <input checked="" type="checkbox"/> Não Houve substituição no atendimento? () Sim <input checked="" type="checkbox"/> Não Justificativa: _____
As demandas extras (via e-mail ou ofício) da escola/espaco foram atendidas?	<input checked="" type="checkbox"/> Completa () Incompleta () Não houve demanda Justificativa: _____
O objetivo da contratação da prestação de serviços foi alcançado:	<input checked="" type="checkbox"/> Sim () Não Justificativa para "Não": _____
A Prestação de Serviço foi executada com atendimento de qualidade:	<input checked="" type="checkbox"/> Sim () Não Justificativa para "Não": _____

Data: 25/04/2019

Debra Carlos R. de Jesus
Prestador de Serviços - SCRMG

[Assinatura] - Matr. 199419
Assinatura e Carimbo - Direção da Escola/Espaço



[Assinatura]
Sociedade Cultural e Religiosa de Minas Gerais
Daniel Juvêncio Soares dos Santos - Presidente

Daniel J. Soares dos Santos
Presidente
Sociedade Cultural e Religiosa
de Minas Gerais - SCRMG
CNPJ: 15.627.77/0001-34

**FORMULÁRIO I – AVALIAÇÃO DA QUALIDADE DOS SERVIÇOS PRESTADOS
ATENDIMENTO AO TERMO DE COLABORAÇÃO Nº 026/2019 EDUCAÇÃO INTEGRADA E
INTEGRAL - SCR MG E SECRETARIA MUNICIPAL DE EDUCAÇÃO DE CONTAGEM - SEDUC**

Objetivo do Programa: Serviços técnicos educacionais de atendimento de estudantes e comunidade em atividades educativas em tempo integral e atividades complementares.

Escola/Espaço:	Eduarte Lucas Braga
Nome do Prestador de Serviço:	Igor Peres de Oliveira.
Oficina:	Teatro
Quantidade de alunos atendidos:	
Período:	26/03/2019 a 25/04/2019
O Prestador de Serviço cumpriu a carga horária contratada:	<input checked="" type="checkbox"/> Completa () Incompleta Houve notificação à SCR MG? () Sim <input checked="" type="checkbox"/> Não Houve substituição no atendimento? () Sim () Não Justificativa: _____
As demandas extras (via e-mail ou ofício) da escola/espço foram atendidas?	() Completa () Incompleta <input checked="" type="checkbox"/> Não houve demanda Justificativa: _____
O objetivo da contratação da prestação de serviços foi alcançado:	<input checked="" type="checkbox"/> Sim () Não Justificativa para "Não": _____
A Prestação de Serviço foi executada com atendimento de qualidade:	<input checked="" type="checkbox"/> Sim () Não Justificativa para "Não": _____

Data: 25/04/2019

Igor Peres de Oliveira
Prestador de Serviços – SCR MG

Assinatura e Carimbo - Direção da Escola/Espaço

Daniel J. Soares dos Santos

Daniel J. Soares dos Santos
Presidente
Sociedade Cultural e Religiosa
de Minas Gerais - SCR MG

Sociedade Cultural e Religiosa de Minas Gerais - SCR MG
Daniel Juvêncio Soares dos Santos - Presidente



**FORMULÁRIO I – AVALIAÇÃO DA QUALIDADE DOS SERVIÇOS PRESTADOS
ATENDIMENTO AO TERMO DE COLABORAÇÃO Nº 026/2019 EDUCAÇÃO INTEGRADA E
INTEGRAL - SCRMG E SECRETARIA MUNICIPAL DE EDUCAÇÃO DE CONTAGEM - SEDUC**

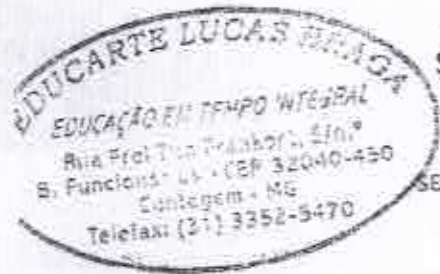
Objetivo do Programa: Serviços técnicos educacionais de atendimento de estudantes e comunidade em atividades educativas em tempo integral e atividades complementares.

Escola/Espaço:	EducarTE Lucas Braga
Nome do Prestador de Serviço:	Raiane Mariana Carneiro Araújo
Oficina:	Apoio Pedagógico
Quantidade de alunos atendidos:	
Período:	26/03/2019 a 05/04/2019
O Prestador de Serviço cumpriu a carga horária contratada:	<input checked="" type="checkbox"/> Completa () Incompleta
	Houve notificação à SCRMG? () Sim <input checked="" type="checkbox"/> Não Houve substituição no atendimento? () Sim <input checked="" type="checkbox"/> Não Justificativa: _____
As demandas extras (via e-mail ou ofício) da escola/espço foram atendidas?	<input checked="" type="checkbox"/> Completa () Incompleta () Não houve demanda Justificativa: _____
O objetivo da contratação da prestação de serviços foi alcançado:	<input checked="" type="checkbox"/> Sim () Não Justificativa para "Não": _____
A Prestação de Serviço foi executada com atendimento de qualidade:	<input checked="" type="checkbox"/> Sim () Não Justificativa para "Não": _____

Data: 25/04/2019

Raiane Mariana Carneiro Araújo
Prestador de Serviços – SCRMG

[Assinatura] 199419
Assinatura e Carimbo - Direção da Escola/Espaço



[Assinatura]
Daniel J. Soares dos Santos
Presidente
Sociedade Cultural e Religiosa
de Minas Gerais - SCRMG
Daniel Juvêncio Soares dos Santos - Presidente

FORMULÁRIO I – AVALIAÇÃO DA QUALIDADE DOS SERVIÇOS PRESTADOS
ATENDIMENTO AO TERMO DE COLABORAÇÃO Nº 026/2019 EDUCAÇÃO INTEGRADA E
INTEGRAL - SCRMG E SECRETARIA MUNICIPAL DE EDUCAÇÃO DE CONTAGEM - SEDUC

Objetivo do Programa: Serviços técnicos educacionais de atendimento de estudantes e comunidade em atividades educativas em tempo integral e atividades complementares.

Escola/Espaço:	<u>EducarTE Lucas Braga</u>
Nome do Prestador de Serviço:	<u>Fábio Joaquim de Jesus</u>
Oficina:	<u>Circo</u>
Quantidade de alunos atendidos:	
Período:	<u>26/03/2019 a 25/04/2019</u>
O Prestador de Serviço cumpriu a carga horária contratada:	<input checked="" type="checkbox"/> Completa () Incompleta Houve notificação à SCRMG? () Sim <input checked="" type="checkbox"/> Não Houve substituição no atendimento? () Sim <input checked="" type="checkbox"/> Não Justificativa: _____
As demandas extras (via e-mail ou ofício) da escola/espço foram atendidas?	<input checked="" type="checkbox"/> Completa () Incompleta () Não houve demanda Justificativa: _____
O objetivo da contratação da prestação de serviços foi alcançado:	<input checked="" type="checkbox"/> Sim () Não Justificativa para "Não": _____
A Prestação de Serviço foi executada com atendimento de qualidade:	<input checked="" type="checkbox"/> Sim () Não Justificativa para "Não": _____

Data: 25/04/2019

Fábio Joaquim
Prestador de Serviços – SCRMG

Assinatura - matrícula 199419
Assinatura e Carimbo - Direção da Escola/Espaço

[Assinatura]
Daniel J. Soares dos Santos
Presidente
Sociedade Cultural e Religiosa
de Minas Gerais - SCRMG
CNPJ 15.621.757/0001-34



Sociedade Cultural e Religiosa de Minas Gerais - SCRMG
Daniel Juvêncio Soares dos Santos - Presidente



**FORMULÁRIO I – AVALIAÇÃO DA QUALIDADE DOS SERVIÇOS PRESTADOS
ATENDIMENTO AO TERMO DE COLABORAÇÃO Nº 026/2019 EDUCAÇÃO INTEGRADA E
INTEGRAL - SCR MG E SECRETARIA MUNICIPAL DE EDUCAÇÃO DE CONTAGEM - SEDUC**

Objetivo do Programa: Serviços técnicos educacionais de atendimento de estudantes e comunidade em atividades educativas em tempo integral e atividades complementares.

Escola/Espaço:	<i>Educarte Lucas Braga</i>
Nome do Prestador de Serviço:	<i>Antônia C. Pinto</i>
Oficina:	<i>Artesanato</i>
Quantidade de alunos atendidos:	
Período:	<i>26/03/19 a 25/04/19</i>
O Prestador de Serviço cumpriu a carga horária contratada:	<input checked="" type="checkbox"/> Completa () Incompleta Houve notificação à SCR MG? () Sim <input checked="" type="checkbox"/> Não Houve substituição no atendimento? () Sim <input checked="" type="checkbox"/> Não Justificativa: _____
As demandas extras (via e-mail ou ofício) da escola/espço foram atendidas?	<input checked="" type="checkbox"/> Completa () Incompleta () Não houve demanda Justificativa: _____
O objetivo da contratação da prestação de serviços foi alcançado:	<input checked="" type="checkbox"/> Sim () Não Justificativa para "Não": _____
A Prestação de Serviço foi executada com atendimento de qualidade:	<input checked="" type="checkbox"/> Sim () Não Justificativa para "Não": _____

Data: 25/04/2019

Antônia C. Pinto
Prestador de Serviços – SCR MG

Daniel J. Soares dos Santos
Assinatura e Carimbo - Direção da Escola/Espaço
Daniel J. Soares dos Santos
Presidente

[Signature]
Sociedade Cultural e Religiosa de Minas Gerais – SCR MG
Daniel Juvêncio Soares dos Santos - Presidente

**FORMULÁRIO I – AVALIAÇÃO DA QUALIDADE DOS SERVIÇOS PRESTADOS
ATENDIMENTO AO TERMO DE COLABORAÇÃO Nº 026/2019 EDUCAÇÃO INTEGRADA E
INTEGRAL - SCRMG E SECRETARIA MUNICIPAL DE EDUCAÇÃO DE CONTAGEM - SEDUC**


Objetivo do Programa: Serviços técnicos educacionais de atendimento de estudantes e comunidade em atividades educativas em tempo integral e atividades complementares.

