

RELATÓRIO DE CUMPRIMENTO DE OBJETO



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 026/2017 EDUCAÇÃO INTEGRADA E INTEGRAL - SEDUC e SCR MG.**

Ano 2018

Contagem, 08 de maio de 2018.

SUMÁRIO

I - EXECUÇÃO DO OBJETO DO TERMO DE COLABORAÇÃO Nº 026/2017	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 - PROTOCOLOS/RELATÓRIOS DE VISITAS TÉCNICAS	
ANEXO III - OFÍCIOS E DEMANDAS	
ANEXO IV - FORMULÁRIO I - AVALIAÇÃO DA QUALIDADE DOS SERVIÇOS PRESTADOS	

I - EXECUÇÃO DO OBJETO DO TERMO DE COLABORAÇÃO Nº 026/2017

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 afrobrasileira, 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



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

Planilha I - AÇÕES REALIZADAS

ETA	AÇÃO	INDICADOR		Início	Término (Período da Prestação de Contas)	RESPONSÁVEL	RESULTADO
		Und.	Qtd.				
1	Contratar instrutores	Eficácia	41	05/04/2018	08/05/2018	SCRMG	ALCANÇADO COM SUCESSO
2	Monitorar, controlar e avaliar o atendimento técnico	Eficácia	100%	05/04/2018	08/05/2018	SCRMG e Coordenação/Dir eção Escolar	ALCANÇADO COM SUCESSO
3	Atender todas as escolas/espacos	Eficácia	100%	05/04/2018	08/05/2018	SCRMG	ALCANÇADO COM SUCESSO
4	Interlocução com escolas/espacos e SCR MG	Eficácia	100%	05/04/2018	08/05/2018	Setor responsável da SEDUC	ALCANÇADO COM SUCESSO
5	Capacitar instrutores	Eficácia	1	05/04/2018	08/05/2018	SCRMG e Setor responsável da SEDUC	ALCANÇADO COM SUCESSO
6	Supervisionar/registrar/ relatar as atividades	Eficiência	100%	05/04/2018	08/05/2018	SCRMG	ALCANÇADO COM SUCESSO
7	Garantir atendimento de qualidade	Eficiência	100%	05/04/2018	08/05/2018	SCRMG	ALCANÇADO COM SUCESSO
8	Aquisições de materiais/equipamentos /serviços	Eficiência	100%	05/04/2018	08/05/2018	SCRMG	ALCANÇADO COM SUCESSO
9	Apresentar a Prestação de Contas em conformidade com a Lei	Eficácia	100%	05/04/2018	08/05/2018	SCRMG	ALCANÇADO COM SUCESSO

RELATÓRIO DE CUMPRIMENTO DE OBJETO



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.	41	05/04/2018 A 08/05/2018
2	Realizar visitas técnicas de monitoramento, controle e avaliação nas escolas atendidas pelo programa.	100%	05/04/2018 A 08/05/2018
3	Atender a todas as escolas/espacos da rede municipal de ensino de Contagem/MG que contemplem o programa com matriculados.	100%	05/04/2018 A 08/05/2018
4	Interlocução com as escolas/espacos atendidas pelo programa, avaliações dos estudantes a serem atendidos pelo programa e interlocução com a SCR MG.	100%	05/04/2018 A 08/05/2018
5	Oferecer Capacitação aos profissionais instrutores	1	05/04/2018 A 08/05/2018
6	Supervisionar, registrar e relatar as atividades desenvolvidas pelos prestadores de serviços.	100%	05/04/2018 A 08/05/2018
7	Garantir atendimento de qualidade aos alunos do programa, através de profissionais altamente qualificados.	100%	05/04/2018 A 08/05/2018
8	Aquisição de materiais, equipamentos e serviços conforme Plano de Trabalho e Manual de Compras e Serviços em conformidade com a Legislação.	100%	05/04/2018 A 08/05/2018
9	Apresentar a prestação de contas em 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).	100%	05/04/2018 A 08/05/2018

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/espaços 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 trabalho de educação continuada, ou integral, para 	<ul style="list-style-type: none"> • 139 profissionais instrutores contratados através do Convênio 035/2015; • 111 profissionais instrutores contratados através 	<p>OFICINAS CONVÊNIO 035/2015</p> <table border="1"> <tr> <td>ARTESANATO</td> </tr> <tr> <td>LEITURA / LITERATURA</td> </tr> <tr> <td>OFICINA PEDAGÓGICA</td> </tr> <tr> <td>CAPOEIRA</td> </tr> <tr> <td>TEATRO</td> </tr> </table>	ARTESANATO	LEITURA / LITERATURA	OFICINA PEDAGÓGICA	CAPOEIRA	TEATRO
ARTESANATO							
LEITURA / LITERATURA							
OFICINA PEDAGÓGICA							
CAPOEIRA							
TEATRO							

RELATÓRIO DE CUMPRIMENTO DE OBJETO



<p>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>do Convênio 035/2016 no ano de 2016 e 38 profissionais instrutores contratados no ano de 2017;</p> <ul style="list-style-type: none"> Acompanhamento dos profissionais instrutores distribuídos nos espaços atendendo com as oficinas; Prestação de contas encaminhada ao setor de Convênios. 	<table border="1"> <tr><td>ATIV. EDUCACIONAIS</td></tr> <tr><td>HIP HOP</td></tr> <tr><td>ED. FÍSICA</td></tr> <tr><td>INFORMÁTICA</td></tr> <tr><td>TEATRO E LETRAMENTO</td></tr> <tr><td>XADREZ</td></tr> <tr><td>ESPORTES</td></tr> <tr><td>GINÁSTICA</td></tr> <tr><td>DANÇA E PERCUSSÃO</td></tr> <tr><td>PERCUSSÃO</td></tr> <tr><td>DANÇA AFRO</td></tr> <tr><td>DANÇA URBANA</td></tr> <tr><td>GRAFITE</td></tr> <tr><td>CONST. BRINQUEDOS</td></tr> <tr><td>STREET DANCE</td></tr> <tr><td>CIRCO</td></tr> <tr><td>RECREAÇÃO</td></tr> <tr><td>PINTURA FACIAL</td></tr> <tr><td>MUSICALIZAÇÃO</td></tr> <tr><td>CANTO CORAL</td></tr> <tr><td>VIOLÃO</td></tr> <tr><td>FOTOGRAFIA</td></tr> <tr><td>FLAUTA</td></tr> <tr><td>DESENHO</td></tr> <tr><td>JAZZ</td></tr> <tr><td>BORDADO</td></tr> <tr><td>BISCUIT</td></tr> <tr><td>STREET DANCE</td></tr> <tr><td>NATAÇÃO</td></tr> <tr><td>MUSICALIZAÇÃO E FLAUTA</td></tr> <tr><td>MUSICALIZAÇÃO / TECLADO / VIOLÃO</td></tr> <tr><td>DANÇA INFANTIL</td></tr> <tr><td>JUI JITSU</td></tr> <tr><td>PINTURA FACIAL</td></tr> <tr><td>CONTAÇÃO DE HISTÓRIA</td></tr> <tr><td>VIOLÃO</td></tr> </table>	ATIV. EDUCACIONAIS	HIP HOP	ED. FÍSICA	INFORMÁTICA	TEATRO E LETRAMENTO	XADREZ	ESPORTES	GINÁSTICA	DANÇA E PERCUSSÃO	PERCUSSÃO	DANÇA AFRO	DANÇA URBANA	GRAFITE	CONST. BRINQUEDOS	STREET DANCE	CIRCO	RECREAÇÃO	PINTURA FACIAL	MUSICALIZAÇÃO	CANTO CORAL	VIOLÃO	FOTOGRAFIA	FLAUTA	DESENHO	JAZZ	BORDADO	BISCUIT	STREET DANCE	NATAÇÃO	MUSICALIZAÇÃO E FLAUTA	MUSICALIZAÇÃO / TECLADO / VIOLÃO	DANÇA INFANTIL	JUI JITSU	PINTURA FACIAL	CONTAÇÃO DE HISTÓRIA	VIOLÃO
ATIV. EDUCACIONAIS																																						
HIP HOP																																						
ED. FÍSICA																																						
INFORMÁTICA																																						
TEATRO E LETRAMENTO																																						
XADREZ																																						
ESPORTES																																						
GINÁSTICA																																						
DANÇA E PERCUSSÃO																																						
PERCUSSÃO																																						
DANÇA AFRO																																						
DANÇA URBANA																																						
GRAFITE																																						
CONST. BRINQUEDOS																																						
STREET DANCE																																						
CIRCO																																						
RECREAÇÃO																																						
PINTURA FACIAL																																						
MUSICALIZAÇÃO																																						
CANTO CORAL																																						
VIOLÃO																																						
FOTOGRAFIA																																						
FLAUTA																																						
DESENHO																																						
JAZZ																																						
BORDADO																																						
BISCUIT																																						
STREET DANCE																																						
NATAÇÃO																																						
MUSICALIZAÇÃO E FLAUTA																																						
MUSICALIZAÇÃO / TECLADO / VIOLÃO																																						
DANÇA INFANTIL																																						
JUI JITSU																																						
PINTURA FACIAL																																						
CONTAÇÃO DE HISTÓRIA																																						
VIOLÃO																																						

