

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

Parcela 09/2018

Contagem, 13 de novembro 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 - LOTAÇÃO DOS OFICINEIROS	
ANEXO III - 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

META	AÇÃO	INDICADOR		Início	Término (Período da Prestação de Contas)	RESPONSÁVEL	RESULTADO
		Und.	Qtd.				
	Contratar Instrutores	Eficácia	40	16/10/2018	13/11/2018	SCRMG	ALCANÇADO COM SUCESSO
	Monitorar, controlar e avaliar o atendimento técnico	Eficácia	100%	16/10/2018	13/11/2018	SCRMG e Coordenação/Dir eção Escolar	ALCANÇADO COM SUCESSO
	Atender todas as escolas/espacos	Eficácia	100%	16/10/2018	13/11/2018	SCRMG	ALCANÇADO COM SUCESSO
	Interlocução com escolas/espacos e SCRMG	Eficácia	100%	16/10/2018	13/11/2018	Setor responsável da SEDUC	ALCANÇADO COM SUCESSO
5	Capacitar instrutores	Eficácia	1	16/10/2018	13/11/2018	SCRMG e Setor responsável da SEDUC	ALCANÇADO COM SUCESSO
6	Supervisionar/registrar/ relatar as atividades	Eficiência	100%	16/10/2018	13/11/2018	SCRMG	ALCANÇADO COM SUCESSO
	Garantir atendimento de qualidade	Eficiência	100%	16/10/2018	13/11/2018	SCRMG	ALCANÇADO COM SUCESSO
	Aquisições de materiais/equipamentos /serviços	Eficiência	100%	16/10/2018	13/11/2018	SCRMG	ALCANÇADO COM SUCESSO
	Apresentar a Prestação de Contas em conformidade com a Lei.	Eficácia	100%	16/10/2018	13/11/2018	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.	40	16/10/2018 A 13/11/2018
2	Realizar visitas técnicas de monitoramento, controle e avaliação nas escolas atendidas pelo programa.	100%	16/10/2018 A 13/11/2018
3	Atender a todas as escolas/espacos da rede municipal de ensino de Contagem/MG que contemplem o programa com matriculados.	100%	16/10/2018 A 13/11/2018
4	Interlocução com as escolas/espacos atendidas pelo programa, avaliações dos estudantes a serem atendidos pelo programa e interlocução com a SCR MG.	100%	16/10/2018 A 13/11/2018
5	Oferecer Capacitação aos profissionais instrutores	1	16/10/2018 A 13/11/2018
6	Supervisionar, registrar e relatar as atividades desenvolvidas pelos prestadores de serviços.	100%	16/10/2018 A 13/11/2018
7	Garantir atendimento de qualidade aos alunos do programa, através de profissionais altamente qualificados.	100%	16/10/2018 A 13/11/2018
8	Aquisição de materiais, equipamentos e serviços conforme Plano de Trabalho e Manual de Compras e Serviços em conformidade com a Legislação.	100%	16/10/2018 A 13/11/2018
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%	16/10/2018 A 13/11/2018

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/espços municipais de Contagem.

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

OBJETIVOS	AÇÃO EXECUTADA	RESULTADOS					
<ul style="list-style-type: none"> • Contratar profissionais (instrutores) para o 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>Capoeira</td></tr><tr><td>Dança Infantil</td></tr><tr><td>Circo</td></tr></table>	Capoeira	Dança Infantil	Circo																					
Capoeira																										
Dança Infantil																										
Circo																										

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 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

RELATÓRIO DE CUMPRIMENTO DE OBJETO



- EDUCARTE PEROBAS
- ESPAÇO DAS ARTES
- ESPAÇO DO SABER
- FUNEC DARCY RIBEIRO
- ITINERANTES
- LÍGIA MAGALHÃES
- PARQUE DAS AMENDOEIRAS
- PARQUE ECOLÓGICO
- PROGRAMA DE LEITURA
- PROJETO CEASA
- PROJETO CONTAGITO
- PROJETO FANFARRA
- DECADI

Espaços atendidos em 2016 e 2017:

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

Espaços atendidos em 2018:

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

IV - MEIO DE VERIFICAÇÃO

- Protocolos/Relatório de Visita Técnica (assinado pelo Técnico de Educação Integrada e Integral/ escola/ espaço SCR MG);
- Formulário I – Avaliação da Qualidade dos Serviços Prestados (assinado pelo prestador de serviço/escola/espaço/SCR MG);
- Monitoramento via contato por telefone/grupo Whatsapp;
- E-mails e Ofícios (solicitações e atendimentos as demandas das escolas/espaços/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.

RELATÓRIO DE CUMPRIMENTO DE OBJETO



VI - MONTANTE DE RECURSOS APLICADOS

VALOR TOTAL DO TERMO DE COLABORAÇÃO Nº 26/2017 NO PERÍODO DE 15/01/2018 A 31/12/2018	RS 823.300,80	100%
VALOR APLICADO NO PERÍODO DE PRESTAÇÃO DE CONTAS ATÉ 13/11/2018	RS 523.896,73	63,63%

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.

RELATÓRIO DE CUMPRIMENTO DE OBJETO



VIII - AUTENTICAÇÃO

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

Contagem, 13 de novembro de 2018.

Cristian Andrade Rocha
Presidente
Sociedade Cultural e Religiosa de Minas Gerais - SCRMG
CNPJ: 15.671.747/0001-24

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

13

2

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

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

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

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 (30 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 SCRMG, 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 subseqente.

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 - LOTAÇÃO
DOS OFICINEIROS



Alocação dos Professores Primeiro Semestre 2018

Nº	Nome	Oficina	C/AT				
			S	T	Q	Q	S
1	Jessica Rubia Alves Ferreira	Esportes	T	T	T	T	T
2	Regiane Cella Brum Capano	Capoeira	M	M	M	M	M
3	Flaviano Ferreira da Silva	Artesanato	T	T	T	T	T
4	Débora Lima de Souza	Esportes	M	M	M	M	M
5	José Fábio Marques	Percurso	T	T	T	T	T
6	Barbara Lima de Souza	Teatro	M	M	M	M	M
7	Romelia Eustáquio Da Silva	Teatro	T	T	T	T	T
8	Leimar Aparecida Rocha Lizardo	Artesanato	M	M	M	M	M
9	Marie Ribbe Canaúção Lima						
10	Phanel Georges						
11	Gabriela Martins Romão						
12	Iranilde Aparecida Machado Mesias						
13	Ainé Gairato Gonçalves						
14	Isabel Cristina Rocha	Contação de História					
15	Rejiza Alves Rosa Furtado	Contação de História					
16	Jane Nazarenia Alves Rosa	Contação de História					
17	Itamar Rodrigues Santos	Musicalização					
18	Viviana Marcília Da Silva	Acompanhamento Pedagógico	M	M	M	M	M
19	Viviane Aparecida Marques Baccari	Acompanhamento Pedagógico	T	T	T	T	T
20	Marcelle Miranda de Araújo	Esportes	T	T	T	T	T
21	Gilson Emerson Dos Santos Batista	Percurso	M	M	M	M	M
22	Wilson Dos Santos	Plano Curricular	M	M	M	M	M
23	Luana Valéria Sampaio Fernandes	Plano Curricular	M	M	M	M	M
24	Jefferson Junio Dos Santos Bandeira	Capoeira	T	T	T	T	T
25	Feliana Da Conceição Pereira	Desenho	T	T	T	T	T
26	Telemar da Encarnação Soboc	Acompanhamento Pedagógico	T	T	T	T	T
27	Antônia Cristina Pinto	Artesanato	T	M	M	T	M
28	Jessica Marcia Rodrigues Genaro	Acompanhamento Pedagógico/Port	M	M	M	M	M
29	Igor Perez de Oliveira	Teatro	M	T	T	T	T
30	Genon Jaime Baccari	Higiene	T	T	T	T	T
31	Wizley Mathews Ferreira	Religião e Jazz	T	M	M	M	M
32	Tárcis Soares Dos Santos	Acompanhamento Pedagógico	T	T	T	T	T
33	Tudex Douglas de Andrade	Capoeira	M	M	M	M	M
34	Raul Pereira Trier	Recreação / Contação de História	M	M	M	M	M
35	Feliana Da Conceição Pereira	Desenho	T	T	T	T	T
36	Ingrid Brasília Ferreira Dos Santos	Desenho	M	M	M	M	M
37	Erivanda Ferreira Dos Santos	Percurso	M	M	M	M	M
38	Ribeckles Esteves	Esportes	M	M	M	M	M
39	Elisamar Brito Silva	Capoeira	M	M	M	M	M
40	Wilson Dos Santos	Plano Curricular	M	M	M	M	M
41	Dulciane Borges De Souza	Acompanhamento Pedagógico	M	M	M	M	M
42	Gabriele De Jesus Silva	Esportes	M	M	M	M	M
43	Genon Jaime Baccari	Higiene	T	M	M	T	T
44	Luana Valéria Sampaio Fernandes	Plano Curricular	T	M	M	M	T