Escola/Espaço:	EducarTE Lucas Braga
Nome do Prestador de Serviço:	Edmaria de C. Varsia
Oficina:	Percurso
Quantidade de alunos atendidos:	
Período:	26/03/2019 a 25/04/2019
O Prestador de Serviço cumpriu a carga horária contratada:	<input checked="" type="checkbox"/> Completa () Incompleta Houve notificação à SCRMG? () Sim <input checked="" type="checkbox"/> Não Houve substituição no atendimento? () Sim <input checked="" type="checkbox"/> Não Justificativa: _____
As demandas extras (via e-mail ou ofício) da escola/espço foram atendidas?	<input checked="" type="checkbox"/> Completa () Incompleta () Não houve demanda Justificativa: _____
O objetivo da contratação da prestação de serviços foi alcançado:	<input checked="" type="checkbox"/> Sim () Não Justificativa para "Não": _____
A Prestação de Serviço foi executada com atendimento de qualidade:	<input checked="" type="checkbox"/> Sim () Não Justificativa para "Não": _____

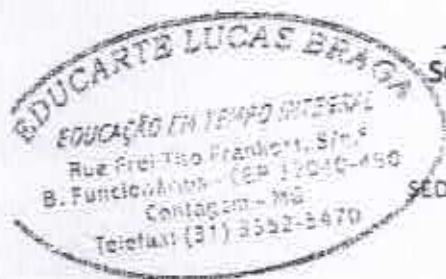
Data: 25/04/2019


Prestador de Serviços – SCRMG

Carimbo - matr. 199419
Assinatura e Carimbo - Direção da Escola/Espaço


Daniel J. Soares dos Santos
Presidente
Sociedade Cultural e Religiosa
de Minas Gerais – SCRMG
CNPJ 15.817.742/0001-34

Sociedade Cultural e Religiosa de Minas Gerais – SCRMG
Daniel Juvêncio Soares dos Santos - Presidente



**FORMULÁRIO I – AVALIAÇÃO DA QUALIDADE DOS SERVIÇOS PRESTADOS
 ATENDIMENTO AO TERMO DE COLABORAÇÃO Nº 026/2019 EDUCAÇÃO INTEGRADA E
 INTEGRAL - SCRMG E SECRETARIA MUNICIPAL DE EDUCAÇÃO DE CONTAGEM - SEDUC**

Objetivo do Programa: Serviços técnicos educacionais de atendimento de estudantes e comunidade em atividades educativas em tempo integral e atividades complementares.

Escola/Espaço:	<i>EducarTE Lucas Braga</i>
Nome do Prestador de Serviço:	<i>Wisley Mathews Ferreira</i>
Oficina:	<i>Dança</i>
Quantidade de alunos atendidos:	
Período:	<i>26/03/2019 a 25/04/2019</i>
O Prestador de Serviço cumpriu a carga horária contratada:	<input checked="" type="checkbox"/> Completa () Incompleta Houve notificação à SCRMG? () Sim <input checked="" type="checkbox"/> Não Houve substituição no atendimento? () Sim <input checked="" type="checkbox"/> Não Justificativa: _____
As demandas extras (via e-mail ou ofício) da escola/espço foram atendidas?	<input checked="" type="checkbox"/> Completa () Incompleta () Não houve demanda Justificativa: _____
O objetivo da contratação da prestação de serviços foi alcançado:	<input checked="" type="checkbox"/> Sim () Não Justificativa para "Não": _____
A Prestação de Serviço foi executada com atendimento de qualidade:	<input checked="" type="checkbox"/> Sim () Não Justificativa para "Não": _____

Data: 25/04/2019

Wisley Mathews Ferreira *Daniel J. Soares dos Santos*
 Prestador de Serviços – SCRMG Assinatura e Carimbo - Direção da Escola/Espaço



Daniel J. Soares dos Santos
 Presidente
 Sociedade Cultural e Religiosa de Minas Gerais - SCRMG
 Rua Frei João Azeiteiro, 514 - Contagem - MG - CEP: 32040-150
 Telefone: (31) 3352-5110
 Daniel Juvêncio Soares dos Santos - Presidente



**FORMULÁRIO I – AVALIAÇÃO DA QUALIDADE DOS SERVIÇOS PRESTADOS
ATENDIMENTO AO TERMO DE COLABORAÇÃO Nº 026/2019 EDUCAÇÃO INTEGRADA E
INTEGRAL - SCR MG E SECRETARIA MUNICIPAL DE EDUCAÇÃO DE CONTAGEM - SEDUC**

Objetivo do Programa: Serviços técnicos educacionais de atendimento de estudantes e comunidade em atividades educativas em tempo integral e atividades complementares.

Escola/Espaço:	Educarte Lucas Braga
Nome do Prestador de Serviço:	Simone Aparecida Oliveira
Oficina:	Apoio Pedagógico
Quantidade de alunos atendidos:	
Período:	26/03/2019 a 25/04/2019
O Prestador de Serviço cumpriu a carga horária contratada:	<input checked="" type="checkbox"/> Completa () Incompleta Houve notificação à SCR MG? () Sim <input checked="" type="checkbox"/> Não Houve substituição no atendimento? () Sim <input checked="" type="checkbox"/> Não Justificativa: _____
As demandas extras (via e-mail ou ofício) da escola/espço foram atendidas?	<input checked="" type="checkbox"/> Completa () Incompleta () Não houve demanda Justificativa: _____
O objetivo da contratação da prestação de serviços foi alcançado:	<input checked="" type="checkbox"/> Sim () Não Justificativa para "Não": _____
A Prestação de Serviço foi executada com atendimento de qualidade:	<input checked="" type="checkbox"/> Sim () Não Justificativa para "Não": _____

Data: 25/04/2019

Simone Oliveira
Prestador de Serviços – SCR MG

Carimidei - matr. 199419
Assinatura e Carimidei, Direção da Escola/Espaço

[Assinatura]
J. Soares dos Santos
Presidente
Sociedade Cultural e Religiosa
de Minas Gerais – SCR MG
CNPJ 15.621.747/0001
Daniel Juvêncio Soares dos Santos - Presidente





**FORMULÁRIO I – AVALIAÇÃO DA QUALIDADE DOS SERVIÇOS PRESTADOS
ATENDIMENTO AO TERMO DE COLABORAÇÃO Nº 026/2019 EDUCAÇÃO INTEGRADA E
INTEGRAL - SCRIMG E SECRETARIA MUNICIPAL DE EDUCAÇÃO DE CONTAGEM - SEDUC**

Objetivo do Programa: Serviços técnicos educacionais de atendimento de estudantes e comunidade em atividades educativas em tempo integral e atividades complementares.

Escola/Espaço:	EducarTE Lucas Braga
Nome do Prestador de Serviço:	Luiz Gustavo de Sousa Sales
Oficina:	musica
Quantidade de alunos atendidos:	
Período:	26/03/2019 a 25/04/2019
O Prestador de Serviço cumpriu a carga horária contratada:	<input checked="" type="checkbox"/> Completa () Incompleta Houve notificação à SCRIMG? () Sim (<input checked="" type="checkbox"/> Não) Houve substituição no atendimento? () Sim (<input checked="" type="checkbox"/> Não) Justificativa: _____
As demandas extras (via e-mail ou ofício) da escola/espço foram atendidas?	<input checked="" type="checkbox"/> Completa () Incompleta () Não houve demanda Justificativa: _____
O objetivo da contratação da prestação de serviços foi alcançado:	<input checked="" type="checkbox"/> Sim () Não Justificativa para "Não": _____
A Prestação de Serviço foi executada com atendimento de qualidade:	<input checked="" type="checkbox"/> Sim () Não Justificativa para "Não": _____

Data: 25/04/2019

Luiz G. P. Sales
Prestador de Serviços – SCRIMG

Daniel J. Soares dos Santos
Assinatura e Carimbo - Direção da Escola/Espaço



[Signature]
Daniel J. Soares dos Santos
Presidente
Sociedade Cultural e Religiosa de Minas Gerais - SCRIMG
CNPJ nº 15.127.720/0001-34
Daniel Juvêncio Soares dos Santos - Presidente

502



**FORMULÁRIO I – AVALIAÇÃO DA QUALIDADE DOS SERVIÇOS PRESTADOS
ATENDIMENTO AO TERMO DE COLABORAÇÃO Nº 026/2019 EDUCAÇÃO INTEGRADA E
INTEGRAL - SCRMG E SECRETARIA MUNICIPAL DE EDUCAÇÃO DE CONTAGEM - SEDUC**

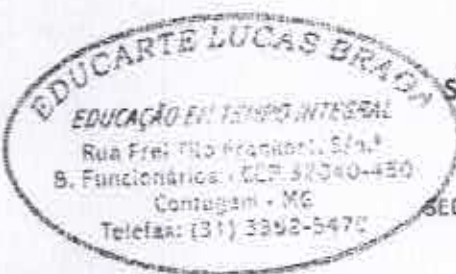
Objetivo do Programa: Serviços técnicos educacionais de atendimento de estudantes e comunidade em atividades educativas em tempo integral e atividades complementares.