RELATÓRIO DE CUMPRIMENTO DE OBJETO



		<table border="1"><tr><td>TEATRO E DANÇA</td></tr><tr><td>CONTAGITO</td></tr><tr><td>FANFARRA</td></tr></table>	TEATRO E DANÇA	CONTAGITO	FANFARRA																					
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> <table border="1"><tr><td><i>Capoeira</i></td></tr><tr><td><i>Dança Infantil</i></td></tr><tr><td><i>Circo</i></td></tr></table>	<i>Capoeira</i>	<i>Dança Infantil</i>	<i>Circo</i>																					
<i>Capoeira</i>																										
<i>Dança Infantil</i>																										
<i>Circo</i>																										

RELATÓRIO DE CUMPRIMENTO DE OBJETO



		<p><i>Dança Afro</i></p> <p><i>Percussão</i></p> <p><i>Futebol</i></p> <p><i>Teatro</i></p> <p><i>Educador Físico</i></p> <p><i>Esporte</i></p> <p><i>Recreação</i></p> <p><i>Artesanato</i></p> <p><i>Taekwondo</i></p> <p><i>Street Dance</i></p> <p><i>Sustentabilidade / Esculturas</i></p> <p><i>Capoeira</i></p> <p><i>Informática</i></p> <p><i>Esportes / Natação</i></p> <p><i>Jiu Jitsu</i></p> <p><i>Alfabetização/Matemática</i></p> <p><i>Alfabetização/Letramento</i></p> <p><i>Contação de História</i></p> <p><i>Viola / Violão</i></p> <p><i>Dança Afro</i></p> <p><i>Fanfarra</i></p> <p><i>Xadrez</i></p> <p><i>Circo</i></p>
		<p>OFICINAS TERMO DE COLABORAÇÃO 026/2017 EDUCAÇÃO INTEGRADA E INTEGRAL</p> <p>ESPORTE</p> <p>TEATRO</p> <p>CAPOEIRA</p> <p>PERCUSSÃO/MUSICALIZAÇÃO</p> <p>ARTESANATO</p> <p>PRÁTICA CIRCENSE</p> <p>GINÁSTICA</p> <p>ACOMPANHAMENTO</p> <p>PEDAGÓGICO</p> <p>HIP HOP/DANÇAS URBANAS</p> <p>ESPORTES</p> <p>BALLET E JAZZ</p>

RELATÓRIO DE CUMPRIMENTO DE OBJETO



		CONTAÇÃO DE HISTÓRIA DANÇA
--	--	----------------------------

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;• 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">• 4.000 estudantes e comunidade atendidos pelo Convênio 035/2015;• 2.852 estudantes atendidos pelo Convênio 035/2016 ano 2016 e 2017.• 2.852 estudantes atendidos pelo Termo de Colaboração 026/2017 Educação Integrada e Integral	<ul style="list-style-type: none">• Folhas de ponto e frequência;• Coordenação dos Espaços através de servidores da SEDUC;• Acompanhamento ADM da SCR MG;• 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 FRENTEIRAS (PLE)
- PROGRAMA DE LEITURA

IV - MEIO DE VERIFICAÇÃO

- Protocolos/Relatório de Visita Técnica (assinado pelo Técnico de Educação Integrada e Integral/ escola/espço SCR MG);
- Formulário I - Avaliação da Qualidade dos Serviços Prestados (assinado pelo prestador de serviço/escola/espço/SCR MG);
- Monitoramento via contato por telefone/grupo Whatsapp;
- 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 pelo 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.

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 05/04/2018 a 08/05/2018	144.074,00	17,50%

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

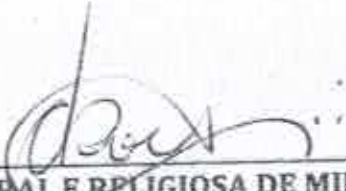
É válido ressaltar que para a realização das ações em cumprimento do objeto do Termo de Colaboração Nº 026/2017 supracitados, foram observado as normas regulamentadoras vigentes. Além disso, o esforço da Sociedade Cultural e Religiosa de Minas Gerais foi de garantir o cumprimento das metas e objetivos 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.

VIII - AUTENTICAÇÃO

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

Contagem, 08 de maio de 2018.



SOCIEDADE CULTURAL E RELIGIOSA DE MINAS GERAIS - SCR MG
Cristian Andrade Rocha
Presidente

ANEXO I - FLUXO DE TRABALHO

FLUXO DE TRABALHO E RESPONSABILIDADES

Termo de Colaboração Nº 026/2017 Educação Integrada e Integral

15/01/2018 a 31/12/2018

Lei Federal 13.019/2014

Decreto Municipal Nº 30/2017

FLUXO DE TRABALHO E RESPONSABILIDADES

A Sociedade Cultural e Religiosa de Minas Gerais - SCRMG e a Prefeitura Municipal de Contagem, através da Secretaria Municipal de Educação têm em parceria, o Termo de Colaboração Nº 026/2017 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 SCRMG 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.

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 SCRMG.

Sem mais,

Sociedade Cultural e Religiosa de Minas Gerais – SCRMG

Ciente:

Nome, Assinatura e Carimbo

Responsável/Direção

Contagem: ____ / ____ /2018.

**ANEXO II -
PROTOSCOLOS/
RELATÓRIOS DE
VISITAS TÉCNICAS**

PROTOCOLO
FLUXO DE TRABALHO E RESPONSABILIDADES
INSTRUTORES EM ATIVIDADES EDUCATIVAS NO PROGRAMA DE
EDUCAÇÃO INTEGRADA E INTEGRAL DE CONTAGEM-MG

Termo de Colaboração Nº 026/2017 Educação Integrada e Integral
15/01/2018 a 31/12/2018
Lei Federal 13.019/2014
Decreto Municipal Nº 30/2017

Declaro ter recebido e estar ciente:

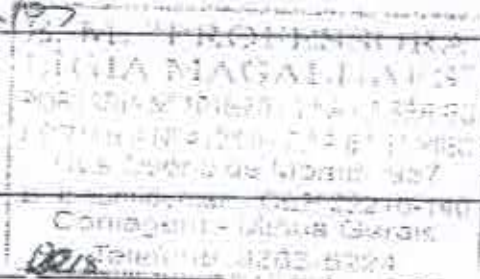
Escola/Espaço/Programa: Educante "Lúcia Magalhães"

Nome do Responsável/Dirigente: Thiana Costa

Assinatura: [Handwritten Signature]

Carimbo: _____

Data: 14/05/2018



ANEXO III – OFÍCIOS E DEMANDAS



Propósito da escola: "Proporcionar condições para que os estudantes desenvolvam o sentimento de responsabilidade com o seu processo de aprendizagem e de pertencimento para com a escola através do diálogo, visando a conscientização dos objetivos de todos os envolvidos (família, educadores, educandos), definindo metas, planejando ações e avaliando-as continuamente."