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

**FORMULÁRIO I – AVALIAÇÃO DA QUALIDADE DOS SERVIÇOS PRESTADOS
 ATENDIMENTO AO TERMO DE COLABORAÇÃO Nº 026/2017 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 José Bonifácio da Rocha
Nome do Prestador de Serviço:	Jordania de Almeida Oliveira
Oficina:	Escola sem fronteiras
Quantidade de alunos atendidos:	3
Período:	26/09/2018 a 25/10/2018
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 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: 31/10/2018


 Prestador de Serviços – SCR MG


 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 310 - Centro - Contagem/MG -
 administrativo@scr-mg.org.br

Cristian Andrade Rocha
 Presidente
 Associação Cultural e Religiosa de Minas Gerais - SCR MG
 CNPJ 15.827.447/0001-34

**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:	Newton Amaral.
Nome do Prestador de Serviço:	Gabriela Romalho
Oficina:	Escola sem fronteira
Quantidade de alunos atendidos:	5
Período:	26 / 09 / 18 a 29 / 10 / 18
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: 25/10/2018


Prestador de Serviços – SCR MG


Assinatura e Carimbo - Direção da Escola/Espaço


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

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

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

Cristian Andrade Rocha
Presidente

Sociedade Cultural e Religiosa
de Minas Gerais - SCR MG
CNPJ 13.623.747/0001-34

**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 - SEDUC**

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

Local / Espaço: PROGRAMA DE LEITURA

Nome do Prestador de Serviço: JANE NASCIMENTO ALVES ROSA

Atividade: CONTACAO DE HISTORIA

Quantidade de alunos atendidos: 3.000 ALUNOS

Período: 26/09/18 a 25/10/18

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 atingido? Sim () Não

Justificativa para "Não": _____

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

Justificativa para "Não": _____

Data: 25/10/2018

Jane Nascimento Alves Rosa
 Prestador de Serviços – SCRMG

Daniela Villegas
 Assinatura e Carimbo - Direção do Espaço/ Espaço

Cristian Andrade Rocha

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

Jean Claudio O. Dutra
 RG - MG - 18.317.221
 CPF - 148.130.456-99

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 3
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:	Eduarte Lucas Braga
Nome do Prestador de Serviço:	José Peres de Jesus
Oficina:	Teatro
Quantidade de alunos atendidos:	
Período:	26/09/2017 a 25/10/2017
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?	() 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: 23/10/2017

José Peres de Jesus
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 - 15.621.747/0001-54

Jean Claude O. Dutra
RG - MG - 18.317.221
CPF - 148.130.456-9

S
SECRETARIA MUNICIPAL DE EDUCAÇÃO DE CONTAGEM

**FORMULÁRIO I – AVALIAÇÃO DA QUALIDADE DOS SERVIÇOS PRESTADOS
ATENDIMENTO AO TERMO DE COLABORAÇÃO Nº 026/2017 EDUCAÇÃO INTEGRADA 3
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:	
Nome do Prestador de Serviço:	<u>Josson Laine de Souza</u>
Oficinas:	<u>4:00-5:00</u>
Quantidade de alunos atendidos:	
Período:	<u>26/09/2018 a 25/10/2018</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: _____
As demandas extras (via e-mail ou ofício) da escola/espço foram atendidas?	() Completa () Incompleta (X) Não houve demanda Justificativa: _____
O objetivo da contratação de prestação de serviços foi alcançado:	(X) Sim () Não Justificativa para "Não": <u>Em parte</u>
A Prestação de Serviço foi executada com atendimento de qualidade:	(X) Sim () Não Justificativa para "Não": _____

Data: 25/10/2018



Josson Laine de Souza
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

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

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 025/2017 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: _____

Nome do Prestador de Serviço: José Carlos Lima de Souza

Cópias: _____

Quantidade de alunos atendidos: _____

Período: 26/09/2018 a 25/10/2018

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: 25/10/2018

Matrícula: 01421898

Luane de Macedo Moraes
 Diretora Escolar
 E. M. PROF. LIGIA MAGALHÃES

José Carlos Lima de Souza
 Prestador de Serviços - SCRMG

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

Cristian Andrade Rocha
 Presidente
 Sociedade Cultural e Religiosa de Minas Gerais - SCRMG
 CNPJ 15.621.147/0001-34

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

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



**FORMULÁRIO I - AVALIAÇÃO DA QUALIDADE DOS SERVIÇOS PRESTADOS
 ATENDIMENTO AO TERMO DE COLABORAÇÃO Nº 026/2017 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 Cio. Industrial
Nome do Prestador de Serviço:	Educartes Contagem
Endereço:	Espaço
Quantidade de alunos atendidos:	150
Período:	26/04/2017 a 25/10/2017
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/espaco foram atendidas?	() Completa () Incompleta (x) Não houve demanda. Justificativa: _____
O objetivo da contratação de 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: 25/10/2017

[Assinatura]
 Prestador de Serviços - SCRMG

[Assinatura]
 Assinatura e Carimbo - Direção da Escola/Espaço
E. M. PROF. LÍGIA MAGALHÃES
 Louane de Macedo Moraes
 Diretora Escolar
 Matrícula: 01421898

[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: 15.621.747/0001-34

Jeani Claude O. Dutra
 RG - MG - 18.317.221
 CPF - 158.130.456-93



**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 Ligeira Municipal
Nome do Prestador de Serviço:	Cláudia de Jesus Silva
Oficina:	Escola
Quantidade de alunos atendidos:	50
Período:	25/01/17 a 25/01/17
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?	() Completa () Incompleta (X) Não houve demanda Justificativa: _____
O objetivo da contratação de 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: 25/01/17

**E. M. PROF. LÍGIA MAGALHÃES
Louane de Macedo Moraes
Diretora Escolar
Matrícula: 01421898**

[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

Jean Claude O. Dutra
RG - MG-18.317.221
CPF - 148.130.456-99

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

3

S
SECRETARIA MUNICIPAL DE EDUCAÇÃO DE CONTAGEM - SEMUC

**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 - SEMUC**

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

Escola/Espaço: Escola Nova Esperança

Nome do Prestador de Serviço: Universidade Federal de Minas Gerais

Oficina: Capacitação

Quantidade de alunos atendidos: 253

Período: 26/08/18 a 20/10/18

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 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: 20/10/2018