Escola/Espaço:	Educarte Lucas Braga
Nome do Prestador de Serviço:	Carmona Alessandro Coromundo Nogueira
Oficina:	Talk mundo
Quantidade de alunos atendidos:	
Período:	26/03/2019 a 25/04/2019
O Prestador de Serviço cumpriu a carga horária contratada:	(X) Completa () Incompleta Houve notificação à SCRMG? () Sim (X) Não Houve substituição no atendimento? () Sim (X) Não Justificativa: _____
As demandas extras (via e-mail ou ofício) da escola/espço foram atendidas?	(X) Completa () Incompleta () Não houve demanda Justificativa: _____
O objetivo da contratação da prestação de serviços foi alcançado:	(X) Sim () Não Justificativa para "Não": _____
A Prestação de Serviço foi executada com atendimento de qualidade:	(X) Sim () Não Justificativa para "Não": _____

Data: 25/04/2019

Carmona Alessandro Coromundo Nogueira
Prestador de Serviços – SCRMG

Daniel Juvêncio Soares dos Santos
Assinatura e Carimbo da Direção da Escola/Espaço



Daniel Juvêncio Soares dos Santos
Presidente
Sociedade Cultural e Religiosa de Minas Gerais – SCRMG
CNPJ 15.821.247/0001-04

**FORMULÁRIO I – AVALIAÇÃO DA QUALIDADE DOS SERVIÇOS PRESTADOS
ATENDIMENTO AO TERMO DE COLABORAÇÃO Nº 026/2019 EDUCAÇÃO INTEGRADA E
INTEGRAL - SCR MG E SECRETARIA MUNICIPAL DE EDUCAÇÃO DE CONTAGEM - SEDUC**

Objetivo do Programa: Serviços técnicos educacionais de atendimento de estudantes e comunidade em atividades educativas em tempo integral e atividades complementares.

Escola/Espaço:	Escola Municipal Antônio Carlos Lemos
Nome do Prestador de Serviço:	Barbano Lima do Espírito
Oficina:	Tufo
Quantidade de alunos atendidos:	40 alunos
Período:	26/03/2019 a 25/04/2019
O Prestador de Serviço cumpriu a carga horária contratada:	<input checked="" type="checkbox"/> Completa () Incompleta Houve notificação à SCR MG? () Sim () Não Houve substituição no atendimento? () Sim () Não Justificativa: _____
As demandas extras (via e-mail ou ofício) da escola/espço foram atendidas?	() Completa () Incompleta (x) Não houve demanda Justificativa: _____
O objetivo da contratação da prestação de serviços foi alcançado:	(x) Sim () Não Justificativa para "Não": _____
A Prestação de Serviço foi executada com atendimento de qualidade:	(x) Sim () Não Justificativa para "Não": _____

Data: 25/04/2019

Barbano Lima
Prestador de Serviços – SCR MG

[Assinatura]
E.M. Antônio Carlos Lemos
Sebastiana Rangel Ferreira Nunes
Dirigente Escolar
Matrícula: 2127890-8
Assinatura e Carimbo - Direção da Escola/Espaço

[Assinatura]
Daniel J. Soares dos Santos
Presidente
Sociedade Cultural e Religiosa de Minas Gerais – SCR MG
CNPJ: 16.871.747/0001-34
Sociedade Cultural e Religiosa de Minas Gerais – SCR MG
Daniel Juvêncio Soares dos Santos - Presidente

Jean Claude O. Dutra
RG - MG - 18.317.221
CPF - 148.130.456-93


**FORMULÁRIO I – AVALIAÇÃO DA QUALIDADE DOS SERVIÇOS PRESTADOS
ATENDIMENTO AO TERMO DE COLABORAÇÃO Nº 026/2019 EDUCAÇÃO INTEGRADA E
INTEGRAL - SCR MG E SECRETARIA MUNICIPAL DE EDUCAÇÃO DE CONTAGEM - SEDUC**

Objetivo do Programa: Serviços técnicos educacionais de atendimento de estudantes e comunidade em atividades educativas em tempo integral e atividades complementares.

Escola/Espaço:	Antonio Carlos Lemos
Nome do Prestador de Serviço:	Debora Lima de Souza
Oficina:	Atividade Física
Quantidade de alunos atendidos:	40
Período:	26/03/2019 a 25/04/2019
O Prestador de Serviço cumpriu a carga horária contratada:	<input checked="" type="checkbox"/> Completa () Incompleta Houve notificação à SCR MG? () Sim () Não Houve substituição no atendimento? () Sim () Não Justificativa: _____
As demandas extras (via e-mail ou ofício) da escola/espço foram atendidas?	() Completa () Incompleta <input checked="" type="checkbox"/> Não houve demanda Justificativa: _____
O objetivo da contratação da prestação de serviços foi alcançado:	<input checked="" type="checkbox"/> Sim () Não Justificativa para "Não": _____
A Prestação de Serviço foi executada com atendimento de qualidade:	<input checked="" type="checkbox"/> Sim () Não Justificativa para "Não": _____

Data: 25/04/2019


Prestador de Serviços – SCR MG

E.M. Antônio Carlos Lemos
Sebastiana Rangel Ferreira Nunes
Dirigente Escolar
Matrícula: 2127899-8

Assinatura e Carimbo - Direção da Escola/Espaço


Daniel J. Soares dos Santos
Presidente
Sociedade Cultural e Religiosa de Minas Gerais - SCR MG
CNPJ: 17.000.134
Daniel Juvêncio Soares dos Santos - Presidente

Jean Claude O. Dutra
RG - MG- 18.317.221
CPF - 148.130.456-93

06
A



FORMULÁRIO I - AVALIAÇÃO DA QUALIDADE DOS SERVIÇOS PRESTADOS ATENDIMENTO AO TERMO DE COLABORAÇÃO Nº 026/2019 EDUCAÇÃO INTEGRADA E INTEGRAL - SCRIMG E SECRETARIA MUNICIPAL DE EDUCAÇÃO DE CONTAGEM - SEDUC

Objetivo do Programa: Serviços técnicos educacionais de atendimento de estudantes e comunidade em atividades educativas em tempo integral e atividades complementares.

Escola/Espaço:	E.M. Antônio Carlos Lemos
Nome do Prestador de Serviço:	Regiane Lelia Drum Luaco
Oficina:	Capoeira
Quantidade de alunos atendidos:	80 alunos
Período:	26/03/2019 a 25/04/2019
O Prestador de Serviço cumpriu a carga horária contratada:	<input checked="" type="checkbox"/> Completa <input type="checkbox"/> Incompleta
	Houve notificação à SCRIMG? <input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não Houve substituição no atendimento? <input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não Justificativa: _____
As demandas extras (via e-mail ou ofício) da escola/espço foram atendidas?	<input type="checkbox"/> Completa <input type="checkbox"/> Incompleta <input checked="" type="checkbox"/> Não houve demanda Justificativa: _____
O objetivo da contratação de serviços foi alcançado:	<input checked="" type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não Justificativa para "Não": _____
A Prestação de Serviço foi executada com atendimento de qualidade:	<input checked="" type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não Justificativa para "Não": _____

Data: 25/04/2019

Regiane Lelia Drum Luaco
Prestador de Serviços - SCRIMG

[Assinatura]
Assinatura e Carimbo - Direção da Escola/Espaço
E.M. Antônio Carlos Lemos
Sebastiana Rangel Ferreira Nunes
Dirigente Escolar
Matrícula: 2127899-8

[Assinatura] Daniel J. Soares dos Santos
Presidente
Sociedade Cultural e Religiosa de Minas Gerais - SCRIMG
CNPJ: 15.621.111/0001-34

Jean Claude O. Dutra
RG - MG - 18.317.221
CPF - 148.130.466-9

SEDE: Rua Honorata Aivas de Oliveira 929 - Centro - Contagem/MG
administrativo@scrmg.org.br

**FORMULÁRIO I – AVALIAÇÃO DA QUALIDADE DOS SERVIÇOS PRESTADOS
ATENDIMENTO AO TERMO DE COLABORAÇÃO Nº 026/2019 EDUCAÇÃO INTEGRADA E
INTEGRAL - SCRMG E SECRETARIA MUNICIPAL DE EDUCAÇÃO DE CONTAGEM - SEDUC**

Objetivo do Programa: Serviços técnicos educacionais de atendimento de estudantes e comunidade em atividades educativas em tempo Integral e atividades complementares.