Rua Osório de Moraes, 957 – Bairro Inconfidentes
Contagem - MG - CEP: 32.210-140
Telefones: (31) 3363-5224 / 33334054 / 33339016

Ofício 24/2018

Contagem, 11 de Abril de 2018.


Prezado Senhor,

Cumprimento-a cordialmente. Sirvo-me do presente para informar a Vossa Senhoria que a no próximo sábado, dia 14 de abril, é letivo em nossa unidade escolar e, portanto, solicitamos a presença dosicineiros para atendimento aos estudantes. Tal solicitação foi necessária devido à reunião de pais e mestres que acontecerá concomitantemente às aulas.

Renovo meus votos de estima e consideração.

Respeitosamente,

E. M. PROF. LIGIA MAGALHÃES
Louane de Macedo Moraes
DIRIGENTE ESCOLAR
MAT.: 01421898
AUT.: 063/2018/SEDUC/DIR
ATO: 17.211 Publ.: 21/01/2018


Louane de Macedo Moraes
Dirigente Escolar

AO SENHOR
DANIEL

ANEXO IV

FORMULÁRIO I -

AVALIAÇÃO DA

QUALIDADE DOS

SERVIÇOS PRESTADOS



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:	<i>Professora Lígia Magalhães</i>
Nome do Prestador de Serviço:	<i>Duana Stefani S. Ferraz</i>
Oficina:	<i>Arte e Ciência</i>
Quantidade de alunos atendidos:	<i>100 Estudantes</i>
Período:	<i>26/03/2018 a 25/04/2018</i>
O Prestador de Serviço cumpriu a carga horária contratada:	<input checked="" type="checkbox"/> 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?	() 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: 25/04/2018

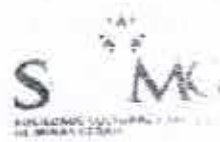
Prof.ª LÍGIA MAGALHÃES
Diretora de Ensino
Mestrado em Educação
Aut.: 059/2015/SEDUC/CONTAGEM
Nº REG: 28.063 PUSM 20/12/2008

[Signature]
Prestador de Serviços – SCRMG

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

Cristian Andrade Rocha
Presidente
Sociedade Cultural e Religiosa de Minas Gerais - SCRMG
CNPJ 15.821.747/0001-34

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 026/2017 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:	Educarite Lucas Braga
Nome do Prestador de Serviço:	Wiskey Kathous Ferreira
Oficina:	Ballet Clássico e Jazz
Quantidade de alunos atendidos:	177 alunos
Período:	26/03/2018 a 24/04/2018
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: 24/04/2018



Wiskey Kathous Ferreira
 Prestador de Serviços – SCRMG

Gu 23344310
 Assinatura e Carimbo - Direção da Escola/Espaço

Cristian Andrade Rocha
 presidente
 Sociedade Cultural e Religiosa de Minas Gerais - SCRMG
 Rua ...
 CEP 32041-440
 CNPJ 15.621.247/0001-24

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

Rua Camargo nº 310 - Centro - Contagem/MG - CEP 32041-440
 administrativo@scrmg.org.br



**FORMULÁRIO I – AVALIAÇÃO DA QUALIDADE DOS SERVIÇOS PRESTADOS
ATENDIMENTO AO TERMO DE COLABORAÇÃO Nº 026/2017 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 Contagem do Nôbo</i>
Nome do Prestador de Serviço:	<i>Adilson Luiz Pastore</i>
Oficina:	<i>CAUSA</i>
Quantidade de alunos atendidos:	<i>57 Alunos</i>
Período:	<i>26/03/17 a 25/04/17</i>
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/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: *25/04/17*

EDUCARTE EST. DO NÔBO
Educação Integrada / Integrada
Rua Carlos ... 34, 217
Bairro São ... CEP 32010-000
Contagem / MG
Tel.: 3332-4217

[Signature]
Prestador de Serviços - SCR MG

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

[Signature]

Sociedade Cultural e Religiosa de Minas Gerais - SCR MG
Cristian Andrade Rocha - Presidente

Cristian Andrade Rocha
Presidente
Sociedade Cultural e Religiosa de Minas Gerais - SCR MG
Rua ... 34
Tel.: 3332-4217

Rua Camargos nº 310 - Centro - Contagem/MG - CEP 32041-440
administrativo@scrmg.org.br

**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 comunidades em atividades educativas em tempo Integral e atividades complementares.

Escola/Espaço:	Ligia Magalhães
Nome do Prestador de Serviço:	Ligia Magalhães
Oficina:	Adilson Luiz Caetano circo
Quantidade de alunos atendidos:	50 alunos
Período:	26/03/18 a 25/04/18
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: <u>ausência de demandas</u>
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: 25/04/18

E. M. PROF. LIGIA MAGALHÃES
 Louane de Macedo
 Diretora Escolar
 Mat.: 01421854
 Aut.: 653/2016/SEDUC/Contagem
 Nº Aut.: 29.043 Publ.: 20/12/2016

[Assinatura]
 Prestador de Serviços – SCRMG

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

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

Cristian Andrade Rocha
 Presidente
 Sociedade Cultural e Religiosa de Minas Gerais - SCRMG
 Rua ... nº 310 - Centro - Contagem/MG - CEP 32041-440
 administrativo@scrmg.org.br
 Fone: (51) 3211-1470

**FORMULÁRIO I - AVALIAÇÃO DA QUALIDADE DOS SERVIÇOS PRESTADOS
ATENDIMENTO AO TERMO DE COLABORAÇÃO Nº 026/2017 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>Edifício Colégio do Sabor</i>
Nome do Prestador de Serviço:	<i>Religion Trabalho dos Santos Pastores</i>
Oficina:	<i>Repetição</i>
Quantidade de alunos atendidos:	<i>20 alunos</i>
Período:	<i>16/03/17 a 15/04/17</i>
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: *22/04/2017*

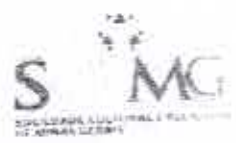
[Assinatura]
Prestador de Serviços - SCR MG

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

[Assinatura]
Sociedade Cultural e Religiosa de Minas Gerais - SCR MG
Cristian Andrade Rocha - Presidente

Cristian Andrade Rocha
Presidente
Sociedade Cultural e Religiosa de Minas Gerais - SCR MG
CNPJ: 15.621.957/0001-34

Camargos nº 310 - Centro - Contagem/MG - CEP 32041-440
administrativo@scrmg.org.br



**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:	<i>Educarte Estação de Educação</i>
Nome do Prestador de Serviço:	<i>Marcelle Aparecida de Souza</i>
Oficina:	<i>Esporte</i>
Quantidade de alunos atendidos:	<i>50</i>
Período:	<i>30/03/17 a 30/04/17</i>
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 (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: *15/04/17*



[Signature]
Prestador de Serviços - SCRMG

[Signature]
Assinatura e Carimbo - Direção da Escola/Espaço
Coordenadora
Tel: 3262-5557

Sociedade Cultural e Religiosa de Minas Gerais - SCRMG
Cristian Andrade Rocha - Presidente
Rua Camargos nº 210 - Centro - Contagem/MG - CEP 32041-440
administrativo@scrmg.org.br
Cristian Andrade Rocha - Presidente
Sociedade Cultural e Religiosa de Minas Gerais - SCRMG
R. Camargos, 210 - Centro - Contagem/MG - CEP 32041-440
Tel: 3262-5557



**FORMULÁRIO I - AVALIAÇÃO DA QUALIDADE DOS SERVIÇOS PRESTADOS
ATENDIMENTO AO TERMO DE COLABORAÇÃO Nº 026/2017 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:	<u>Sílvius Breunin</u>
Nome do Prestador de Serviço:	<u>Sociedade de Amigos Rodrigues Pereira</u>
Oficina:	<u>Assessoramento psicológico</u>
Quantidade de alunos atendidos:	
Período:	<u>26/03/18 a 25/04/18</u>
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) de 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: 26/04/2018