E. M. PROF. LÍGIA MAGALHÃES
Louane de Macedo Moraes
Diretora Escolar
Matrícula: 01421800

[Assinatura]
Prestador de Serviços – SCRMG

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

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

[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 15.621.747/0001-34



**FORMULÁRIO I - AVALIAÇÃO DA QUALIDADE DOS SERVIÇOS PRESTADOS
 ATENDIMENTO AO TERMO DE COLABORAÇÃO Nº 026/2017 EDUCAÇÃO INTEGRADA
 INTEGRAL - SCRMB 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:	<u>Escola Lige Magalhães</u>
Nome do Prestador de Serviço:	<u>Subsistema Souza de Sá</u>
Oficina:	
Quantidade de alunos atendidos:	<u>150</u>
Período:	<u>20/09/17 a 25/10/17</u>
O Prestador de Serviço cumpriu a carga horária contratada:	<input checked="" type="checkbox"/> Completa () Incompleta
	Houve notificação à SCRMB? () 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 Justificativa: _____
O objetivo de contratação da prestação de serviços foi atingido:	(x) Sim () Não Justificativa para "Não": _____
A Prestação de Serviço foi executada com atendimento de qualidade:	(x) Sim () Não Justificativa para "Não": _____

Data: 20/10/2017

[Assinatura]
 Prestador de Serviços - SCRMB

[Assinatura]
 Assinatura e Carimbo - Direção de Escola: E. M. PROF. LÍGIA MAGALHÃES Louane de Macedo Moraes
 Matrícula: 01422898
 Diretora Escolar

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

Jean Loude O. Dutra
 RG - MG- 18.317.221
 CPF - 116.130.456-93

Cristian Andrade Rocha
 Presidente
 Sociedade Cultural e Religiosa de Minas Gerais - SCRMB
 CNPJ 15.921.147/0001-34

34

S
SECRETARIA


**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:	CASE - Antonio Carlos Lemos
Nome do Prestador de Serviço:	Débora Lima de Souza
Oficina:	Fis. da de Física
Quantidade de alunos atendidos:	40
Período:	26/10/2017 a 25/10/2018
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 outro) da escola/espço foram atendidas?	() Completa () Incompleta <input checked="" type="checkbox"/> Não houve demanda Justificativa: _____
O objetivo de 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": _____

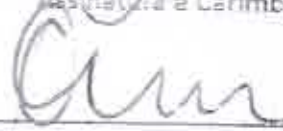
Data: 25/10/2018


Prestador de Serviços – SCRMG


Assinatura e Carimbo - Direção da Escola/Espaço

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

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:	CRGE - Armémio Césarino
Nome do Prestador de Serviço:	Associação da R. dos Caras
Oficina:	Artesanato
Quantidade de alunos atendidos:	30
Período:	20/02/2018 a 23/02/2018
O Prestador de Serviço cumpriu a carga horária contratada:	<input checked="" type="checkbox"/> Completa <input type="checkbox"/> Incompleta
	Houve notificação à SCRMG? <input type="checkbox"/> Sim <input checked="" type="checkbox"/> Não Houve substituição no atendimento? <input type="checkbox"/> Sim <input checked="" type="checkbox"/> Não Justificativa: _____
As demandas extras (via e-mail ou site) da escola/espço foram atendidas?	<input type="checkbox"/> Completa <input type="checkbox"/> Incompleta <input checked="" type="checkbox"/> Não houve demanda Justificativa: _____
O objetivo de contratação de prestação de serviços foi atingido:	<input checked="" type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não Justificativa para "Não": _____
A Prestação de Serviço foi executada com atendimento de qualidade:	<input checked="" type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não Justificativa para "Não": _____
Data: 25/02/2018	

Associação da R. dos Caras
Prestador de Serviços - SCRMG

Artes - 2197899-8
Assinatura e Carimbo - Direção da Escola/Espaço

Cristian Andrade Rocha

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

João Claude O. Duro
RG - MG - 18.217.221
PP - 146.130.456-99

Cristian Andrade Rocha
Presidente
Sociedade Cultural e Religiosa de Minas Gerais - SCRMG
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: tracada Municipal Antônia Carlos Lima

Nome do Prestador de Serviço: Barbara Lima

Ofício: leitora

Quantidade de alunos atendidos: 40 alunos

Período: 26/09/2018 a 25/10/2018

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 de contratação de prestação de serviços foi atingido: Sim Não

Justificativa para "Não": _____

A Prestação de Serviço foi executada com atendimento de qualidade: Sim Não

Justificativa para "Não": _____

Data: 25/10/2018

Barbara Lima
Prestador de Serviços - SCRMG

[Assinatura] 2127899.8
Assinatura e Carimbo - Direção da Escola/Espaço

Juan Claude O. Dutra
RG - MG - 18317.221
CPF - 148.190.656-93

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 15.821.747/0001-34



**FORMULÁRIO 1 – AVALIAÇÃO DA QUALIDADE DOS SERVIÇOS PRESTADOS
 ATENDIMENTO AO TERMO DE COLABORAÇÃO Nº 026/2017 EDUCAÇÃO INTEGRADA E
 INTEGRAL - SCRME 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 Lunardi
Nome do Prestador de Serviço:	Regiane Lúcia Brunoni
Oficina:	Capacina
Quantidade de alunos atendidos:	80 alunos
Período:	25 / 09 / 2018 = 25 / 10 / 2018
<input checked="" type="checkbox"/> Prestador de Serviço cumpriu a carga horária contratada:	<input checked="" type="checkbox"/> Completa () Incompleta
	Houve notificação à SCRME? () 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: 25/10/2018

Regiane Lúcia Brunoni
 Prestador de Serviços – SCRME

Regiane Lúcia Brunoni
 Assinatura e Carimbo - Direção da Escola/Espaço

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

Cristian Andrade Rocha
 Presidente
 Sociedade Cultural e Religiosa de Minas Gerais - SCRME
 CNPJ: 13.625.747/0001-14

Atas, Livro de Atas, Livro de Assinaturas, Livro de Registro de Assinaturas
 RG - MG - 18.312.221

S
MUNICÍPIO DE

**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:	CACE
Nome do Prestador de Serviço:	Antonio Carlos Lima
Oficina:	Jose Flavio Macaques
Quantidade de alunos atendidos:	Musicalização/Percussão
Período:	88
O Prestador de Serviço cumpriu a carga horária contratada:	26 10/9/2018 a 25/10/2018 () Completa. (X) Incompleta
	Houve notificação à SCRMG? () Sim (X) Não Houve substituição no atendimento? () Sim (X) Não Justificativa:
As demandas extras (via e-mail ou ofício) da escola/espço foram atendidas?	(X) Completa () Incompleta () Não houve demanda Justificativa:
O objetivo de 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: 25/10/2018	

[Assinatura]
Diretor de Serviços - SCRMG

[Assinatura] - 21978998
Assinatura e Carimbo - Direção da Escola/Espaço

[Assinatura]

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

Jean Claude O. Dutra
RG - MG - 18.317.221
CPF - 108.130.656-93

Cristian Andrade Rocha
Presidente
Sociedade Cultural e Religiosa de Minas Gerais - SCRMG
CNPJ 15.821.747/0001-54