Escola/Espaço:	Escola Estação do Saber
Nome do Prestador de Serviço:	Karima Raquel Duarte de Souza Silva
Oficina:	LENGUAGEM
Quantidade de alunos atendidos:	70
Período:	26/03/19 a 25/04/19
O Prestador de Serviço cumpriu a carga horária contratada:	() Completa (X) Incompleta
	Houve notificação à SCRMG? () Sim () Não
	Houve substituição no atendimento? () Sim () Não
	Justificativa: <u>faltas justificadas</u>
As demandas extras (via e-mail ou ofício) da escola/espço foram atendidas?	() Completa () Incompleta (X) Não houve demanda
	Justificativa: _____
O objetivo da contratação da prestação de serviços foi alcançado:	(X) Sim () Não
	Justificativa para "Não": _____
A Prestação de Serviço foi executada com atendimento de qualidade:	(X) Sim () Não
	Justificativa para "Não": _____
Data: <u>25/04/2019</u>	

EDUCARTE ESTAÇÃO DO SABER
Educação Integral / Integrada
Rua Carlos Vitoriano de Sá, 88, 889
Bairro Bela Vista - CEP 32016-310
Contagem / MG
FONE: 3202-2217

Karima R. D. Souza Silva
Prestador de Serviços – SCRMG

Deusa Ferraz
Assinatura e Carimbo da Escola/Espaço
Coordenadora
Mat 093572

Daniel J. Soares dos Santos
Presidente
Sociedade Cultural e Religiosa de Minas Gerais – SCRMG
Sociedade Cultural e Religiosa de Minas Gerais - Presidente
Daniel J. Soares dos Santos - Presidente

Jean Claude O. Dutra
RG - MG- 18.317.221
CPF - 140.130.456-93

SEDE: Rua Honorita Alves de Oliveira # 29 - Centro - Contagem/MG
administrativo@scrmg.org.br

**FORMULÁRIO I – AVALIAÇÃO DA QUALIDADE DOS SERVIÇOS PRESTADOS
ATENDIMENTO AO TERMO DE COLABORAÇÃO Nº 026/2019 EDUCAÇÃO INTEGRADA E
INTEGRAL - SCRMG E SECRETARIA MUNICIPAL DE EDUCAÇÃO DE CONTAGEM - SEDUC**

Objetivo do Programa: Serviços técnicos educacionais de atendimento de estudantes e comunidade em atividades educativas em tempo integral e atividades complementares.

Escola/Espaço:	Educante Bráscio do Salvo
Nome do Prestador de Serviço:	Jefferson Júnio dos Santos Bandeira
Oficina:	capacina
Quantidade de alunos atendidos:	70
Período:	de 10/11/19 a 15/04/19
O Prestador de Serviço cumpriu a carga horária contratada:	<input checked="" type="checkbox"/> Completa () Incompleta
Houve notificação à SCRMG? () Sim () Não	Justificativa: _____
As demandas extras (via e-mail ou ofício) da escola/espço foram atendidas?	<input type="checkbox"/> Completa () Incompleta <input checked="" type="checkbox"/> Não houve demanda Justificativa: _____
O objetivo da contratação da prestação de serviços foi alcançado:	<input checked="" type="checkbox"/> Sim () Não Justificativa para "Não": _____
A Prestação de Serviço foi executada com atendimento de qualidade:	<input checked="" type="checkbox"/> Sim () Não Justificativa para "Não": _____

Data: 15/04/2019

EDUCARTE ESTÁÇÃO DO SA
Educação
Integral / Integrada
Rua Carlos Vitoriano de Sá, 88
Bairro Bela Vista - CEP 32916-5
Contagem / MG

Jefferson Júnio dos Santos Bandeira
Prestador de Serviços – SCRMG

[Assinatura]
Assinatura e Carimbo da Escola/Espaço
Coordenadora
Mat. 09 3572

Daniel J. Soares dos Santos
Presidente
Sociedade Cultural e Recreativa
de Minas Gerais – SCRMG
Sociedade Cultural e Recreativa
de Minas Gerais – SCRMG
Daniel Juvêncio Soares dos Santos - Presidente

Jean Claude O. Dutra
RG - MG - 18.317.221
CPF - 108.130.456-93

SEDE: Rua Honorita Alves de Oliveira e 29 - Centro - Contagem/MG
administrativo@scrmg.org.br

57
Q



**FORMULÁRIO I – AVALIAÇÃO DA QUALIDADE DOS SERVIÇOS PRESTADOS
ATENDIMENTO AO TERMO DE COLABORAÇÃO Nº 026/2019 EDUCAÇÃO INTEGRADA E
INTEGRAL - SCRIMG E SECRETARIA MUNICIPAL DE EDUCAÇÃO DE CONTAGEM - SEDUC**

Objetivo do Programa: Serviços técnicos educacionais de atendimento de estudantes e comunidade em atividades educativas em tempo integral e atividades complementares.

Escola/Espaço:	Educação Estação do Saber	
Nome do Prestador de Serviço:	Valéria Monalisa da Silva	
Oficina:	Acompanhamento acadêmico	
Quantidade de alunos atendidos:	35	
Período:	16/03/2019 a 15/04/2019	
O Prestador de Serviço cumpriu a carga horária contratada:	<input checked="" type="checkbox"/> Completa <input type="checkbox"/> Incompleta	
	Houve notificação à SCRIMG? <input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não	
	Houve substituição no atendimento? <input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não	
As demandas extras (via e-mail ou ofício) da escola/espço foram atendidas?	Justificativa: _____	
	<input type="checkbox"/> Completa <input type="checkbox"/> Incompleta <input checked="" type="checkbox"/> Não houve demanda	
O objetivo da contratação da prestação de serviços foi alcançado:	Justificativa: _____	
	<input checked="" type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não	
A Prestação de Serviço foi executada com atendimento de qualidade:	Justificativa para "Não": _____	
	<input checked="" type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não	
Data: 15/04/2019		

EDUCARTE ESTAÇÃO DO SABER
Educação Integral / Integrada
Rua Carlos Vitoriano da Sá, 887
Bairro Bela Vista - CEP 32018-008
Contagem / MG
Tel.: 3202-8847

Valéria M. da Silva
Prestador de Serviços – SCRIMG

Eloisa Ferreira Floria
Assinatura e Carimbo - Direção da Escola/Espaço
Eloisa Ferreira Floria
Coordenadora
Mat. 09 3572

Daniel J. Soares dos Santos
Presidente
Sociedade Cultural e Religiosa de Minas Gerais – SCRIMG
Sociedade Cultural e Religiosa de Minas Gerais
Daniel Juvêncio Soares dos Santos - Presidente

Jean Claude O. Dutra
RG - MG - 18.317.221
CPF - 148.130.456-93

SEDE: Rua Honorita Alves de Oliveira 9 29 - Centro - Contagem/MG
administrativo@scrmg.org.br

**FORMULÁRIO I - AVALIAÇÃO DA QUALIDADE DOS SERVIÇOS PRESTADOS
 ATENDIMENTO AO TERMO DE COLABORAÇÃO Nº 026/2019 EDUCAÇÃO INTEGRADA E
 INTEGRAL - SCRMG E SECRETARIA MUNICIPAL DE EDUCAÇÃO DE CONTAGEM - SEDUC**

Objetivo do Programa: Serviços técnicos educacionais de atendimento de estudantes e comunidade em atividades educativas em tempo Integral e atividades complementares.

Escola/Espaço:	EducarTE Estação do Saber
Nome do Prestador de Serviço:	Marciana Miranda de Azevedo
Oficina:	Esportes
Quantidade de alunos atendidos:	26 / 03 / 19 a 25 / 04 / 19
Período:	<input checked="" type="checkbox"/> Completa () Incompleta
O Prestador de Serviço cumpriu a carga horária contratada:	Houve notificação à SCRMG? () Sim () Não Houve substituição no atendimento? () Sim () Não Justificativa: _____
As demandas extras (via e-mail ou ofício) da escola/espço foram atendidas?	() Completa () Incompleta <input checked="" type="checkbox"/> Não houve demanda Justificativa: _____
O objetivo da contratação da prestação de serviços foi alcançado:	<input checked="" type="checkbox"/> Sim () Não Justificativa para "Não": _____
A Prestação de Serviço foi executada com atendimento de qualidade:	<input checked="" type="checkbox"/> Sim () Não Justificativa para "Não": _____

Data: 25 / 04 / 2019

EDUCARTE ESTAÇÃO DO SABER
Educação
Integral / Integrada
 Rua Carlos Ybrianos de Sá, 514
 Bairro Bela Vista - CEP 32010-340
 Contagem / MG
 Tel.: 3362-4517


 Prestador de Serviços - SCRMG


 Assinatura e Carimbo da Escola/Espaço
 Coordenadora
 Mat. 093572

Daniel J. Soares dos Santos
 Presidente
 Sociedade Cultural e Religiosa
 de Minas Gerais - SCRMG
 CNPJ: 15.521.110/0001-00
 Sociedade Cultural e Religiosa de Minas Gerais - SCRMG
 Daniel Juvêncio Soares dos Santos - Presidente

Jean Claude O. Dutra
 RG - MG - 18.317.221
 CPF - 148.130.456-93

SEDE: Rua Honorita Alves de Oliveira nº 25 - Centro - Contagem/MG
 administrativo@scrmg.org.br

61
A



**FORMULÁRIO I - AVALIAÇÃO DA QUALIDADE DOS SERVIÇOS PRESTADOS
ATENDIMENTO AO TERMO DE COLABORAÇÃO Nº 026/2019 EDUCAÇÃO INTEGRADA E
INTEGRAL - SCR MG E SECRETARIA MUNICIPAL DE EDUCAÇÃO DE CONTAGEM - SEDUC**

Objetivo do Programa: Serviços técnicos educacionais de atendimento de estudantes e comunidade em atividades educativas em tempo integral e atividades complementares.