[Assinatura]
Prestador de Serviços - SCR MG

[Assinatura] 0111455-3
Assinatura e Carimbo - Direção da Escola/Espaço



Sociedade Cultural e Religiosa de Minas Gerais - SCR MG
Cristian Andrade Rocha - Presidente
 Presidente
 Sociedade Cultural e Religiosa de Minas Gerais - SCR MG
 CNPJ: 15.621.747/0001-34
 Rua 210 - Centro - Contagem/MG - CEP 32041-440
 www.administrativo@scrmg.org.br



**FORMULÁRIO I – AVALIAÇÃO DA QUALIDADE DOS SERVIÇOS PRESTADOS
ATENDIMENTO AO TERMO DE COLABORAÇÃO Nº 026/2017 EDUCAÇÃO INTEGRADA
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 Berço</u>
Nome do Prestador de Serviço:	<u>Sociedade Cultural e Religiosa de Minas Gerais</u>
Oficina:	<u>Projeto Integrado de Atividades Complementares</u>
Quantidade de alunos atendidos:	
Período:	<u>26/02/17 a 25/03/17</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": _____

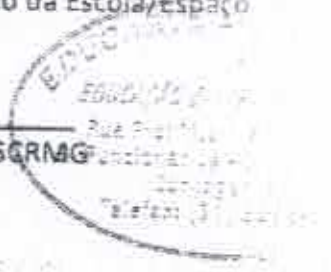
Data: 26/03/2017

[Assinatura]
Prestador de Serviços – SCRMG

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

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

Cristian Andrade Rocha
Presidente
Sociedade Cultural e Religiosa de Minas Gerais - SCRMG
CNPJ 13.621.747/0001-34



FORMULÁRIO I – AVALIAÇÃO DA QUALIDADE DOS SERVIÇOS PRESTADOS
ATENDIMENTO AO TERMO DE COLABORAÇÃO Nº 026/2017 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 Estácio de Sá</i>
Nome do Prestador de Serviço:	<i>Valéria Aparecida da Silva</i>
Oficina:	
Quantidade de alunos atendidos:	
Período:	<i>___/___/___ a ___/___/___</i>
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: *25/10/2017*

EDUCARTE ESTÁCIO
 EDUCARTE
 Integral / I
 Rua Carlos Vitorino
 Bairro Boa Vista - 324
 Contagem - MG
 Tel.: 32152-80

[Assinatura]
 Prestador de Serviços – SCR MG

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

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

Cristian Andrade Rocha
 Presidente
 Sociedade Cultural e Religiosa de Minas Gerais - SCR MG
 CNPJ 15.621.247/0001-34

Endereço: Rua Carlos Vitorino, nº 310 - Centro - Contagem/MG - CEP 32041-440
 administrativo@scrmg.org.br



**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:	Luca Braga
Nome do Prestador de Serviço:	Jefferson Júnio Jato Bandeira
Oficina:	Caligrafia
Quantidade de alunos atendidos:	16 alunos
Período:	04/04/2017 a 20/04/2017
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: 05/05/2017

Jefferson Júnio Jato Bandeira
Prestador de Serviços – SCRMG

911 1214 43
Assinatura e Carimbo - Direção da Escola/Espaço

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

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

Rua dos Camargos nº 310 - Centro - Contagem/MG - CEP 32041-440
administrativo@scrmg.org.br



**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:	<i>EducarTE Estação do Saber</i>	
Nome do Prestador de Serviço:	<i>Jefferson Junior dos Santos</i>	
Oficina:	<i>Escrita</i>	
Quantidade de alunos atendidos:	<i>50 alunos</i>	
Período:	<i>de 10/31/17 a 15/04/17</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 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": _____	

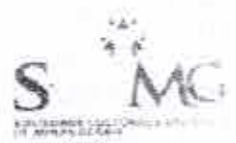
Data: 15/04/2017

EDUCARTE
Educação
Integral / Integrada
Rua Carlos Vilalba, 80
Bairro Belo Vista - CEP 32041-440
Contagem / MG
Tel: 5562-4217

Jefferson Junior dos Santos
Prestador de Serviços - SCRMG

Glória Ferreira Costa
Assinatura e Carimbo - Direção da Escola/Espaço

Cristian Andrade Rocha
Sociedade Cultural e Religiosa de Minas Gerais - SCRMG
Cristian Andrade Rocha - Presidente
Presidente
Sociedade Cultural e Religiosa de Minas Gerais - SCRMG
Rua Carlos Vilalba, 80 - Centro - Contagem/MG - CEP 32041-440
administrativo@scrmg.org.br
CNPJ nº 07.727.009/34



**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**

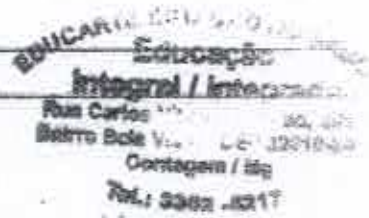
Objetivo do Programa: Serviços técnicos educacionais de atendimento de estudantes e comunidade em atividades educativas em tempo integral e atividades complementares.

Escola/Espaço:	<i>Quarenta Estações da Liberdade</i>
Nome do Prestador de Serviço:	<i>Wisker Mathews Garcia</i>
Oficina:	<i>Artes</i>
Quantidade de alunos atendidos:	<i>31</i>
Período:	<i>de 12/12 a 12/09/2017</i>
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:	(<) Sim () Não Justificativa para "Não": _____
A Prestação de Serviço foi executada com atendimento de qualidade:	(<) Sim () Não Justificativa para "Não": _____

Data: *15/09/2017*

Wisker Mathews Garcia
Prestador de Serviços – SCRMG

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



Sociedade Cultural e Religiosa de Minas Gerais – SCRMG
Cristian Andrade Rocha - Presidente
Presidente
Sociedade Cultural e Religiosa de Minas Gerais - SCRMG
R. B10 - Centro - Contagem/MG - CEP 32041-460
administrativo@scrmg.org.br
CNPJ: 15.621.747/0001-24



**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:	<u>Escola São João</u>
Nome do Prestador de Serviço:	<u>Sociedade Cultural e Religiosa de Minas Gerais - SCRMG</u>
Oficina:	<u>Escola</u>
Quantidade de alunos atendidos:	
Período:	<u>26/03/17 a 25/04/17</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?	() Completa () Incompleta <input checked="" type="checkbox"/> Não houve demanda Justificativa: <u>ausência das demandas</u>
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: 25/04/17

[Assinatura]
Prestador de Serviços - SCRMG

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



Cristian Andrade Rocha
Presidente
Sociedade Cultural e Religiosa de Minas Gerais - SCRMG
Cristian Andrade Rocha - Presidente
Sociedade Cultural e Religiosa de Minas Gerais - SCRMG
CNPJ 13.821.747/0001-34



**FORMULÁRIO I - AVALIAÇÃO DA QUALIDADE DOS SERVIÇOS PRESTADOS
ATENDIMENTO AO TERMO DE COLABORAÇÃO Nº 026/2017 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>Educande Estação do Trabalho</i>
Nome do Prestador de Serviço:	<i>Luciana Helena Lampiani Ferraz</i>
Oficina:	<i>Arte</i>
Quantidade de alunos atendidos:	<i>50 alunos</i>
Período:	<i>25/12/2017 a 25/12/2017</i>
O Prestador de Serviço cumpriu a carga horária contratada:	(<input checked="" type="checkbox"/>) Completa () Incompleta Houve notificação à SCRIMG? () 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: *25/12/2017*

**EDUCARTE ESTAÇÃO DO
Educação
Integral / Integrada**
Rua Carlos Vitoriano de Sá,
Bairro Bela Vista - CEP 32014
Contagem / MG
Tel.: 3362-6217