S
SECRETARIA MUNICIPAL DE EDUCAÇÃO DE CONTAGEM - SEDUC

**FORMULÁRIO I - AVALIAÇÃO DA QUALIDADE DOS SERVIÇOS PRESTADOS
ATENDIMENTO AO TERMO DE COLABORAÇÃO Nº 026/2017 EDUCAÇÃO INTEGRADA 3
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 Professora Lúcia Magalhães</i>
Nome do Prestador de Serviço:	<i>Luana Soares 5ª Turma</i>
Oficina:	<i>Arte Visuais</i>
Quantidade de alunos atendidos:	<i>150 Alunos</i>
Período:	<i>1 / 1 / 1</i>
O Prestador de Serviço cumpriu a carga horária contratada:	<input type="checkbox"/> Completa <input checked="" type="checkbox"/> Incompleta
	Houve notificação à SCRMG? <input type="checkbox"/> Sim <input checked="" type="checkbox"/> Não Houve substituição no atendimento? <input type="checkbox"/> Sim <input checked="" type="checkbox"/> Não Justificativa: <i>Faltando</i>
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 há demanda Justificativa: _____
O objetivo de contratação da prestação de serviços foi alcançado:	<input checked="" type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não Justificativa para "Não": _____
A Prestação de Serviço foi executada com atendimento de qualidade:	<input checked="" type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não Justificativa para "Não": _____

Data: *25/10/18*

[Assinatura]
Prestador de Serviços - SCRMG

[Assinatura]
Assinatura e Carimbo - Direção da Escola
E. M. PROF. LÍCIA MAGALHÃES
Louane de Macedo Moraes
Diretora Escolar
Matrícula: 01421898

Jean Claudio O. Dutra
RG - MG - 18317.121
CPF - 1.408.130.456-93

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

gr
S
SECRETARIA MUNICIPAL DE EDUCAÇÃO DE CONTAGEM

**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>Associação Estações da Natureza</i>
Nome do Prestador de Serviço:	<i>Luciana Kiferany Tompkins Pinheiro</i>
Oficina:	<i>Canção</i>
Quantidade de alunos atendidos:	<i>50</i>
Período:	<i>26/10/2017 a 25/10/2017</i>
O Prestador de Serviço cumpriu a carga horária contratada:	() Completa (X) Incompleta
	Houve notificação à SCRMG? () Sim () Não Houve substituição no atendimento? () Sim () Não Justificativa: <i>faltas por problemas de saúde, nunca avisar</i>
As demandas extras (via e-mail ou ofício) da escola/espço foram atendidas?	() Completa () Incompleta (X) Não há demanda Justificativa: _____
O objetivo da contratação de 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: *25/10/2017*

EDUCARTE ESTÁGIO DE QUALIDADE
Educação Integral / Integrada
Rua Carlos Vitorino de Sá, 507
Bairro São Vito - CEP 32010-000
Contagem / MG
Tel.: 3302-4847

[Assinatura]
Prestador de Serviços - SCRMG

[Assinatura]
Assinatura e Carimbo do Espaço/Escola/Espaço
COORDENADORA
TEL: 3379

Sociedade Cultural e Religiosa de Minas Gerais - SCRMG
Cristian Andrade Rocha - Presidente
Cristian Andrade Rocha
Presidente
Sociedade Cultural e Religiosa de Minas Gerais - SCRMG
Minas Gerais - CEP: 31210-000
Tel.: 35 621 747-0001/34

Jean Claude O. Dutra
RG - MG - 18.317.221
CPF - 101.130.832-01

**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>Educcate Lucas Braga</u>
Oficina:	<u>Estudo Usual da Juvina</u>
Quantidade de alunos atendidos:	<u>10</u>
Período:	<u>26/09/2018 a 25/10/2018</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: _____
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: 20/10/2018

Educcate Lucas Braga
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

Jean Claude O. Duda
RG - MG - 16.917.221
CPF - 169.130.456-99



**FORMULÁRIO 1 - 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 - SEDEC**

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

Escola/Espaço:	<u>Luca Braga</u>
Nome do Prestador de Serviço:	<u>Assis Maria de Jesus S</u>
Oficina:	<u>Arte Plástica</u>
Quantidade de alunos atendidos:	
Período:	<u>20/03/2018 a 28/03/2018</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 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: 28/03/2018

Assis Maria de Jesus S
Prestador de Serviços - SCRMG

Assis Maria de Jesus S
Assinatura e Carimbo - Direção de Escola/Espço



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

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 - 15.821.747/0001-34

S

**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 João Maria</u>
Nome do Prestador de Serviço:	<u>Wendell Cristiano Pereira</u>
Oficina:	<u>Artes e Folclore</u>
Quantidade de alunos atendidos:	
Período:	<u>26 / 09 / 2018 a 26 / 10 / 2018</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 de 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: 23/10/2018

Wendell Cristiano Pereira
Prestador de Serviços – SCRMG

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



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

Presidente O. Duda
18.317-221
148.130.456-93

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



**FORMULÁRIO 1 - AVALIAÇÃO DA QUALIDADE DOS SERVIÇOS PRESTADOS
ATENDIMENTO AO TERMO DE COLABORAÇÃO Nº 026/2017 EDUCAÇÃO INTEGRAL E
INTEGRAL - SCRMG E SECRETARIA MUNICIPAL DE EDUCAÇÃO DE CONTAGEM - SECEM**

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

Escola/Espaço:	<u>Escola Lucas Braga</u>
Nome do Prestador de Serviço:	<u>Adriana Cristina Peres</u>
Cidade:	<u>Artisanato</u>
Quantidade de alunos atendidos:	
Período:	<u>26/10/2018 a 25/11/2018</u>
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 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: 25/11/2018

Adriana Cristina Peres
Prestador de Serviços - SCRMG

Cristian Andrade Rocha
Assinatura e Carimbo - Direção da Escola/Espaço



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

João Claude O. Dutra
RG - MG - 18.517.221
CPF - 148.150.456-99

Cristian Andrade Rocha
Presidente
Sociedade Cultural e Religiosa de Minas Gerais - SCRMG
CNPJ 15.621.767/0001-34

a

**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>Educante Lucas Braga</i>
Nome do Prestador de Serviço:	<i>Luciana de Araújo Rodrigues Castro</i>
Oficina:	<i>Ativ. Pedagógicas</i>
Quantidade de alunos atendidos:	<i>26 / 09 / 2018 a 25 / 10 / 2018</i>
Período:	<i>26 / 09 / 2018 a 25 / 10 / 2018</i>
O Prestador de Serviço cumpriu a carga horária contratada:	<input checked="" type="checkbox"/> Completa () Incompleta
	Houve notificação à SCRMG? () Sim <input checked="" type="checkbox"/> Não Houve substituição no atendimento? () Sim <input checked="" type="checkbox"/> Não Justificativa: _____
As demandas extras (via e-mail ou ofício) da escola/espço foram atendidas?	<input checked="" type="checkbox"/> Completa () Incompleta () Não houve demanda Justificativa: _____
O objetivo da contratação da prestação de serviços foi alcançado:	<input checked="" type="checkbox"/> Sim () Não Justificativa para "Não": _____
A Prestação de Serviço foi executada com atendimento de qualidade:	<input checked="" type="checkbox"/> Sim () Não Justificativa para "Não": _____
Data: <i>25/10/2018</i>	

[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
 CNPJ: 15.021.147/0001-00
 CPF: 148.130.456

Jean Claude O. Dutra
 SCRMG
 RG - MG - 38.317.221
 CPF - 148.130.456

[Handwritten signature]
SECRETARIA MUNICIPAL DE EDUCAÇÃO DE CONTAGEM - SEDUC

**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.

Endereço/Escola:

Nome do Prestador de Serviço: Guilherme Soares de Aguiar

Oficina: Projeto Pedagógico

Quantidade de alunos atendidos: 25

Período: 26/09/2017 a 23/10/2017

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/espaco foram atendidas? Completa Incompleta Não houve demanda
 Justificativa: _____

O objetivo de 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: 23/10/2017



Guilherme Soares de Aguiar
Prestador de Serviços – SCRMG

[Handwritten Signature]
Assinatura e Carimbo - Direção da Escola/Espaco

[Handwritten Signature]