Escola/Espaço:	Lígia Magalhães
Nome do Prestador de Serviço:	Daniel J. Soares dos Santos
Oficina:	
Quantidade de alunos atendidos:	150
Período:	21/03/19 a 25/04/19
O Prestador de Serviço cumpriu a carga horária contratada:	(x) Completa () Incompleta
	Houve notificação à SCR MG? () Sim (x) Não Houve substituição no atendimento? () Sim (x) Não Justificativa: _____
As demandas extras (via e-mail ou ofício) da escola/espço foram atendidas?	() Completa () Incompleta (x) Não houve demanda Justificativa: _____
O objetivo da contratação da prestação de serviços foi alcançado:	(x) Sim () Não Justificativa para "Não": _____
A Prestação de Serviço foi executada com atendimento de qualidade:	(x) Sim () Não Justificativa para "Não": _____
Data: 25/04/19	

Daniel J. Soares dos Santos
Prestador de Serviços - SCR MG

Daniel J. Soares dos Santos
Presidente
Sociedade Cultural e Religiosa de Minas Gerais - SCR MG
Sociedade Cultural e Religiosa de Minas Gerais - SCR MG

E.M. PROF. LIGIA MAGALHÃES
Juliana Dias Araújo Matozinhos
Vice-Diretora
Matrícula: 2126378

Assinatura e Carimbo - Direção da Escola/Espaço

Jean Claude O. Dutra
RG - MG- 18.317.221
CPF - 148.130.456-93

SEDE: Rua Honorita Alves de Oliveira nº 29 - Centro - Contagem/MG
administrativo@scrmg.org.br

**FORMULÁRIO I - AVALIAÇÃO DA QUALIDADE DOS SERVIÇOS PRESTADOS
ATENDIMENTO AO TERMO DE COLABORAÇÃO Nº 026/2019 EDUCAÇÃO INTEGRADA E
INTEGRAL - SCRMG E SECRETARIA MUNICIPAL DE EDUCAÇÃO DE CONTAGEM - SEDUC**

Objetivo do Programa: Serviços técnicos educacionais de atendimento de estudantes e comunidade em atividades educativas em tempo integral e atividades complementares.

Escola/Espaço:	E.M. Ligia Magalhães
Nome do Prestador de Serviço:	Adilson Luiz Caetano
Oficina:	Circo
Quantidade de alunos atendidos:	150
Período:	26/03/19 a 25/04/19
O Prestador de Serviço cumpriu a carga horária contratada:	<input checked="" type="checkbox"/> Completa <input type="checkbox"/> Incompleta
	Houve notificação à SCRMG? <input type="checkbox"/> Sim <input checked="" type="checkbox"/> Não Houve substituição no atendimento? <input type="checkbox"/> Sim <input checked="" type="checkbox"/> Não Justificativa: _____
As demandas extras (via e-mail ou ofício) da escola/espço foram atendidas?	<input type="checkbox"/> Completa <input type="checkbox"/> Incompleta <input checked="" type="checkbox"/> Não houve demanda
	Justificativa: _____
O objetivo da contratação da prestação de serviços foi alcançado:	<input checked="" type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não
	Justificativa para "Não": _____
A Prestação de Serviço foi executada com atendimento de qualidade:	<input checked="" type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não
	Justificativa para "Não": _____

Data: 25/04/2019

E.M. PROF. LIGIA MAGALHÃES
Juliana Dias Araújo Matozinhos
Vice-Diretora

Assinatura e Carimbo - Direção da Escola/Espaço

Daniel J. Soares dos Santos
Prestador de Serviços SCRMG

Daniel J. Soares dos Santos
Presidente
Sociedade Cultural e Religiosa de Minas Gerais - SCRMG
CNPJ: 13.622.001/0001-11
Daniel Juvêncio Soares dos Santos - Presidente

Jean Claude O. Dutra
RG - MG - 18.317.221
CPF - 148.130.456-93

SEDE: Rua Honorita Alves de Oliveira nº 29 - Centro - Contagem/MG
administrativo@scrmg.org.br

**FORMULÁRIO I - AVALIAÇÃO DA QUALIDADE DOS SERVIÇOS PRESTADOS
 ATENDIMENTO AO TERMO DE COLABORAÇÃO Nº 026/2019 EDUCAÇÃO INTEGRADA E
 INTEGRAL - SCRMG E SECRETARIA MUNICIPAL DE EDUCAÇÃO DE CONTAGEM - SEDUC**

Objetivo do Programa: Serviços técnicos educacionais de atendimento de estudantes e comunidade em atividades educativas em tempo integral e atividades complementares.

Escola/Espaço:	Educarter Lúcia Magalhães
Nome do Prestador de Serviço:	Educarter Esteves
Oficina:	Espartes
Quantidade de alunos atendidos:	150
Período:	25/03/19 a 25/04/19
O Prestador de Serviço cumpriu a carga horária contratada:	(x) Completa () Incompleta
As demandas extras (via e-mail ou ofício) da escola/espço foram atendidas?	Houve notificação à SCRMG? () Sim (x) Não
	Houve substituição no atendimento? () Sim (x) Não
Justificativa:	_____

Justificativa:	() Completa () Incompleta (x) Não houve demanda

Justificativa:	_____

O objetivo da contratação da prestação de serviços foi alcançado:	(x) Sim () Não
	Justificativa para "Não": _____
A Prestação de Serviço foi executada com atendimento de qualidade:	(x) Sim () Não
	Justificativa para "Não": _____

Data: 25/04/2019

E.M. PROF. LÍCIA MAGALHÃES
 Juliana Dias Araújo Matozinhos
 Vice-Diretora
 Matrícula: 21366678

[Assinatura]
 Prestador de Serviços - SCRMG

Assinatura e Carimbo - Direção da Escola/Espaço

[Assinatura]
 Daniel J. Soares dos Santos
 Presidente
 Sociedade Cultural e Religiosa de Minas Gerais - SCRMG
 Daniel Juvêncio Soares dos Santos - Presidente

Jean Claude O. Dutra
 RG - MG: 18.317.221
 J. 149.130.456-93

SEDE: Rua Honorita Alves de Oliveira e 29 - Centro - Contagem/MG
 administrativo@scrmg.org.br

69
W



FORMULÁRIO I - AVALIAÇÃO DA QUALIDADE DOS SERVIÇOS PRESTADOS ATENDIMENTO AO TERMO DE COLABORAÇÃO Nº 026/2019 EDUCAÇÃO INTEGRADA E INTEGRAL - SCRIMG E SECRETARIA MUNICIPAL DE EDUCAÇÃO DE CONTAGEM - SEDUC

Objetivo do Programa: Serviços técnicos educacionais de atendimento de estudantes e comunidade em atividades educativas em tempo integral e atividades complementares.

Escola/Espaço:	<i>Escola Prof. Ligia Magalhães</i>
Nome do Prestador de Serviço:	<i>Juliana Das Arcejo Matozinhos</i>
Oficina:	<i>Capoeira</i>
Quantidade de alunos atendidos:	<i>150</i>
Período:	<i>26/03/19 a 25/04/19</i>
O Prestador de Serviço cumpriu a carga horária contratada:	(<input checked="" type="checkbox"/>) Completa () Incompleta
As demandas extras (via e-mail ou ofício) da escola/espço foram atendidas?	Houve notificação à SCRIMG? () Sim (<input checked="" type="checkbox"/>) Não
	Houve substituição no atendimento? () Sim (<input checked="" type="checkbox"/>) Não
Justificativa:	_____

O objetivo da contratação da prestação de serviços foi alcançado:	() Completa () Incompleta (<input checked="" type="checkbox"/>) Não houve demanda
	Justificativa: _____
O objetivo da contratação da prestação de serviços foi alcançado:	(<input checked="" type="checkbox"/>) Sim () Não
	Justificativa para "Não": _____
A Prestação de Serviço foi executada com atendimento de qualidade:	(<input checked="" type="checkbox"/>) Sim () Não
	Justificativa para "Não": _____
Data: <i>25/04/19</i>	

[Signature]
Prestador de Serviços - SCRIMG

E.M. PROF. LIGIA MAGALHÃES
Juliana Das Arcejo Matozinhos
Vice Diretora

[Signature]
Assinatura e Carimbo - Direção da Escola/Espaço
Daniel J. Soares dos Santos
Presidente

Sociedade Cultural e Religiosa
de Minas Gerais - SCRIMG
CNPJ 15.521.747/0001-34

Sociedade Cultural e Religiosa de Minas Gerais - SCRIMG
Daniel Juvêncio Soares dos Santos - Presidente

Jeani Claudete O. Dutra
RG - MG-18317.221
CPF - 148.130.456-93

SEDE: Rua Honorita Alves de Oliveira nº 29 - Centro - Contagem/MG
administrativo@scrmg.org.br



**FORMULÁRIO I - AVALIAÇÃO DA QUALIDADE DOS SERVIÇOS PRESTADOS
ATENDIMENTO AO TERMO DE COLABORAÇÃO Nº 026/2019 EDUCAÇÃO INTEGRADA E
INTEGRAL - SCR MG E SECRETARIA MUNICIPAL DE EDUCAÇÃO DE CONTAGEM - SEDUC**

Objetivo do Programa: Serviços técnicos educacionais de atendimento de estudantes e comunidade em atividades educativas em tempo integral e atividades complementares.

Escola/Espaço:	<i>Escola Honório</i>
Nome do Prestador de Serviço:	<i>Amazônia Gestão O Juba</i>
Oficina:	
Quantidade de alunos atendidos:	<i>150</i>
Período:	<i>15/01/19 a 25/01/19</i>
O Prestador de Serviço cumpriu a carga horária contratada:	() Completa (X) Incompleta
Houve notificação à SCR MG?	() Sim (X) Não
	Houve substituição no atendimento? () Sim (X) Não
Justificativa:	
As demandas extras (via e-mail ou ofício) da escola/espço foram atendidas?	() Completa () Incompleta (X) Não houve demanda
Justificativa:	
O objetivo da contratação da prestação de serviços foi alcançado:	(X) Sim () Não
Justificativa para "Não":	
A Prestação de Serviço foi executada com atendimento de qualidade:	(X) Sim () Não
Justificativa para "Não":	

Data: *15/01/2019*

Amazônia Gestão O Juba
Prestador de Serviços - SCR MG

Z.M. PROF. JULIA MAGALHÃES
Juliana Dias Araújo Matozinhos
Vice Diretora

Assinatura e Carimbo: *[Assinatura]*
Membro da Escola/Espaço

[Assinatura]
Daniel J. Soares dos Santos
Presidente
Sociedade Cultural e Religiosa de Minas Gerais - SCR MG
CNPJ: 17.691.747/0001-24

Sociedade Cultural e Religiosa de Minas Gerais - SCR MG
Daniel Juvêncio Soares dos Santos - Presidente

**FORMULÁRIO I – AVALIAÇÃO DA QUALIDADE DOS SERVIÇOS PRESTADOS
ATENDIMENTO AO TERMO DE COLABORAÇÃO Nº 026/2019 EDUCAÇÃO INTEGRADA E
INTEGRAL - SCRMG E SECRETARIA MUNICIPAL DE EDUCAÇÃO DE CONTAGEM - SEDUC**

Objetivo do Programa: Serviços técnicos educacionais de atendimento de estudantes e comunidade em atividades educativas em tempo integral e atividades complementares.