[Assinatura]
Prestador de Serviços - SCRIMG

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

Sociedade Cultural e Religiosa de Minas Gerais - SCRIMG
Cristian Andrade Rocha - Presidente
Rua Camargo nº 310 - Centro - Contagem/MG - CEP 32041-440
administrativo@scrimg.org.br
CNPJ 14.040.144/0001-34
SELB: 937609134

**FORMULÁRIO I - AVALIAÇÃO DA QUALIDADE DOS SERVIÇOS PRESTADOS
ATENDIMENTO AO TERMO DE COLABORAÇÃO Nº 026/2017 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:	Shanel Georges
Oficina:	Escola Sem Fronteira/Intérprete
Quantidade de alunos atendidos:	
Período:	26/03/2018 a 25/04/2018
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: 25/04/2018

Shanel Georges
Prestador de Serviços - SCR MG

Irisval Ap. Neto
Monitoramento SEDUC
Matrícula: 01485426
Assinatura e Carimbo - Direção da Escola/Espaço

Sociedade Cultural e Religiosa de Minas Gerais - SCR MG
Cristian Andrade Rocha - Presidente

SEDE: Rua Joaquim Camargos nº 210 - Centro - Contagem/MG

administrativo@scrmg.org.br

Cristian Andrade Rocha
Presidente
Sociedade Cultural e Religiosa de Minas Gerais - SCR MG
CNPJ 15.821.747/0001-34

**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:	
Nome do Prestador de Serviço:	Lígia Magalhães
Oficina:	Fórmula Escrita dos Sinos Percussão
Quantidade de alunos atendidos:	130
Período:	26/12/2017 a 25/12/2018
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: 25/12/2018

 Prestador de Serviços – SCRMG Assinatura e Carimbo - Direção da Escola/Espaço

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

Cristian Andrade Rocha
 Presidente
 Sociedade Cultural e Religiosa de Minas Gerais - SCRMG
 CNPJ 15.621.747/0001-34
 Rua ... nº 310 - Centro - Contagem/MG - CEP 32041-540
 administrativa@scrmg.org.br



**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**

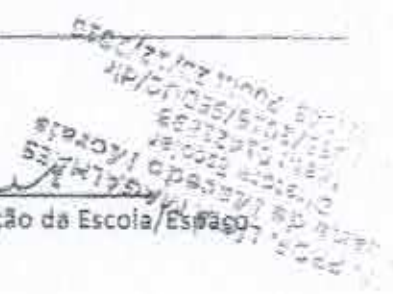
Objetivo do Programa: Serviços técnicos educacionais de atendimento de estudantes e comunidade em atividades educativas em tempo integral e atividades complementares.

Escola/Espaço:	<i>Escola Municipal de Educação Infantil e Ensino Fundamental - Contagem</i>
Nome do Prestador de Serviço:	<i>Sociedade Cultural e Religiosa de Minas Gerais - SCRMG</i>
Oficina:	<i>Arte e Música</i>
Quantidade de alunos atendidos:	<i>150 alunos</i>
Período:	<i>01/01/18 a 31/12/18</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"/> Complete () Incompleta () Não houve demanda Justificativa: <i>Atendimento dos pais</i>
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: *31/12/2018*

[Signature]
Prestador de Serviços - SCRMG

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



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

Cristian Andrade Rocha
Presidente
Sociedade Cultural e Religiosa de Minas Gerais - SCRMG
CNPJ: 15.527.747/0001-34



**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:	<i>Escola Santa Luzia</i>
Nome do Prestador de Serviço:	<i>Sociedade Cultural e Religiosa de Minas Gerais</i>
Oficina:	<i>Arte</i>
Quantidade de alunos atendidos:	<i>150 alunos</i>
Período:	<i>26/03/17 a 27/03/17</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?	() 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: *27/03/2017*

E. M. PROF. LÍGIA MAGALHÃES
Letras de Macaço
Diretora Escolar
Mat.: 01421888
Aut.: 063/2016/SEDUC/1
1.º de 25.342 P.º 2.º de 2017

Prestador de Serviços – SCRMG

Araci
Assinatura e Carimbo - Direção da Escola/Espaço

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

Cristian Andrade Rocha
Presidente
Sociedade Cultural e Religiosa de Minas Gerais - SCRMG
CNPJ: 15.621.747/0001-34

Camargo, nº 510 - Centro - Contagem/MG - CEP 37041-440
administrativo@scrmg.org.br

S
M

**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:	<u>Escola Básica Sagittarius</u>
Nome do Prestador de Serviço:	<u>William Antônio Gomes</u>
Oficina:	<u>GIMNASIACA</u>
Quantidade de alunos atendidos:	
Período:	<u>26/03/18 a 25/04/18</u>
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>Perda a contratação em virtude de dia 23</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: 25/04/2018

William Antônio Gomes
Prestador de Serviços - SCRMG

William Antônio Gomes
Assinatura e Carimbo - Direção da Escola/Espaço

William Antônio Gomes
Sociedade Cultural e Religiosa de Minas Gerais - SCRMG
Cristian Andrade Rocha - Presidente

Cristian Andrade Rocha
Presidente
Sociedade Cultural e Religiosa de Minas Gerais - SCRMG
CNPJ: 13.021.787/0001-34

**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:	<i>Escola Municipal de Contagem</i>
Nome do Prestador de Serviço:	<i>Paula Costa</i>
Oficina:	<i>Para Casa</i>
Quantidade de alunos atendidos:	<i>150 Alunos</i>
Período:	<i>20/03/17 a 25/04/17</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: <i>foram atendidas as demandas</i>
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: *25/04/17*

Paula Costa
Prestador de Serviços – SERMG

Paula Costa
Assinatura e Carimbo - Direção da Escola/Espaço

Sociedade Cultural e Religiosa de Minas Gerais - SCRMG
Cristian Andrade Rocha - Presidente
Cristian Andrade Rocha
Presidente
Sociedade Cultural e Religiosa de Minas Gerais - SCRMG
R. 410 - Centro - Contagem/MG CEP 32041-440
administrativo@scrmg.org.br
CNPJ 15.821.747/0001-34

**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:	Escola Braga
Nome do Prestador de Serviço:	Terminar de Associação Sítio
Oficina:	Ofic. Pedagógico
Quantidade de alunos atendidos:	
Período:	/ / a / /
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?	<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: 23/01/2018

 Prestador de Serviços – SCRMG

 Assinatura e Carimbo - Direção da Escola/Espaço

Cristian Andrade Rocha
 Presidente
 Sociedade Cultural e Religiosa de Minas Gerais – SCRMG
 Cristian Andrade Rocha - Presidente
 Camargos nº 310 - Centro - Contagem/MG - CEP 32061-440
 administrativo@scrmg.org.br
 Sociedade Cultural e Religiosa de Minas Gerais - SCRMG
 CNPJ: 15.621.747/0001-34

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

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

Escola/Espaço:	<i>Escola Estação de Educação Integral</i>
Nome do Prestador de Serviço:	<i>Sociedade Cultural e Religiosa de Minas Gerais</i>
Oficina:	<i>1000 1000</i>
Quantidade de alunos atendidos:	<i>60 alunos</i>
Período:	<i>26/01/17 a 25/04/17</i>
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 <input checked="" type="checkbox"/> Não há 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: *25/04/17*

EDUCARTE ESTÁÇÃO DE EDUCAÇÃO INTEGRAL / INTEGRADA
Rua Carlos Vitorino de Sá, 100
Bairro São Vito, CEP: 32010-000
Contagem / MG
Tel.: 3302-4571

Deocleciano Laine de Souza
Prestador de Serviços - SCRMG

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

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

Cristian Andrade Rocha
Presidente
Sociedade Cultural e Religiosa de Minas Gerais - SCRMG
CNPJ 15.621.747/0001-34

**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**

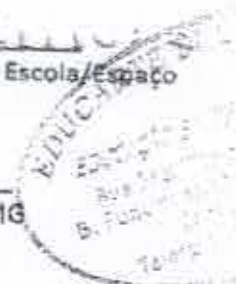
Objetivo do Programa: Serviços técnicos educacionais de atendimento de estudantes e comunidade em atividades educativas em tempo integral e atividades complementares.