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

Jean Claude O. Dutra
RG - MG - 18.131.717.221
CPF - 148.181.130.45-99

[Handwritten signature]
S
M

**FORMULÁRIO 1 – 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>Educação Infantil Souza</i>
Nome do Prestador de Serviço:	<i>Renata de Albuquerque Faust</i>
Oflina:	<i>Aplicação Pedagógica</i>
Quantidade de alunos atendidos:	
Período:	<i>26/04/2018 a 25/10/2018</i>
O Prestador de Serviço cumpriu a carga horária contratada:	<input checked="" type="checkbox"/> Completa <input type="checkbox"/> Incompleta
	Houve notificação à SCRMG? <input type="checkbox"/> Sim <input checked="" type="checkbox"/> Não Houve substituição no atendimento? <input type="checkbox"/> Sim <input checked="" type="checkbox"/> Não Justificativa: _____
As demandas extras (via e-mail ou ofício) da escola/espço foram atendidas?	<input type="checkbox"/> Completa <input type="checkbox"/> Incompleta <input checked="" type="checkbox"/> Não houve demanda Justificativa: _____
O objetivo da contratação de prestação de serviços foi alcançado:	<input checked="" type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não Justificativa para "Não": _____
A Prestação de Serviço foi executada com atendimento de qualidade:	<input checked="" type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não Justificativa para "Não": _____

Data: *25/10/2018*



[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

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

[Signature]
Presidente
Sociedade Cultural e Religiosa de Minas Gerais - SCRMG
Cidade - 15.821.747/0001-24

[Handwritten signature]
SECRETARIA MUNICIPAL DE EDUCAÇÃO DE CONTAGEM - SEMUC

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 - SEMUC

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

Escola/Espaço:	
Nome do Prestador de Serviço:	<i>Sau Pereira Eller</i>
Oficinas:	
Quantidade de alunos atendidos:	
Período:	<i>26 / 09 / 2018 a 25 / 10 / 2018</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 atingido:	<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*



[Signature]
Prestador de Serviços - SCRMG

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

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

[Signature]
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: 15.621.747/0001-14



**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:	<i>Comunidade Colômbia do Iguai</i>
Nome do Prestador de Serviço:	<i>Jefferson Júnio dos Santos Barbosa</i>
Oficina:	<i>1ª oficina</i>
Quantidade de alunos atendidos:	<i>05</i>
Período:	<i>16/09/2017 = 15/10/2017</i>
O Prestador de Serviço cumpriu a carga horária contratada:	<input type="checkbox"/> Completa <input checked="" type="checkbox"/> Incompleta
	Houve notificação à SCRMG? <input type="checkbox"/> Sim <input checked="" type="checkbox"/> Não Houve substituição no atendimento? <input type="checkbox"/> Sim <input checked="" type="checkbox"/> Não Justificativa: <i>PERÍODO ESCOLAR</i>
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 de 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: *15/10/2017*

EDUCARTE CITAÇÃO DO SABER
Educação
Integral / Integrada
Rua Carlos Vilhena, 84, 847
Bairro Bela Vista - CEP 32018-040
Contagem / MG
Tel.: 3267-5811

Jefferson Júnio dos Santos Barbosa
Prestador de Serviços – SCRMG

Cristian Andrade Rocha
Assinatura e Carimbo do Diretor da Escola/Espaço
Coordenador
Tel: 3267

Cristian Andrade Rocha

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

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

Jean Claude O. Dutra
RG - MG- 18.317.221
CPF - 148.130.456-92



**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:	<u>Educante Espaço da Palavra</u>
Nome do Prestador de Serviço:	<u>Valéria Mendonça da Silva</u>
Oficina:	<u>Montagem de livros</u>
Quantidade de alunos atendidos:	<u>35</u>
Período:	<u>15/10/2017 a 25/10/2017</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?	() 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

Valéria M. da Silva
Prestador de Serviços - SCRMG

Cristian Andrade Rocha
Assinatura e Carimbo - Direção da Escola/Espaço
SCRMG
15/10/2017

EDUCANTE ESPAÇO DA PALAVRA
Educação
Integral / Integrada
Rua Carlos Vitorino de Sá, 207
Bairro Bela Vista - CEP 32018-240
Contagem / MG
Tel: 3258-4217

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

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:

Nome do Prestador de Serviço:	<i>EducarTE Estação do Saber</i>
CNPJ:	<i>13.091.817/0001-10</i>
Quantidade de alunos atendidos:	<i>30</i>
Período:	<i>de 12/01/2017 a 12/30/2017</i>
O Prestador de Serviço cumpriu a carga horária contratada:	<input type="checkbox"/> Completa <input checked="" type="checkbox"/> Incompleta Houve notificação à SCRMG? <input type="checkbox"/> Sim <input checked="" type="checkbox"/> Não Houve substituição no atendimento? <input type="checkbox"/> Sim <input checked="" type="checkbox"/> Não Justificativa: <i>DESAIO ESCOLAR</i>
As demandas extras (via e-mail ou ofício) da escola/espço foram atendidas?	<input type="checkbox"/> Completa <input type="checkbox"/> Incompleta <input checked="" type="checkbox"/> Não houve demanda Justificativa: _____
O objetivo da contratação de prestação de serviços foi atingido:	<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: *12/10/2017*

EDUCARTE ESTAÇÃO DO SABER
Educação
Integral / Integrada
Rua Carlos Vilanova de Sá, 500
Bairro São Vito - CEP 32615-385
Contagem / MG
Tel.: 3322-5817

[Handwritten Signature]
Prestador de Serviços - SCRMG

[Handwritten Signature]
Assinatura e Carimbo - Direção da Escola/Espço

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

Jean Claude O. Dutra
RG - MG - 18-317.224
CPF - 149.130.456-93

[Handwritten signature]
S. 1001

**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:	<i>Educante Espaço de Labor</i>
Nome do Prestador de Serviço:	<i>Cristian Andrade Rocha</i>
Oficial:	<i>60 horas</i>
Quantidade de alunos atendidos:	<i>60</i>
Período:	<i>26/09/2017 a 25/10/2017</i>
O Prestador de Serviço cumpriu a carga horária contratada:	<input 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: <i>PRELITO ESCOLAR</i>
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: *13/10/2017*

EDUCANTE ENTÃO DO SABER
Educação
Integral / Integrada
Rua Carlos Vilares da M., 511
Bairro São Vito - CEP 32911-340
Contagem / MG
Tel.: 3342-4217

[Handwritten signature]
Prestador de Serviços – SCRMG

[Handwritten signature]
Assinatura e Carimbo da Direção da Escola/Espaço
Secretaria de
Educação

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

Jean Claude O. Dutra
RG - MG - 18-317-221
CPF - 148.130.956-99

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 comunidades em atividades educativas em tempo integral e atividades complementares.

Escola/Espaço:	<u>PROGRAMA DE LEITURA</u>
Nome do Prestador de Serviço:	<u>ITAMARA RODRIGUES SAUND</u>
Oficina:	<u>CONTAGEM DE HISTÓRIAS</u>
Quantidade de alunos atendidos:	<u>3000</u>
Período:	<u>26/09/2017 a 25/10/2018</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 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: 25/10/2018

ITAMARA RODRIGUES SAUND
Prestador de Serviços - SCRMG

Daniela Mendes
Assinatura e Carimbo - Direção da Escola/Espaço

Cristian Andrade Rocha

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

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

Cristian Andrade Rocha
Presidente
Sociedade Cultural e Religiosa de Minas Gerais - SCRMG
CNPJ 15.821.747/0001-24



**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 - SECUE**

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

Escola/Espaço:	PROGRAMA DE LEITURA
Nome do Prestador de Serviço:	
Cidade:	
Quantidade de alunos atendidos:	3.000 ESTUDANTES
Período:	26/09/18 a 25/10/18
O Prestador de Serviço cumpriu a carga horária contratada:	<input checked="" type="checkbox"/> Completa () Incompleta
	Houve notificação à SCRMG? () Sim <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 de contratação da prestação de serviços foi atingido:	<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

Wanda dos Reis Furtado Daniela Louzeiro
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
Instituição de Sociedade Cultural e Religiosa de Minas Gerais - SCRMG
CNPJ 15.627.747/0001-34

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

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 comunidades em atividades educativas em tempo integral e atividades complementares.