Escola/Espaço:	<i>Ligia Magalhães</i>
Nome do Prestador de Serviço:	<i>Juliana Dias Araújo Marozinhos</i>
Oficina:	
Quantidade de alunos atendidos:	<i>150</i>
Período:	<i>23/03/19 a 25/04/19</i>
O Prestador de Serviço cumpriu a carga horária contratada:	<input checked="" type="checkbox"/> Completa <input type="checkbox"/> Incompleta
	Houve notificação à SCRMG? <input type="checkbox"/> Sim <input checked="" type="checkbox"/> Não Houve substituição no atendimento? <input type="checkbox"/> Sim <input checked="" type="checkbox"/> Não Justificativa: _____
As demandas extras (via e-mail ou ofício) da escola/espço foram atendidas?	<input type="checkbox"/> Completa <input type="checkbox"/> Incompleta <input checked="" type="checkbox"/> Não houve demanda Justificativa: _____
O objetivo da contratação da prestação de serviços foi alcançado:	<input checked="" type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não Justificativa para "Não": _____
A Prestação de Serviço foi executada com atendimento de qualidade:	<input checked="" type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não Justificativa para "Não": _____

Data: *25/04/2019*

Juliana Dias Araújo Marozinhos
E.M. PROF. LIGIA MAGALHÃES
Juliana Dias Araújo Marozinhos
Vice-Diretora

Assinatura e Carimbo da Diretora da Escola/Espaço

Daniel Juvêncio Soares dos Santos
Prestador de Serviços SCRMG

Presidente
Sociedade Cultural e Religiosa
de Minas Gerais - SCRMG
CNPJ 15.621.742/0001-34

Sociedade Cultural e Religiosa de Minas Gerais - SCRMG
Daniel Juvêncio Soares dos Santos - Presidente

Jean Claude O. Dutra
RG - MG- 18.317.221
CPF - 108.130.456-93

SEDE: Rua Honorita Alves de Oliveira nº 29 - Centro - Contagem/MG
administrativo@scrmg.org.br



**FORMULÁRIO I - AVALIAÇÃO DA QUALIDADE DOS SERVIÇOS PRESTADOS
ATENDIMENTO AO TERMO DE COLABORAÇÃO Nº 026/2019 EDUCAÇÃO INTEGRADA E
INTEGRAL - SCRMG E SECRETARIA MUNICIPAL DE EDUCAÇÃO DE CONTAGEM - SEDUC**

Objetivo do Programa: Serviços técnicos educacionais de atendimento de estudantes e comunidade em atividades educativas em tempo integral e atividades complementares.

Escola/Espaço:	EDUCARTE INDUSTRIAL
Nome do Prestador de Serviço:	JOÃO HENRIQUE DOS SANTOS BARBOSA
Oficina:	MÚSICA
Quantidade de alunos atendidos:	150
Período:	26/04/2019 a 08/05/2019
O Prestador de Serviço cumpriu a carga horária contratada:	() Completa (X) Incompleta Houve notificação à SCRMG? () Sim (X) Não Houve substituição no atendimento? () Sim (X) Não Justificativa: _____
As demandas extras (via e-mail ou ofício) da escola/espço foram atendidas?	() Completa () Incompleta (X) Não houve demanda Justificativa: _____
O objetivo da contratação da prestação de serviços foi alcançado:	(X) Sim () Não Justificativa para "Não": _____
A Prestação de Serviço foi executada com atendimento de qualidade:	(X) Sim () Não Justificativa para "Não": _____

Data: ____/____/____

JOÃO HENRIQUE DOS SANTOS BARBOSA
Prestador de Serviços - SCRMG

Luciana Reis Jimenez Arriaga
Assinatura e Carimbo - Direção da Escola/Espaço
Luciana Reis Jimenez Arriaga
Dirigente Escolar
Matricula: 0138179

Daniel J. Soares dos Santos
Presidente
Sociedade Cultural e Religiosa de Minas Gerais - SCRMG
Daniel Juvêncio Soares dos Santos - Presidente

A



**FORMULÁRIO I – AVALIAÇÃO DA QUALIDADE DOS SERVIÇOS PRESTADOS
ATENDIMENTO AO TERMO DE COLABORAÇÃO Nº 026/2019 EDUCAÇÃO INTEGRADA E
INTEGRAL - SCR MG E SECRETARIA MUNICIPAL DE EDUCAÇÃO DE CONTAGEM - SEDUC**

Objetivo do Programa: Serviços técnicos educacionais de atendimento de estudantes e comunidade em atividades educativas em tempo integral e atividades complementares.

Escola/Espaço:	EDUARTE INDUSTRIAL
Nome do Prestador de Serviço:	JOSÉ HENRIQUE NUNES DA ROSA
Oficina:	MUSICA
Quantidade de alunos atendidos:	150
Período:	26/03/2019 a 23/04/2019
O Prestador de Serviço cumpriu a carga horária contratada:	(X) Completa () Incompleta Houve notificação à SCR MG? () Sim (X) Não Houve substituição no atendimento? () Sim (X) Não Justificativa: _____
As demandas extras (via e-mail ou ofício) da escola/espaco foram atendidas?	() Completa () Incompleta (X) Não houve demanda Justificativa: _____
O objetivo da contratação da prestação de serviços foi alcançado:	(X) Sim () Não Justificativa para "Não": _____
A Prestação de Serviço foi executada com atendimento de qualidade:	(X) Sim () Não Justificativa para "Não": _____

Data: ____/____/____

JOSÉ HENRIQUE NUNES DA ROSA
Prestador de Serviços – SCR MG

E.M. PROF. LÍGIA MAGALHÃE
Juliana Dias Araújo Matozinhos
Assinatura e Carimbo - Direção da Escola/Espaço
Matrícula: 21505070

Sociedade Cultural e Religiosa de Minas Gerais – SCR MG
Daniel Juvêncio Soares dos Santos - Presidente

Daniel J. Soares dos Santos
Presidente
Sociedade Cultural e Religiosa
de Minas Gerais - SCR MG
CNPJ 15.621.747/0001-34

SEDE: Rua Honorita Alves de Oliveira nº 29 - Centro - Contagem/MG
administrativo@scrmg.org.br

M



**FORMULÁRIO I - AVALIAÇÃO DA QUALIDADE DOS SERVIÇOS PRESTADOS
ATENDIMENTO AO TERMO DE COLABORAÇÃO Nº 026/2019 EDUCAÇÃO INTEGRADA E
INTEGRAL - SCR MG E SECRETARIA MUNICIPAL DE EDUCAÇÃO DE CONTAGEM - SEDUC**

Objetivo do Programa: Serviços técnicos educacionais de atendimento de estudantes e comunidades em atividades educativas em tempo integral e atividades complementares.

Escola/Espaço:	Escola Estação do Saber
Nome do Prestador de Serviço:	Jose Henrique Nunes Barbosa
Oficina:	Música
Quantidade de alunos atendidos:	35
Período:	26/03/2019 a 25/04/19
O Prestador de Serviço cumpriu a carga horária contratada:	<input checked="" type="checkbox"/> Completa () Incompleta Houve notificação à SCR MG? () Sim () Não Houve substituição no atendimento? () Sim () Não Justificativa: _____
As demandas extras (via e-mail ou ofício) da escola/espço foram atendidas?	() Completa () Incompleta (X) Não houve demanda Justificativa: _____
O objetivo da contratação da prestação de serviços foi alcançado:	<input checked="" type="checkbox"/> Sim () Não Justificativa para "Não": _____
A Prestação de Serviço foi executada com atendimento de qualidade:	<input checked="" type="checkbox"/> Sim () Não Justificativa para "Não": _____

Data: 25/04/2019

Jose Henrique Nunes Barbosa
Prestador de Serviços - SCR MG

[Assinatura]
Assinatura e Cargo do Prestador de Serviço
Coordenador
Mat. 093572

Daniel J. Soares dos Santos
Presidente
Sociedade Cultural e Religiosa de Minas Gerais - SCR MG
Daniel Juvêncio Soares dos Santos - Presidente
CNPJ 15.521.747/0001-34

R

R

Gestão do Termo de Colaboração 026/2019 - Educação Integrada e Integral - SCRMG e SEDUC - CONTAGEM - N°