Escola/Espaço:	EducarTE Lucas Bragas
Nome do Prestador de Serviço:	Person Laine de Souza
Oficina:	Hip Hop
Quantidade de alunos atendidos:	62
Período:	26/03/17 a 23/04/2018
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 () Não Justificativa: _____
As demandas extras (via e-mail ou ofício) de 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: 25/04/2018

Person Laine de Souza
Prestador de Serviços – SCRMG

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



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

Cristian Andrade Rocha
Presidente
Sociedade Cultural e Religiosa de Minas Gerais - SCRMG
R. Guilhem Camargos nº 310 - Centro - Contagem/MG - CEP 32041-440
CNPJ: 15.821.747/0001-34

administrativo@scrmg.org.br

**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: Escola Lucas Braga

Nome do Prestador de Serviço: Indiana Cristina Perle

Oficina: deleção

Quantidade de alunos atendidos: 93 alunos

Período: 26/03/2018 a 25/04/2018

O Prestador de Serviço cumpriu a carga horária contratada: 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 de prestação de serviços foi alcançado? Sim () Não

Justificativa para "Não": _____

A Prestação de Serviço foi executada com atendimento de qualidade? Sim () Não

Justificativa para "Não": _____

Data: 25/04/2018

Indiana Cristina Perle
Prestador de Serviços - SCRMG

Indiana Cristina Perle
Assinatura e Carimbo - Direção da Escola/Espaço



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

Sociedade Cultural e Religiosa de Minas Gerais - SCRMG
CNPJ 15.821.242/0001-34
SEDL: 242/0001-34

Rua dos nº 320 - Centro - Contagem - MG - CEP: 31130-000
administrativo@scrmg.org.br



**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**

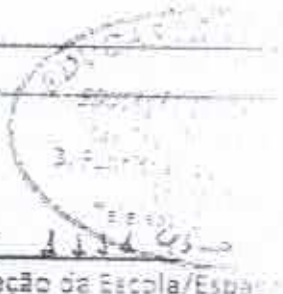
Objetivo do Programa: Serviços técnicos educacionais de atendimento de estudantes e comunidade em atividades educativas em tempo integral e atividades complementares.

Escola/Espaço:	Educante Lucas Braga
Nome do Prestador de Serviço:	Jeizica Márcia Rodrigues Gomes
Oficina:	At. Pedagógico
Quantidade de alunos atendidos:	
Período:	02/04/2018 a 29/04/2018
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 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: 25/04/2018

Jeizica M. Rodrigues
 Prestador de Serviços – SCRMG

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



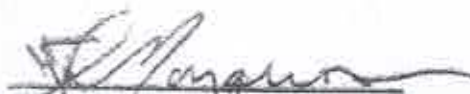
[Assinatura]
 Sociedade Cultural e Religiosa de Minas Gerais – SCRMG
 Cristian Andrade Rocha - Presidente
 Rua ... nº 310 - Centro - Contagem - MG
 contato@scrmg.org.br
 Associação Cultural e Recreativa de Minas Gerais - SCRMG
 CNPJ 15.621.747/0001-34

**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:	Jose Flavio Marques
Oficina:	Períciação
Quantidade de alunos atendidos:	40
Período:	26/10/18 a 25/10/18
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?	<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: 25/10/2018


Prestador de Serviços – SCRMG


Assinatura e Carimbo - Direção da Escola/Espaço

Irival Ap. Neto
Monitoramento SEDUC
Matrícula: 01488429

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

SEDE: Rua Joaquim Camargos nº 310 - Centro - Contagem/MG
administrativo@scrmg.org.br


Cristian Andrade Rocha
Presidente
Sociedade Cultural e Religiosa de Minas Gerais - SCRMG
CNPJ nº 15.821.787/0001-14


**FORMULÁRIO I - AVALIAÇÃO DA QUALIDADE DOS SERVIÇOS PRESTADOS
ATENDIMENTO AO TERMO DE COLABORAÇÃO Nº 026/2017 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:	
Nome do Prestador de Serviço:	ANTONIO CARLOS LEMOS
Oficina:	REGIANE CÉLIA BEUM CUOCO
Quantidade de alunos atendidos:	Capacidade
Período:	28/03/2018 a 25/04/2018
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 () 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: 25/04/18


Prestador de Serviços - SCR MG


Assinatura e Carimbo - Direção da Escola/Espaço

Irisval Ap. Neto
Monitoramento SEDUC
Matrícula: 01488426


Sociedade Cultural e Religiosa de Minas Gerais - SCR MG
Cristian Andrade Rocha - Presidente

SEDE: Rua Joaquim Camargo nº 310 - Centro - Contagem/MG - CEP: 32060-000
administrativo@scrmg.org.br


Presidente
Sociedade Cultural e Religiosa de Minas Gerais - SCR MG
CNPJ: 15.621.747/0001-24

**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:	
Nome do Prestador de Serviço:	E. M. Newton Amoral Franco Aline Gabriel Gonçalves
Oficina:	
Quantidade de alunos atendidos:	2
Período:	26/03/2018 a 25/04/2018
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: 25/04/2018

Prestador de Serviços - SCRMG

Irisval Ap. de Monitoramento
Matrícula: 01485
Assinatura e Carimbo - Direção da Escola/Espaço

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

Sociedade Cultural e Religiosa de Minas Gerais - SCRMG
CNPJ: 15.821.747/0001-34



**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:	
Nome do Prestador de Serviço:	<u>Ed. M. Isabel Nascimento de Mat.</u>
Oficina:	<u>Alfabetização</u>
Quantidade de alunos atendidos:	<u>1</u>
Período:	<u>26/03/18 a 25/04/18</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: 25/04/2018

Prestador de Serviços - SCRMG

Assinatura e Carimbo - Direção da Escola/Espaço

Irisvai Ap. Neto
 Monitoramento SEDUC
 Matrícula: 01488424

Sociedade Cultural e Religiosa de Minas Gerais - SCRMG
Cristian Andrade Rocha - Presidente
 Presidente
 Sociedade Cultural e Religiosa de Minas Gerais - SCRMG
 CNPJ: 15.621.747/0001-30




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

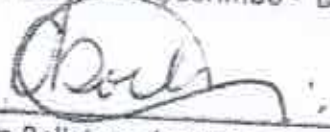
Objetivo do Programa: Serviços técnicos educacionais de atendimento de estudantes e comunidade em atividades educativas em tempo integral e atividades complementares.

Escola/Espaço:	
Nome do Prestador de Serviço:	E. M. Pedro de Alcantara
Oficina:	Arte Gabriel Gonalves
Quantidade de alunos atendidos:	1
Período:	26/03/18 a 22/04/18
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/espaco foram atendidas?	<input checked="" type="checkbox"/> Completa () Incompleta () Não 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: 25/04/2018


 Prestador de Serviços – SCRMG


 Assinatura e Carimbo - Direção da Escola/Espaço
 Irisval Ap. Neto
 Monitoramento SEDUC
 Matrícula: 01488429

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

 Cristian Andrade Rocha
 Presidente
 Sociedade Cultural e Religiosa de Minas Gerais - SCRMG
 CNPJ 15.671.747/0001-34


**FORMULÁRIO I – AVALIAÇÃO DA QUALIDADE DOS SERVIÇOS PRESTADOS
ATENDIMENTO AO TERMO DE COLABORAÇÃO Nº 026/2017 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 de Jesus
Nome do Prestador de Serviço:	Maria Rita da Conceição Lima
Oficina:	Português Língua Estrangeira - PLE
Quantidade de alunos atendidos:	01 (uma)
Período:	___/___/___ a ___/___/___
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: 25/04/18

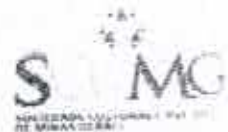
Prestador de Serviços – SCR MG


Assinatura e Carimbo - Direção da Escola/Espaço

Irisval Ap. Neto
Monitoramento SEDUC
Matrícula: 01485424

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


Cristian Andrade Rocha
Presidente
Sociedade Cultural e Religiosa de Minas Gerais - SCR MG
R. P. 15 921 747.0001-3a
CNPJ 14.440