Escola/Espaço:	Programa de Leitura
Nome do Prestador de Serviço:	Isabel Cristina Rocha
Oficina:	Contação de Histórias
Quantidade de alunos atendidos:	3.000
Período:	26/09/2018 a 25/10/2018
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 sites) da escola/espço foram atendidas?	<input checked="" type="checkbox"/> Completa () Incompleta () Não houve demanda Justificativa: _____
O objetivo de 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": _____

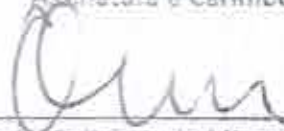
Data: 25/10/2018


Prestador de Serviços – SCRMG


Assinatura e Carimbo - Direção da Escola/Espaço

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

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 - 17.747.990/11-34



**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 Estação do Babit</i>
Nome do Prestador de Serviço:	<i>Sociedade de Trabalho Social</i>
Oficina:	<i>Arte</i>
Quantidade de alunos atendidos:	<i>30</i>
Período:	<i>de 10/01/2018 a 15/01/2018</i>
O Prestador de Serviço cumpriu a carga horária contratada:	() Completa (X) Incompleta
	Houve notificação à SCR MG? () Sim () Não Houve substituição no atendimento? () Sim () Não Justificativa: <i>Por não existir</i>
As demandas extras (via e-mail ou ofício) da escola/espço foram atendidas?	() Completa () Incompleta (X) Não houve demanda Justificativa: _____
O objetivo da contratação da prestação de serviços foi alcançado:	(X) Sim () Não Justificativa para "Não": _____
A Prestação de Serviço foi executada com atendimento de qualidade:	(X) Sim () Não Justificativa para "Não": _____

Data: *15/01/2018*

EDUCARTE ESTAÇÃO DO BABIT
Educação
Integral / Integrada
Rua Carlos Vilhena 89, 891
Bairro Bela Vista - CEP 32018-340
Contagem / MG
Tel.: 3325-6317

Prestador de Serviços – SCR MG

Assinatura e Carimbo da Direção da Escola/Espaço
COORDENADOR
Tel.: 3325-6317

Cristian Andrade Rocha
Presidente
Sociedade Cultural e Religiosa de Minas Gerais – SCR MG
Rod. Amargoso nº 310 - Centro - Contagem/MG - CEP 32041-440
administrativo@scrmg.org.br
CNPJ nº 07.527.247/0001-24




**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**

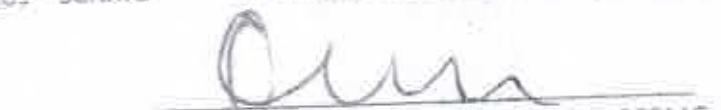
Objetivo do Programa: Serviços técnicos educacionais de atendimento de estudantes e comunidade em atividades educativas em tempo integral e atividades complementares:

Escola/Espaço:	EducarTE Lucas Braga
Nome do Prestador de Serviço:	Sociedade Cultural e Religiosa de Minas Gerais
Cidade:	Contagem
Quantidade de alunos atendidos:	26 / 08 / 2018 e 25 / 10 / 2018
Período:	
O Prestador de Serviço cumpriu a carga horária contratada:	<input type="checkbox"/> Completa <input checked="" type="checkbox"/> Incompleta Houve notificação à SCRMG? <input type="checkbox"/> Sim <input checked="" type="checkbox"/> Não Houve substituição no atendimento? <input type="checkbox"/> Sim <input checked="" type="checkbox"/> Não Justificativa: _____
As demandas extras (via e-mail ou ofício) da escola/espço foram atendidas?	<input type="checkbox"/> Completa <input type="checkbox"/> Incompleta <input checked="" type="checkbox"/> Não houve demanda Justificativa: _____
O objetivo de 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: <u>25 / 10 / 2018</u>	


 Prestador de Serviços - SCRMG


 Assinatura e Carimbo - Direção da Escola/Espaço




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

Jean Claude B. Hoff
 RG - MG - 10.317.271
 CPF - 146.180.885-13

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:	E. M. Pedro de Alcântara
Nome do Prestador de Serviço:	Aline Gabriela Gonçalves
Oficina:	
Quantidade de alunos atendidos:	2
Período:	26/09/18 a 25/10/18
O Prestador de Serviço cumpriu a carga horária contratada:	<input checked="" type="checkbox"/> Completa () Incompleta
	Houve notificação à SCRMG? () Sim <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: 25/10/2018

Prestador de Serviços – SCRMG

Assinatura e Carimbo - Direção da Escola/Espaço

Joan Claudio O. Dutra
RG - MG - 18.317.221
CPF - 148.130.456-93

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

Rua José Guimarães Camargo nº 200 - Centro - Contagem/MG
administrativo@scrmg.org.br

Cristian Andrade Rocha
Presidente
Sociedade Cultural e Religiosa de Minas Gerais - SCRMG
CNPJ nº 15.160.187/0001-20



**FORMULÁRIO I – AVALIAÇÃO DA QUALIDADE DOS SERVIÇOS PRESTADOS
ATENDIMENTO AO TERMO DE COLABORAÇÃO Nº 026/2017 EDUCAÇÃO INTEGRADA E
INTEGRAL - SCRME 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. M. Newton Amaral</u>
Nome do Prestador de Serviço:	<u>Almeida Gabriela Gonçalves</u>
Oficina:	
Quantidade de alunos atendidos:	<u>3</u>
Período:	<u>26/09/18 a 25/10/18</u>
O Prestador de Serviço cumpriu a carga horária contratada:	<input checked="" type="checkbox"/> Completa () Incompleta Houve notificação à SCRME? () Sim <input checked="" type="checkbox"/> Não Houve substituição no atendimento? () Sim <input checked="" type="checkbox"/> Não Justificativa: _____
As demandas extras (via e-mail ou ofício) da escola/espaco foram atendidas?	() Completa () Incompleta <input checked="" type="checkbox"/> Não houve demanda Justificativa: _____
O objetivo da contratação da prestação de serviços foi alcançado:	<input checked="" type="checkbox"/> Sim () Não Justificativa para "Não": _____
A Prestação de Serviço foi executada com atendimento de qualidade:	<input checked="" type="checkbox"/> Sim () Não Justificativa para "Não": _____

Data: 25/10/2018

Prestador de Serviços – SCRME

Assinatura e Carimbo - Direção da Escola/Espaço

Cristian

Sociedade Cultural e Religiosa de Minas Gerais – SCRME
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 - SCRME
CNPJ nº 17.127.320/0001-24

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

**FORMULÁRIO I – AVALIAÇÃO DA QUALIDADE DOS SERVIÇOS PRESTADOS
 ATENDIMENTO AO TERMO DE COLABORAÇÃO Nº 026/2017 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. M. Isabel Nascimento</u>
Nome do Prestador de Serviço:	<u>Alcine Gabriela Gonçalves</u>
Oficina:	
Quantidade de alunos atendidos:	<u>2</u>
Período:	<u>26/09/18 a 25/10/18</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?	() 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: 25/10/2018