Nome do Prestador de Serviço: LOUIS NOVAKOMNI

Função: INSTRUCTOR

Escola/Espaço: Sem Fronteiras

Período da frequência: 10/04/2019 a 25/04/2019

Ano: 2019

Turno: Tarde e Noite Horário: 15:00 às 21:30

	MANHÃ			TARDE			NOITE			ASSINATURA OFICINEIRO (A)	ASSINATURA COORDENADOR (A)	TOTAL DE HORAS DIÁRIA
	Entrada	Intervalo	Saída	Entrada	Intervalo	Saída	Entrada	Intervalo	Saída			
10												
11												
12	FERIADO	FERIADO	FERIADO	FERIADO	FERIADO	FERIADO	FERIADO	FERIADO	FERIADO	FERIADO	FERIADO	3
13	SABADO	SABADO	SABADO	SABADO	SABADO	SABADO	SABADO	SABADO	SABADO	SABADO	SABADO	3
14	DOMINGO	DOMINGO	DOMINGO	DOMINGO	DOMINGO	DOMINGO	DOMINGO	DOMINGO	DOMINGO	DOMINGO	DOMINGO	3
15												
16				15:00		18:00						
17												
18												
19	FERIADO	FERIADO	FERIADO	FERIADO	FERIADO	FERIADO	FERIADO	FERIADO	FERIADO	FERIADO	FERIADO	3
20	SABADO	SABADO	SABADO	SABADO	SABADO	SABADO	SABADO	SABADO	SABADO	SABADO	SABADO	3
21	DOMINGO	DOMINGO	DOMINGO	DOMINGO	DOMINGO	DOMINGO	DOMINGO	DOMINGO	DOMINGO	DOMINGO	DOMINGO	3
22												
23												
24				15:00		18:00		18:30		21:30		3
25												

Rua Honorita Alves de Oliveira, n° 29 - Centro - Contagem - MG email: convenio_oficinheiro2015@scrmg.org.br

**FORMULÁRIO I – AVALIAÇÃO DA QUALIDADE DOS SERVIÇOS PRESTADOS
ATENDIMENTO AO TERMO DE COLABORAÇÃO Nº 026/2019 EDUCAÇÃO INTEGRADA E
INTEGRAL - SCRMG E SECRETARIA MUNICIPAL DE EDUCAÇÃO DE CONTAGEM - SEDUC**

Objetivo do Programa: Serviços técnicos educacionais de atendimento de estudantes e comunidade em atividades educativas em tempo integral e atividades complementares.

Escola/Espaço:	SECRETARIA MUNICIPAL DE EDUCAÇÃO
Nome do Prestador de Serviço:	LOUIS NOVIXONN
Oficina:	
Quantidade de alunos atendidos:	
Período:	10/04/2019 a 25/04/2019
O Prestador de Serviço cumpriu a carga horária contratada:	() Completa (X) Incompleta
	Houve notificação à SCRMG? () Sim () Não Houve substituição no atendimento? () Sim () Não Justificativa: _____
As demandas extras (via e-mail ou ofício) da escola/espço foram atendidas?	(X) Completa () Incompleta () Não houve demanda Justificativa: _____
O objetivo da contratação da prestação de serviços foi alcançado:	(X) Sim () Não Justificativa para "Não": _____
A Prestação de Serviço foi executada com atendimento de qualidade:	(X) Sim () Não Justificativa para "Não": _____

Data: 25/04/2019

Louis Novixonn
Prestador de Serviços – SCRMG

[Assinatura]
Assinatura e Carimbo - Direção da Escola/Espaço

[Assinatura]
Sociedade Cultural e Religiosa de Minas Gerais - SCRMG
Daniel Juvêncio Soares dos Santos - Presidente


**FORMULÁRIO I – AVALIAÇÃO DA QUALIDADE DOS SERVIÇOS PRESTADOS
 ATENDIMENTO AO TERMO DE COLABORAÇÃO Nº 026/2019 EDUCAÇÃO INTEGRADA E
 INTEGRAL - SCRMG E SECRETARIA MUNICIPAL DE EDUCAÇÃO DE CONTAGEM - SEDUC**

Objetivo do Programa: Serviços técnicos educacionais de atendimento de estudantes e comunidade em atividades educativas em tempo integral e atividades complementares.

Escola/Espaço:	E.B. VUARTE ESTACÃO DO SABER
Nome do Prestador de Serviço:	TEIAMAR DA EVANGELIZAÇÃO DO BOM MEIO AMBIENTE
Oficina:	
Quantidade de alunos atendidos:	35
Período:	26/09/2019 a 25/05/2019
O Prestador de Serviço cumpriu a carga horária contratada:	<input type="checkbox"/> Completa <input checked="" type="checkbox"/> Incompleta Houve notificação à SCRMG? <input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não Houve substituição no atendimento? <input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não Justificativa: <u>TÉRMINO DO CONTRATO</u>
As demandas extras (via e-mail ou ofício) da escola/espço foram atendidas?	<input type="checkbox"/> Completa <input type="checkbox"/> Incompleta <input checked="" type="checkbox"/> Não houve demanda Justificativa: _____
O objetivo da contratação da prestação de serviços foi alcançado:	<input checked="" type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não Justificativa para "Não": _____
A Prestação de Serviço foi executada com atendimento de qualidade:	<input checked="" type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não Justificativa para "Não": _____

Data: 29/05/2019


 Prestador de Serviços – SCRMG


 Assinatura e Carimbo - Lucia Lima Fortes
 Coordenadora da Escola/Espaço
 Mat. 093572

Sociedade Cultural e Religiosa de Minas Gerais – SCRMG
 Daniel Juvêncio Soares dos Santos - Presidente


**FORMULÁRIO I - AVALIAÇÃO DA QUALIDADE DOS SERVIÇOS PRESTADOS
 ATENDIMENTO AO TERMO DE COLABORAÇÃO Nº 026/2019 EDUCAÇÃO INTEGRADA E
 INTEGRAL - SCRMG E SECRETARIA MUNICIPAL DE EDUCAÇÃO DE CONTAGEM - SEDUC**

Objetivo do Programa: Serviços técnicos educacionais de atendimento de estudantes e comunidade em atividades educativas em tempo Integral e atividades complementares.

Escola/Espaço:	Escola Maria Braga
Nome do Prestador de Serviço:	Taiomar B. Bolot
Oficina:	Méio Ambiente e Sustentabilidade
Quantidade de alunos atendidos:	
Período:	26/03/2019 a 25/04/2019
O Prestador de Serviço cumpriu a carga horária contratada:	<input checked="" type="checkbox"/> Completa <input type="checkbox"/> Incompleta Houve notificação à SCRMG? <input type="checkbox"/> Sim <input checked="" type="checkbox"/> Não Houve substituição no atendimento? <input type="checkbox"/> Sim <input checked="" type="checkbox"/> Não Justificativa: _____ _____
As demandas extras (via e-mail ou ofício) da escola/espço foram atendidas?	<input type="checkbox"/> Completa <input type="checkbox"/> Incompleta <input checked="" type="checkbox"/> Não houve demanda Justificativa: _____ _____
O objetivo da contratação da prestação de serviços foi alcançado:	<input checked="" type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não Justificativa para "Não": _____
A Prestação de Serviço foi executada com atendimento de qualidade:	<input checked="" type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não Justificativa para "Não": _____

Data: 30/04/2019


 Prestador de Serviços - SCRMG


 Assinatura e Carimbo - Direção da Escola/Espaço
 Adriana C. H. C. Andrade
 Coordenadora
 1076147



Daniel J. Soares dos Santos
 Presidente
 Sociedade Cultural e Religiosa de Minas Gerais - SCRMG
 CNPJ: 15.621.747/0001-34

Daniel Juvêncio Soares dos Santos - Presidente

SEDE: Rua Honorita Alves de Oliveira nº 29 - Centro - Contagem/MG
 administrativo@scrmg.org.br

**FORMULÁRIO I - AVALIAÇÃO DA QUALIDADE DOS SERVIÇOS PRESTADOS
 ATENDIMENTO AO TERMO DE COLABORAÇÃO Nº 026/2019 EDUCAÇÃO INTEGRADA E
 INTEGRAL - SCR MG E SECRETARIA MUNICIPAL DE EDUCAÇÃO DE CONTAGEM - SEDUC**

Objetivo do Programa: Serviços técnicos educacionais de atendimento de estudantes e comunidade em atividades educativas em tempo integral e atividades complementares.


Escola/Espaço:	Colunarte Estação do Saber
Nome do Prestador de Serviço:	Tramora da Guaraná do Sul
Oficina:	Meio Ambiente
Quantidade de alunos atendidos:	35
Período:	26/03/2019 a 25/04/19
O Prestador de Serviço cumpriu a carga horária contratada:	(X) Completa () Incompleta Houve notificação à SCR MG? () Sim () Não Houve substituição no atendimento? () Sim () Não Justificativa: _____
As demandas extras (via e-mail ou ofício) da escola/espço foram atendidas?	() Completa () Incompleta (X) Não houve demanda Justificativa: _____
O objetivo da contratação da prestação de serviços foi alcançado:	(X) Sim () Não Justificativa para "Não": _____
A Prestação de Serviço foi executada com atendimento de qualidade:	(X) Sim () Não Justificativa para "Não": _____

Data: 15/04/2019

EDUCARTE ESTAÇÃO DO SABER
Educação
Integral / Integrada
 Rua Carlos Vitoriano de Sá, 50º
 Bairro Belo Vista - CEP 32019-300
 Contagem / MG
 Tel: 51 3382-4217


 Prestador de Serviços - SCR MG


 Assinatura e Carimbo da Escola/Espaço
 Coordenadora
 Mat. 093572


 Daniel Juvêncio Soares dos Santos - Presidente
 Sociedade Cultural e Religiosa de Minas Gerais - SCR MG
 Daniel J. Soares dos Santos
 Presidente
 Sociedade Cultural e Religiosa
 de Minas Gerais - SCR MG
 CNPJ: 15.521.747/0001-24

**FORMULÁRIO I – AVALIAÇÃO DA QUALIDADE DOS SERVIÇOS PRESTADOS
ATENDIMENTO AO TERMO DE COLABORAÇÃO Nº 026/2019 EDUCAÇÃO INTEGRADA E
INTEGRAL - SCRMG E SECRETARIA MUNICIPAL DE EDUCAÇÃO DE CONTAGEM - SEDUC**

Objetivo do Programa: Serviços técnicos educacionais de atendimento de estudantes e comunidade em atividades educativas em tempo integral e atividades complementares.