**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:	<u>E. Municipal Maria Silva Lacerda</u>
Nome do Prestador de Serviço:	<u>Varia de de localização física</u>
Oficina:	<u>Português, Língua Estrangeira</u>
Quantidade de alunos atendidos:	<u>80 alunos</u>
Período:	<u>25/03/18 a 23/03/18</u>
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?	<input checked="" type="checkbox"/> Completa () Incompleta () Não houve demanda Justificativa: _____
O objetivo da contratação de 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: 25/03/18

Prestador de Serviços – SCRMG

[Assinatura]
Assinatura e Carimbo - Direção da Escola/Espaço
Irisval Ap. Neto
Monitoramento SEDUC
Matrícula: 01485429

[Assinatura]
Sociedade Cultural e Religiosa de Minas Gerais – SCRMG
Cristian Andrade Rocha - Presidente
Cristian Andrade Rocha
Presidente
Sociedade Cultural e Religiosa de Minas Gerais - SCRMG
CNPJ 15.825.787/0001-34



**FORMULÁRIO I – AVALIAÇÃO DA QUALIDADE DOS SERVIÇOS PRESTADOS
ATENDIMENTO AO TERMO DE COLABORAÇÃO Nº 026/2017 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:	<u>F. M. Isabel Nascimento de Matta</u>
Nome do Prestador de Serviço:	<u>Lucineia Gomes da Silva</u>
Oficina:	
Quantidade de alunos atendidos:	<u>7 alunos</u>
Período:	<u>26/03/18 a 25/04/18</u>
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: 25/04/2018

[Assinatura]
Prestador de Serviços – SCR MG

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

Irisval Ap. No.
Monitoramento SE
Matrícula: 014854

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

Cristian Andrade Rocha
SEDE: Rua Juazeiro, Camargos nº 310 - Centro - Contagem/MG - CEP 32041-440
administrativo@scrmg.org.br
Sociedade Cultural e Religiosa de Minas Gerais - SCR MG
CNPJ 15.821.747/0001-34

**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:	<u>Colégio Bem</u>
Nome do Prestador de Serviço:	<u>Gabriela Maria Romalho</u>
Oficina:	
Quantidade de alunos atendidos:	<u>10</u>
Período:	<u>06/03/18 a 29/04/18</u>
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?	<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: 25/04/18

[Assinatura]
 Prestador de Serviços – SCRMG

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

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

SEDE: Rua Joaquim Camargos nº 310 - Centro - Contagem/MG
 administrativo@scrmg.org.br

Cristian Andrade Rocha
 Presidente
 Sociedade Cultural e Religiosa de Minas Gerais - SCRMG
 CNPJ nº 15.627.420/0001-34

**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:	Newton Amoral
Nome do Prestador de Serviço:	Gabriela Martins Romalho
Oficina:	
Quantidade de alunos atendidos:	5
Período:	26/03/18 a 23/04/18
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 off-line) 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: 25/04/18

Gabriela Martins Romalho
 Prestador de Serviços - SCRMG

Arivaldo
 Monitorama Matrícula: _____
 Assinatura e Carimbo - Direção da Escola/Espaço

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

SEDE: Rua Joaquim Camargos nº 310 - Centro - Contagem/MG
 administrativo@scrmg.org.br

Cristian Andrade Rocha
 Presidente
 Sociedade Cultural e Religiosa de Minas Gerais - SCRMG
 CNPJ 15.821.740/0001-34

**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:	E.M. Alunos do Bem
Nome do Prestador de Serviço:	Adelino Reis
Oficina:	PROJETO JFM FRUTIFEIRAS
Quantidade de alunos atendidos:	
Período:	26/03/2018 a 25/04/2018
O Prestador de Serviço cumpriu a carga horária contratada:	(X) Completa () Incompleta
Justificativa:	Houve notificação à SCRMG? () Sim (X) Não
	Houve substituição no atendimento? () Sim (X) Não
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/abr/2018

Prestador de Serviços – SCRMG

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

Irisvaldo
Monitoramento
Matricial

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

SEDE: Rua Joaquim Camargo, nº 310 - Centro - Contagem/MG
administrativo@scrmg.org.br

Cristian Andrade Rocha
Presidente
Sociedade Cultural e Religiosa de Minas Gerais - SCRMG
CNPJ 15.821.747/0001-30



**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:	E. E. Wilde Bernequina
Nome do Prestador de Serviço:	Alcides Jesus
Oficina:	PROJETO SEM FROTEIRAS
Quantidade de alunos atendidos:	
Período:	20/03/2019 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?	() 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

[Assinatura]
 Prestador de Serviços - SCRMG

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

Irisval
 Monitoramento
 Matrícula

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

SEDE: Rua Joaquim Camargos nº 310 - Centro - Contagem/MG
 administrativo@scrmg.org.br

Cristian Andrade Rocha
 Presidente
 Sociedade Cultural e Religiosa de Minas Gerais - SCRMG
 CNPJ nº 15.621.747-0001/34

**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:	R 21 Ibiraí Nova América
Nome do Prestador de Serviço:	Cecília Xavier
Oficina:	PROJETO SEM FROTEIRAS
Quantidade de alunos atendidos:	
Período:	26/02/2018 a 25/02/2018
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) na 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: 25/02/2018


Prestador de Serviços - SCRMG


Assinatura e Carimbo - Direção da Escola/Espaço
Irisval Ap. da Silva
Monitoramento S
Matrícula: 01488

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

SEDE: Rua Joaquim Camargo nº 310 - Centro - Contagem/Minas Gerais
administrativo@scrmg.org.br


Cristian Andrade Rocha
Presidente
Sociedade Cultural e Religiosa de Minas Gerais - SCRMG
CNPJ 15.827.747/0001-34

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

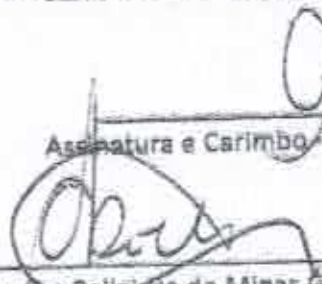
Objetivo do Programa: Serviços técnicos educacionais de atendimento de estudantes e comunidade em atividades educativas em tempo integral e atividades complementares.

Escola/Espaço:	<i>Unidade Integrada</i>
Nome do Prestador de Serviço:	<i>Luiz Magalhães</i>
Oficina:	<i>Projeto de Espaço</i>
Quantidade de alunos atendidos:	<i>150</i>
Período:	<i>26/10/2018 a 25/10/2018</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: <i>apresentação ao Diretor</i> <i>em 20/10/2018</i>
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: 25/10/2018

E. M. PROF. LÍGIA MAGALHÃES
Luciana Reis Jimenez Arriaga
 Vice Diretora
 Mat.: 01384739
 Diretora da Escola Prof. Lúcia Reis Jimenez Arriaga
 Tesoureira
 Mat.: 01384739


 Prestador de Serviços – SCR MG


 Assinatura e Carimbo

Sociedade Cultural e Religiosa de Minas Gerais – SCR MG
Cristian Andrade Rocha - Presidente
 Rua: ... nº 310 - Contagem - Curitiba/MG - CEP 32043-440
 contato@scrmg.org.br
Cristian Andrade Rocha
 Presidente
 Sociedade Cultural e Religiosa de Minas Gerais - SCR MG
 CNPJ: 15.621.121/0001-34

**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 LEMUS
Nome do Prestador de Serviço:	Flávia F. F. Silva
Oficina:	ARTES
Quantidade de alunos atendidos:	
Período:	26/10/2019 a 25/10/2019
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 <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: 25/10/19


Prestador de Serviços – SCRMG


Assinatura e Carimbo - Direção da Escola/Espaço

Irisvai An.
Monitoramento
Matricular: 00000000

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

SEDE: Rua Joaquim Camargos nº 310 - Centro - Contagem/MG
administrativo@scrmg.org.br