[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 - CEP: 32010-000
 administrativo@scrmg.org.br

Jean Claude O. Dutra
 RG - MG - 18.317.221
 CPF - 149.130.456-93

Cristian Andrade Rocha
 Presidente
 Sociedade Cultural e Religiosa de Minas Gerais - SCRMG
 Rua Joaquim Camargos nº 310 - Centro - Contagem - MG - CEP: 32010-000



**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 - SEDEC**

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

Escola/Espaço:	SEDEC
Nome do Prestador de Serviço:	Prapel George
Cidade:	Escola São. Montanhas
Quantidade de alunos atendidos:	
Período:	26/07/2017 a 28/10/2017
<input checked="" type="checkbox"/> Prestador de Serviço cumpriu a carga horária contratada:	<input checked="" type="checkbox"/> Completa <input type="checkbox"/> incompleta
	Houve notificação à SCRMG? <input type="checkbox"/> Sim <input checked="" type="checkbox"/> Não Houve substituição no atendimento? <input type="checkbox"/> Sim <input checked="" type="checkbox"/> Não Justificativa: _____
As demandas extras (via e-mail ou ofício) da escola/espço foram atendidas?	<input checked="" type="checkbox"/> Completa <input type="checkbox"/> Incompleta <input type="checkbox"/> Não-houve demanda Justificativa: _____
O objetivo da contratação da prestação de serviços foi alcançado:	<input checked="" type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não Justificativa para "Não": _____
A Prestação de Serviço foi executada com atendimento de qualidade:	<input checked="" type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não Justificativa para "Não": _____

Data: 26/10/2017

Prapel George
Prestador de Serviços – SCRMG

Prapel George
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 15.871.737/0001-34

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



**FORMULÁRIO I - AVALIAÇÃO DA QUALIDADE DOS SERVIÇOS PRESTADOS
 ATENDIMENTO AO TERMO DE COLABORAÇÃO Nº 026/2017 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. Municipal Maria de Mater silveira
Nome do Prestador de Serviço:	Maria Rita da Consolidação Lima
Oficina:	PLE - Português Língua Estrangeira
Quantidade de alunos atendidos:	01
Período:	26/09/18 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: 26/10/2018

Maria Rita da Consolidação Lima
 Prestador de Serviços - SCRMG

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

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

Secretaria: Claude O. Dutra
 RG - 18.317.221
 PE - 148.130.455-93

SEDE: Rua Joaquim Camargos nº 310 - Centro - Contagem, Minas Gerais
 administrativo@scrmg.org.br
 Associação Cultural e Esportiva de Minas Gerais
 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:	8. Municipal Maria Silva Loucas
Nome do Prestador de Serviço:	Maria Rita da Conceição Lima
Oficina:	P.E. Português Bilingua Estrangeira
Quantidade de alunos atendidos:	21 alunos
Período:	26/09/18 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/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: 26/10/18

Maria Rita da Conceição Lima
Prestador de Serviços – SCRMG

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

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

[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
Av. Minas Gerais, 147/0007-54
CEP: 31040-000



**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 comunicações em atividades educativas em tempo integral e atividades complementares.

Escola/Espaço:	EducarTE Estação Do Saber
Nome do Prestador de Serviço:	Franciele Menezes Da Felicidade
Endereço:	Expórtex
Quantidade de alunos atendidos:	00
Período:	26 / 09 / 18 a 25 / 10 / 18
O Prestador de Serviço cumpriu a carga horária contratada:	<input checked="" type="checkbox"/> Completa () Incompleta Houve notificação à SCRMS? () Sim () Não Houve substituição no atendimento? () Sim () Não Justificativa: _____
As demandas extras (via e-mail ou sites) da escola/espço foram atendidas?	() Completa () Incompleta (X) 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 / 10 / 2018


Prestador de Serviços - SCRMG


Assinatura e Carimbo - Direção da Escola/Espaço

EDUCARTE ESTAÇÃO DO SABER
Educação
Integral / Integrada
Rua Carlos Vitoriano de Sá, 800
Bairro Bela Vista - CEP 32018-340
Contagem / MG
Tel: 3032-4047

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

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

Cristian Andrade Rocha
Presidente
Sociedade Cultural e Religiosa de Minas Gerais - SCRMG
CNPJ - 15.621.747/0001-54

[Handwritten signature]
SECRETARIA MUNICIPAL DE EDUCAÇÃO DE CONTAGEM - SEDUC

**FORMULÁRIO I - AVALIAÇÃO DA QUALIDADE DOS SERVIÇOS PRESTADOS
ATENDIMENTO AD 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:	E.M. Lúgia Magalhães
Nome do Prestador de Serviço:	Adilson Luiz Castano
Empresa:	CIRCO
Quantidade de alunos atendidos:	
Período:	26/09/2018 a 25/10/2018
O Prestador de Serviço cumpriu a carga horária contratada:	<input checked="" type="checkbox"/> Completa <input type="checkbox"/> Incompleta
	Houve notificação à SCRMG? <input type="checkbox"/> Sim <input checked="" type="checkbox"/> Não Houve substituição no atendimento? <input type="checkbox"/> Sim <input checked="" type="checkbox"/> Não Justificativa: _____
Reclamações extras (via e-mail ou ofício) de escola/espço foram atendidas?	<input type="checkbox"/> Completa <input type="checkbox"/> Incompleta <input checked="" type="checkbox"/> Não houve demanda Justificativa: _____
O objetivo da contratação de prestação de serviços foi alcançado?	<input checked="" type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não Justificativa para "Não": _____
A Prestação de Serviço foi executada com atendimento de qualidade?	<input checked="" type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não Justificativa para "Não": _____

Data: 25/10/2018

[Handwritten signature]
Serviço de Serviços - SCRMG

[Handwritten signature]
Assinatura e Carimbo - Direção da Escola

**E. M. PROF. LÍGIA MAGALHÃES
Louane de Macedo Moraes
Diretora Escolar
Matrícula: 01421898**

[Handwritten signature]

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: 15.821.471/0001-34**

**Isao Claude O. Dutra
RG - MG - 18.317.221
CPF - 108.130.455-93**


 S. M. G.
 Sociedade Cultural e Religiosa de Minas Gerais

**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 comunicação em atividades educativas em tempo integral e atividades complementares.

Escola/Espaço:	Estação do Saber
Nome do Prestador de Serviço:	Adilson Luiz Caetano
Cidade:	CINCO
Quantidade de alunos atendidos:	60
Período:	12/09/2017 a 25/10/2017
O Prestador de Serviço cumpriu a carga horária contratada:	<input type="checkbox"/> Completa <input checked="" type="checkbox"/> Incompleta
	Houve notificação à SCRMG? <input type="checkbox"/> Sim <input checked="" type="checkbox"/> Não Houve substituição no atendimento? <input type="checkbox"/> Sim <input checked="" type="checkbox"/> Não Justificativa: <u>BELESSO ESCOLAR</u>
As demandas extras (via e-mail ou outro) da escola/espço foram atendidas?	<input type="checkbox"/> Completa <input type="checkbox"/> Incompleta <input checked="" type="checkbox"/> Não houve demanda Justificativa: _____
O objetivo de contratação de prestação de serviços foi alcançado:	<input checked="" type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não Justificativa para "Não": _____
A Prestação de Serviço foi executada com atendimento de qualidade:	<input checked="" type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não Justificativa para "Não": _____

Data: 25/10/2017

EDUCANTE ESTAÇÃO DO SABER
Educação
Integral / Integrada
 Rua Carlos Vilarinho de Sá, 500
 Bairro São Vito - CEP 32916-340
 Contagem / MG
 Tel.: 3362-4217