Escola/Espaço:	<u>Escola Básica Darcy</u>
Nome do Prestador de Serviço:	<u>Marcelo S. Brito</u>
Oficina:	<u>Atividade Cultural e Artística</u>
Quantidade de alunos atendidos:	
Período:	<u>26 / 04 / 2019 a 25 / 05 / 2019</u>
O Prestador de Serviço cumpriu a carga horária contratada:	() Completa (X) Incompleta Houve notificação à SCRMG? () Sim () Não Houve substituição no atendimento? () Sim () Não Justificativa: <u>Término de Contrato</u>
As demandas extras (via e-mail ou ofício) da escola/espço foram atendidas?	() Completa () Incompleta (X) Não houve demanda Justificativa: _____
O objetivo da contratação da prestação de serviços foi alcançado:	(X) Sim () Não Justificativa para "Não": _____
A Prestação de Serviço foi executada com atendimento de qualidade:	(X) Sim () Não Justificativa para "Não": _____

Data: 08 / 05 / 2019

Prestador de Serviços – SCRMG

Assinatura e Carimbo - Direção da Escola/Espaço
Leandro C. H. C. Andrade
 Matr. nº 76147

Daniel J. Soares dos Santos - Presidente
 Sociedade Cultural e Religiosa de Minas Gerais – SCRMG
 Daniel Juvêncio Soares dos Santos - Presidente
 Sociedade Cultural e Religiosa de Minas Gerais – SCRMG
 CNPJ: 15.521.747/0001-34

**FORMULÁRIO I – AVALIAÇÃO DA QUALIDADE DOS SERVIÇOS PRESTADOS
 ATENDIMENTO AO TERMO DE COLABORAÇÃO Nº 026/2019 EDUCAÇÃO INTEGRADA E
 INTEGRAL - SCR MG E SECRETARIA MUNICIPAL DE EDUCAÇÃO DE CONTAGEM - SEDUC**

Objetivo do Programa: Serviços técnicos educacionais de atendimento de estudantes e comunidade em atividades educativas em tempo integral e atividades complementares.

Escola/Espaço:	EDUCARTE ESTAÇÃO DO SABER
Nome do Prestador de Serviço:	JOSÉ HENRIQUE NUNES BARBOSA
Oficina:	MÚSICA
Quantidade de alunos atendidos:	35
Período:	26/04/2019 a 08/05/2019
O Prestador de Serviço cumpriu a carga horária contratada:	(X) Completa () Incompleta Houve notificação à SCR MG? () Sim () Não Houve substituição no atendimento? () Sim () Não Justificativa: _____
As demandas extras (via e-mail ou ofício) da escola/espço foram atendidas?	() Completa () Incompleta (X) Não houve demanda Justificativa: _____
O objetivo da contratação da prestação de serviços foi alcançado:	(X) Sim () Não Justificativa para "Não": _____
A Prestação de Serviço foi executada com atendimento de qualidade:	(X) Sim () Não Justificativa para "Não": _____

Data: 07/05/2019

EDUCARTE ESTAÇÃO DO SABER
Educação
Integral / Integrada
 Rua Carlos Vitoriano de Sá, 514
 Bairro Bela Vista - CEP 32010-000
 Contagem / MG
 Tel.: 3202-5817

José Henrique Nunes Barbosa
 Prestador de Serviços – SCR MG

Cláudia Fernanda Corta
 Assinatura e Carimbo - Direção da Escola/Espaço
 Coordenadora
 Mat. 093572

Daniel J. Soares dos Santos
 Presidente
 Sociedade Cultural e Religiosa de Minas Gerais – SCR MG
 Daniel Juvêncio Soares dos Santos - Presidente

**ANEXO IV -
REGISTROS
FOTOGRAFICOS**

15/04/2019

Eduarte Estação do Saber 2019

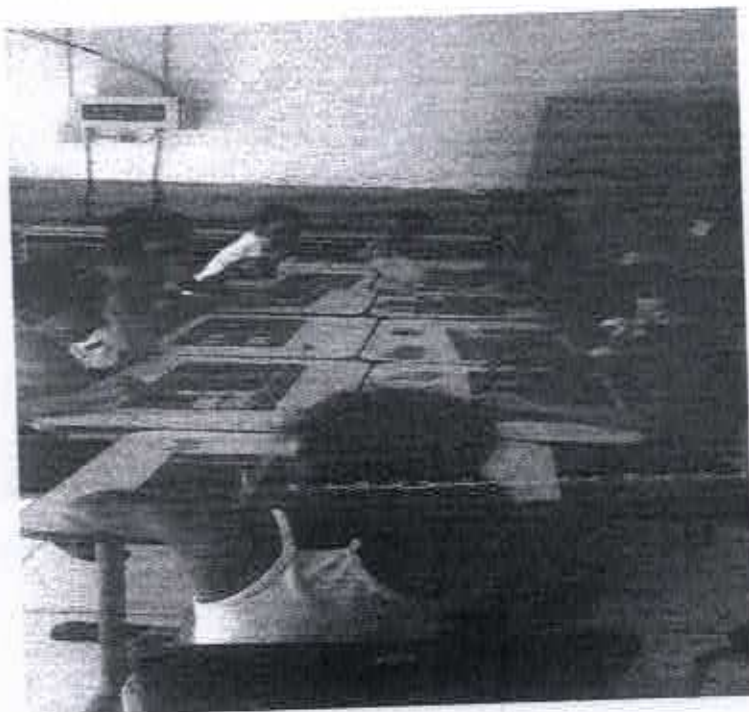
78

Mês de abril

Instrutora: Valéria Marcília da Silva

Oficina: Apoio pedagógico

Turno: manhã



15/04/2019

Mês de Abril

79

Instrutor: Jeffersom Junio dos Santos Bandeira

Oficina: Capoeira



16/04/2013

Mês de Abril

28

Instrutor: Yuri Ohasi Noskio Abico

Oficina: Danças urbanas

Turno: tarde



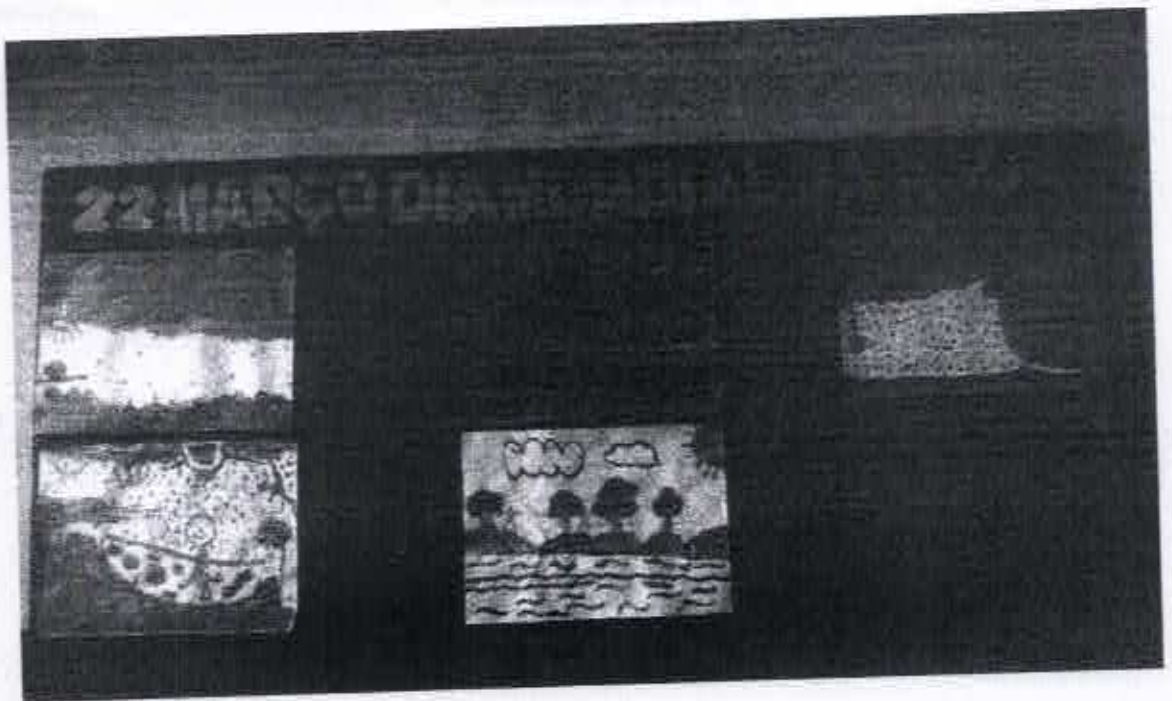
17/04/2019

81

Mês de Abril

Instrutor: Teiamar da Encarnação Bobot

Oficina: Meio ambiente e Sustentabilidade



Mês de Abril

82

22/04/2019

Instrutor: Narcielle Miranda de Araújo

Oficina: Esporte



23/04/2019

Mês de abril

Instrutor: Kárima Raquel de S. Silva

Oficina: Circo

19

83