Cristian Andrade Rocha
Presidente
Sociedade Cultural e Religiosa de Minas Gerais - SCRMG
CNPJ: 15.621.747/0001-34



**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:	<i>Escola João de Deus - Contagem</i>
Nome do Prestador de Serviço:	<i>Associação Escola de Artes</i>
Oficina:	<i>Teatro</i>
Quantidade de alunos atendidos:	<i>40 alunos</i>
Período:	<i>23/07/2018 a 25/07/2018</i>
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: <i>Não houve</i>
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: *25/07/2018*

[Assinatura]
Prestador de Serviços – SCRMG

[Assinatura]
Irisval Ap. Neto
Monitoramento SEDUC
Matrícula: 01488429
Assinatura e Carimbo - Direção da Escola/Espaço

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

SEDE: Rua Joaquim Camargos nº 310 - Centro - Contagem/MG
administrativo@scrmg.org.br

Cristian Andrade Rocha
Presidente
Sociedade Cultural e Religiosa de Minas Gerais - SCRMG
CNPJ 15.621.747/0001-37



**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:	CAEE Antônio Carlos Lemos
Nome do Prestador de Serviço:	Jessica Rúbia Alves Ferreira
Oficina:	Atividade de Física
Quantidade de alunos atendidos:	50
Período:	26 / 03 / 18 a 25 / 04 / 18
<input type="checkbox"/> 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 <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: 25/04/18

Jessica R. Alves Ferreira
Prestador de Serviços - SCRMG

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

Irisval Ap. N...
Monitoramento S...
Matrícula: 01400...

Sociedade Cultural e Religiosa de Minas Gerais - SCRMG
Cristian Andrade Rocha - Presidente
Presidente
Sociedade Cultural e Religiosa de Minas Gerais - SCRMG
R. Rui Barbosa, 15 - 521 7479001-38
CNPJ: 15.521.747/0001-38
R. B. D. - Centro - Contagem/MG - CEP 32011-140
administrativo@scrmg.org.br

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

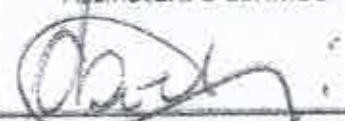
Objetivo do Programa: Serviços técnicos educacionais de atendimento de estudantes e comunidade em atividades educativas em tempo integral e atividades complementares.

Escola/Espaço:	SABE - Associação Cultural e Religiosa de Minas Gerais
Nome do Prestador de Serviço:	Daniel Rocha de Souza
Oficina:	Atividades Físicas
Quantidade de alunos atendidos:	10
Período:	20/12/2017 a 25/12/2017
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: 25/12/17


Prestador de Serviços – SCR MG


Irisval Ap. M.
Monitoramento SEDUC
Matrícula: 01458
Assinatura e Carimbo - Direção da Escola/Espaço


Sociedade Cultural e Religiosa de Minas Gerais – SCR MG
Cristian Andrade Rocha - 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:	<i>Escola Maria Lúcia Lima</i>
Nome do Prestador de Serviço:	<i>Walter Jo. R. Linsardi</i>
Oficina:	<i>Artesanato</i>
Quantidade de alunos atendidos:	<i>45</i>
Período:	<i>26/04/2018 a 25/04/2018</i>
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?	(<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: *25/04/2018*

Walter Jo. R. Linsardi
Prestador de Serviços – SCRMG

Irisval Ap. Neto
Assinatura e Carimbo - Direção de Escola/Espaço
Irisval Ap. Neto
Monitoramento SEDUC
Matrícula: 01488435

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

SEDE: Rua Joaquim Camargos nº 310 - Centro - Contagem/MG - CEP 32010-000
administrativo@scrmg.org.br

Cristian Andrade Rocha
Presidente
Sociedade Cultural e Religiosa de Minas Gerais - SCRMG
CNPJ 13.821.747/0001-34

**FORMULÁRIO I - AVALIAÇÃO DA QUALIDADE DOS SERVIÇOS PRESTADOS
ATENDIMENTO AO TERMO DE COLABORAÇÃO Nº 026/2017 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:	Antônio Carlos Tenas
Nome do Prestador de Serviço:	Natalia Adriana Cay Pinto
Oficina:	Teatro
Quantidade de alunos atendidos:	
Período:	26/03/18 a 25/04/18
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/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: 25/04/18

Natalia A. C. Pinto
Prestador de Serviços - SCR MG

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

Irisval Ap. ...
Monitoramento ...
Matrícula: 01234

Sociedade Cultural e Religiosa de Minas Gerais - SCR MG
Cristian Andrade Rocha - 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:	<i>Escola Estação de Lazer</i>
Nome do Prestador de Serviço:	<i>Lois Peres de Almeida</i>
Oficina:	<i>Teatro</i>
Quantidade de alunos atendidos:	<i>30 alunos</i>
Período:	<i>16/03/17 a 13/04/17</i>
O Prestador de Serviço cumpriu a carga horária contratada:	(X) 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?	(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: *12/04/17*

EDUCARTE ESTACION
 Educação
 Integral / Integ
 Rua Carlos Vitoriano, 10
 Bairro Bela Vista - CEP: 3
 Contagem / MG
 Tel.: 3282-4911

Lois Peres de Almeida
 Prestador de Serviços – SCRMG

Wania Ferreira Pinto
 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 026/2017 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>3ª E. Vila</i>
Nome do Prestador de Serviço:	<i>Tamara Rodrigues Cardoso</i>
Oficina:	<i>4. História da Teoria da Escrita</i>
Quantidade de alunos atendidos:	<i>40 alunos matriculados em 1.º e 2.º anos</i>
Período:	<i>20/03/2018 a 25/04/2018</i>
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: *25/04/2018*

IRIVAL A SAUNDERS
Prestador de Serviços – SCRIMG

Irisval Ap. Neto
Assinatura e Carimbo - Direção da Escola/Espaço

Irisval Ap. Neto
Monitoramento SEDUC
Matricula: 01488429

Sociedade Cultural e Religiosa de Minas Gerais – SCRIMG
Cristian Andrade Rocha - 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:	SE DUC
Nome do Prestador de Serviço:	Isabel Cristina Rocha
Oficina:	Atividade Artística
Quantidade de alunos atendidos:	40 (quarenta) alunos
Período:	25/03/2018 a 25/04/2018
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: 25/04/2018

Prestador de Serviços – SCRMG

Assinatura e Carimbo - Direção da Escola/Espaço
Irival Ap. Neto
Monitoramento SEDUC
Matrícula: 01488429

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 026/2017 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:	SEDC
Nome do Prestador de Serviço:	Associação de Pais e Professores - APAP
Oficina:	Atividades de Leitura
Quantidade de alunos atendidos:	20 alunos matriculados
Período:	20/03/2017 a 23/04/2017
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?	(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: 25/04/2017

Sane Vasamento A. Rosa
Prestador de Serviços – SCR MG

Irisval Ap. Neto
Assinatura e Carimbo - Direção da Escola/Espaço

Irisval Ap. Neto
Monitoramento SEDUC
Matrícula: 01488429

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



**FORMULÁRIO I - AVALIAÇÃO DA QUALIDADE DOS SERVIÇOS PRESTADOS
ATENDIMENTO AO TERMO DE COLABORAÇÃO Nº 026/2017 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:	SEDC
Nome do Prestador de Serviço:	Helinda Alves Rosa Furtado
Oficina:	Clube de Futebol
Quantidade de alunos atendidos:	Apresentamos 4 turmas de 1031x13 a 2512x13
Período:	
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: 25/01/2018

Helinda Alves Rosa Furtado
Prestador de Serviços - SCR MG

Irisval Ap. Neto
Assinatura e Carimbo - Direção da Escola/Espaço
Monitoramento SEDUC
Matrícula: 01488429

Sociedade Cultural e Religiosa de Minas Gerais - SCR MG
Cristian Andrade Rocha - Presidente