Adilson Luiz Caetano
 Prestador de Serviços – SCRMG

Carla Rosa
 Assinatura e Carimbo da Direção da Escola/Espaço

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

Cristiane Andrade Rocha
Presidente
 Sociedade Cultural e Religiosa de Minas Gerais - SCRMG
 CNPJ: 15.621.347/0001-34

Jean Claude O. Dutra
 RG - MG- 19.317.221
 CPF - 149.130.459-99

Q
S
SECRETARIA MUNICIPAL DE EDUCAÇÃO DE CONTAGEM - SEDUC

**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 Antonio Carlos Lemos
Nome do Prestador de Serviço:	Vanessa Pereira Duarte Ferreira
Oficina:	Arte
Quantidade de alunos atendidos:	
Período:	26 / 09 / 2018 a 25 / 10 / 2018
O Prestador de Serviço cumpriu a carga horária contratada:	<input type="checkbox"/> Completa <input checked="" type="checkbox"/> Incompleta
	Houve notificação à SCRMG? <input type="checkbox"/> Sim <input checked="" type="checkbox"/> Não Houve substituição no atendimento? <input type="checkbox"/> Sim <input checked="" type="checkbox"/> Não Justificativa: _____
As demandas extras (via e-mail ou ofício) da escola/espço foram atendidas?	<input type="checkbox"/> Completa <input type="checkbox"/> Incompleta <input checked="" type="checkbox"/> Não houve demanda Justificativa: _____
O objetivo da contratação de 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: 26 / 10 / 2018	

Vanessa Pereira Duarte Ferreira
Prestador de Serviços - SCRMG

Vanessa Pereira Duarte Ferreira
Assinatura e Carimbo - Direção da Escola/Espaço

Jean Claude O. Dutra
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: ...
CNPJ: 15.821.147/0001-34

Jean Claude O. Dutra
RG - MG - 18.217.221
CPF - 146.130.456-93

**FORMULÁRIO: - 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 EQTAGEM - SEDUC**

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

Escola/Espaço:	C.F.E.E. - ANTONIO CARLOS LEMES
Nome do Prestador de Serviço:	ROMÁRIO GUSTAVO DA SILVA
Código:	teptec
Quantidade de alunos atendidos:	40
Período:	22 / 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 <input checked="" type="checkbox"/> Não Houve substituição no atendimento? () Sim <input checked="" type="checkbox"/> Não Justificativa: _____
As demandas extras (via e-mail ou outro) da escola/espço foram atendidas?	() Completa () Incompleta <input checked="" type="checkbox"/> 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: 25/10/2018

Prestador de Serviços - SCRMG

Assinatura e Carimbo - Direção da Escola/Espaço

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

Doc. de Q. Dutra
RG: 3.317.221
CPF: 030.456-93

Cristian Anórade Rocha
Presidente
Sociedade Cultural e Religiosa de Minas Gerais - SCRMG
CNPJ: 11.521.741/0001-34



**FORMULÁRIO I - AVALIAÇÃO DA QUALIDADE DOS SERVIÇOS PRESTADOS
ATENDIMENTO AO TERMO DE COLABORAÇÃO Nº 076/2017 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 / CAEE
Nome do Prestador de Serviço:	Flaviana Figueira de Silva
Oficina:	
Quantidade de alunos atendidos:	
Período:	26/10/2018 a 25/10/2018
O Prestador de Serviço cumpriu a carga horária contratada:	<input checked="" type="checkbox"/> Completa <input type="checkbox"/> Incompleta
	Houve notificação à SCRMG? <input type="checkbox"/> Sim <input checked="" type="checkbox"/> Não Houve substituição no atendimento? <input type="checkbox"/> Sim <input checked="" type="checkbox"/> Não Justificativa: _____
As demandas extras (via e-mail ou carta) de escola/espço foram atendidas?	<input type="checkbox"/> Completa <input type="checkbox"/> Incompleta <input checked="" type="checkbox"/> Não houve demanda Justificativa: _____
O objetivo de contratação de prestação de serviços foi alcançado:	<input checked="" type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não Justificativa para "Não": _____
A prestação de Serviço foi executada com atendimento de qualidade:	<input checked="" type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não Justificativa para "Não": _____

Data: 25/10/2018

Prestador de Serviços - SCRMG

Assinatura e Carimbo - Direção da Escola/Espaço

João Claude O. Dutra
RG - MG - 18.317.221
Cpf - 148.130.456-99

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 - 15.821.747-0001-34

**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:	<i>Eduardo de Aguiar Pinheiro</i>
Nome do Prestador de Serviço:	<i>Edson de Macedo Moraes</i>
Oficina:	
Quantidade de alunos atendidos:	<i>150 Alunos</i>
Período:	<i>25/09/18 a 25/10/18</i>
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: <i>Faltou</i>
As demandas extras (via e-mail ou ofício) da escola/espço foram atendidas?	() Completa () Incompleta (X) Não houve demanda Justificativa: _____
O objetivo da contratação da prestação de serviços foi alcançado:	(X) Sim () Não Justificativa para "Não": _____
A Prestação de Serviço foi executada com atendimento de qualidade:	(X) Sim () Não Justificativa para "Não": _____

Data: *25/10/2018*

Edson de Macedo Moraes
 Prestador de Serviços – SCRMG

Louane de Macedo Moraes
 Assinatura e Carimbo - Direção da Escola
 E. M. PROF. LÍGIA MAGALHÃES
 Louane de Macedo Moraes
 Diretora Escolar
 Matrícula nº 01421898

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

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 Joaquim Carneiro, nº 310 - Centro - Contagem - MG - CEP: 31100-114
 Telefone: (51) 3115-4000
 E-mail: 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>Educante Lúcia Magalhães</i>
Nome do Prestador de Serviço:	<i>José Carlos Godoy, Técnico de Suporte</i>
Oficina:	<i>Arte</i>
Quantidade de alunos atendidos:	<i>150 Alunos</i>
Período:	<i>21/10/18 a 29/10/2018</i>
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: <i>FIM DO</i>
As demandas extras (via e-mail ou ofício) da escola/espço foram atendidas?	() Completa () Incompleta (x) Não houve demanda Justificativa: _____
O objetivo da contratação da prestação de serviços foi alcançado:	(x) Sim () Não Justificativa para "Não": _____
A Prestação de Serviço foi executada com atendimento de qualidade:	(x) Sim () Não Justificativa para "Não": _____

Data: *25/10/2018*

[Assinatura]
 Prestador de Serviços – SCRMG

[Assinatura]
 Assinatura e Carimbo - Direção da Escola/Espaço: **E. M. PROF. LÍGIA MAGALHÃES Louane de Macedo Mo**
 Diretora Escolar
 Matrícula: 01421898

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

Jean Claude O. Dutra
 RG - MG - 18.317.221
 CPF - 148.30.456-99

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 15.825.147/0001-54

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

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

Escola/Espaço: EducarTE Estação do Saber

Nome do Prestador de Serviço: Alfonsina Inocencio dos Santos Brito

Atividade: Docente

Quantidade de alunos atendidos: 60

Período: 26/10/2017 a 30/10/2017

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 há demanda

Justificativa: _____

O objetivo da contratação da prestação de serviços foi atendido? Sim () Não

Justificativa para "Não": _____

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

Justificativa para "Não": _____

Data: 30/10/2017

EDUCARTE ESTAÇÃO DO SABER
Educação
Integral / Integrada
 Rua Carlos Vitorino de SA, 500
 Bairro São Vitor - CEP 32010-200
 Contagem / MG
 Tel.: 3202-3217

[Assinatura]
 Prestador de Serviços - SCRMG

[Assinatura]
 Assinatura e Carimbo: Direção da Escola/Espaço
Coordenadora
 Matr: 02 3872

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

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