

## RELATÓRIO DE CUMPRIMENTO DE OBJETO



CL

## 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 10/2018

Contagem, 10 de dezembro 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

A 03

## 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, calligrafia;
- 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



04

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

## Planilha I - AÇÕES REALIZADAS

META	AÇÃO	INDICADOR		Início	Término (Período da Prestação de Contas)	RESPONSÁVEL	RESULTADO
		Und.	Qtd.				
	Contratar instrutores	Eficácia	40	13/11/2018	10/12/2018	SCRMG	ALCANÇADO COM SUCESSO
2	Monitorar, controlar e avaliar o atendimento técnico	Eficácia	100%	13/11/2018	10/12/2018	SCRMG e Coordenação/Dir eção Escolar	ALCANÇADO COM SUCESSO
3	Atender todas as escolas/espacos	Eficácia	100%	13/11/2018	10/12/2018	SCRMG	ALCANÇADO COM SUCESSO
4	Interlocução com escolas/espacos e SCR MG	Eficácia	100%	13/11/2018	10/12/2018	Sector responsável da SEDUC	ALCANÇADO COM SUCESSO
5	Capacitar instrutores	Eficácia	1	13/11/2018	10/12/2018	SCRMG e Sector responsável da SEDUC	ALCANÇADO COM SUCESSO
6	Supervisionar/registrar/ relatar as atividades	Eficiência	100%	13/11/2018	10/12/2018	SCRMG	ALCANÇADO COM SUCESSO
7	Garantir atendimento de qualidade	Eficiência	100%	13/11/2018	10/12/2018	SCRMG	ALCANÇADO COM SUCESSO
8	Aquisições de materiais/equipamentos /serviços	Eficiência	100%	13/11/2018	10/12/2018	SCRMG	ALCANÇADO COM SUCESSO
9	Apresentar a Prestação de Contas em conformidade com a Lei.	Eficácia	100%	13/11/2018	10/12/2018	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	13/11/2018 A 10/12/2018
2	Realizar visitas técnicas de monitoramento, controle e avaliação nas escolas atendidas pelo programa.	100%	13/11/2018 A 10/12/2018
3	Atender a todas as escolas/espacos da rede municipal de ensino de Contagem/MG que contemplem o programa com matriculados.	100%	13/11/2018 A 10/12/2018
4	Interlocução com as escolas/espacos atendidas pelo programa, avaliações dos estudantes a serem atendidos pelo programa e interlocução com a SCR MG.	100%	13/11/2018 A 10/12/2018
5	Oferecer Capacitação aos profissionais instrutores	1	13/11/2018 A 10/12/2018
6	Supervisionar, registrar e relatar as atividades desenvolvidas pelos prestadores de serviços.	100%	13/11/2018 A 10/12/2018
7	Garantir atendimento de qualidade aos alunos do programa, através de profissionais altamente qualificados.	100%	13/11/2018 A 10/12/2018
8	Aquisição de materiais, equipamentos e serviços conforme Plano de Trabalho e Manual de Compras e Serviços em conformidade com a Legislação.	100%	13/11/2018 A 10/12/2018
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%	13/11/2018 A 10/12/2018

**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"> <li>• Contratar profissionais (instrutores) para o trabalho de educação continuada, ou integral, para</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• 139 profissionais instrutores contratados através do Convênio 035/2015;</li> <li>• 111 profissionais instrutores contratados através</li> </ul>	<p><b>OFICINAS CONVÊNIO 035/2015</b></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"><li>• Realizar oficinas e atividades que valorizam os saberes comunitários e populares.</li><li>• Fazer a gestão do programa na organização dos instrutores, distribuição das oficinas nas escolas de Contagem, registrando e acompanhando as atividades.</li><li>• Prestar contas e acompanhar o programa de forma integrada com a Secretaria de Educação de Contagem.</li></ul>	<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"><li>• Acompanhamento dos profissionais instrutores distribuídos nos espaços atendendo com as oficinas;</li><li>• Prestação de contas encaminhada ao setor de Convênios.</li></ul>	<p>ATIV. EDUCACIONAIS</p> <p>HIP HOP</p> <p>ED. FÍSICA</p> <p>INFORMÁTICA</p> <p>TEATRO E LETRAMENTO</p> <p>XADREZ</p> <p>ESPORTES</p> <p>GINÁSTICA</p> <p>DANÇA E PERCUSSÃO</p> <p>PERCUSSÃO</p> <p>DANÇA AFRO</p> <p>DANÇA URBANA</p> <p>GRAFITE</p> <p>CONST. BRINQUEDOS</p> <p>STREET DANCE</p> <p>CIRCO</p> <p>RECREAÇÃO</p> <p>PINTURA FACIAL</p> <p>MUSICALIZAÇÃO</p> <p>CANTO CORAL</p> <p>VIOLÃO</p> <p>FOTOGRAFIA</p> <p>FLAUTA</p> <p>DESENHO</p> <p>JAZZ</p> <p>BORDADO</p> <p>BISCUIT</p> <p>STREET DANCE</p> <p>NATAÇÃO</p> <p>MUSICALIZAÇÃO E FLAUTA</p> <p>MUSICALIZAÇÃO / TECLADO / VIOLÃO</p> <p>DANÇA INFANTIL</p> <p>JUI JITSU</p> <p>PINTURA FACIAL</p> <p>CONTAÇÃO DE HISTÓRIA</p> <p>VIOLÃO</p>	
---	---	--	--

# RELATÓRIO DE CUMPRIMENTO DE OBJETO



		TEATRO E DANÇA
		CONTAGITO
		FANFARRA
		<b>OFICINAS CONVÊNIO 035/2016 ANO 2016</b>
		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
		<b>OFICINAS CONVÊNIO 035/2016 ANO 2017</b>
		<i>Capoeira</i>
		<i>Dança Infantil</i>
		<i>Circo</i>



# RELATÓRIO DE CUMPRIMENTO DE OBJETO



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

# RELATÓRIO DE CUMPRIMENTO DE OBJETO



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

META	RESULTADO	MEIO DE VERIFICAÇÃO
<ul style="list-style-type: none"><li>• Atender aos estudantes e comunidade, das escolas municipais e espaços "Educartes", nas atividades culturais e educativas, atividades recreativas e esportivas;</li><li>• Envolver e valorizar as atividades de voluntários;</li><li>• Supervisionar, registrar e relatar as atividades culturais e educativas;</li><li>• Supervisionar, registrar e relatar os projetos de lazer e esportivos;</li><li>• Supervisionar, registrar e relatar as atividades educativas complementares;</li></ul>	<ul style="list-style-type: none"><li>• 4.000 estudantes e comunidade atendidos pelo Convênio 035/2015;</li><li>• 2.852 estudantes atendidos pelo Convênio 035/2016 ano 2016 e 2017.</li><li>• 2.852 estudantes atendidos pelo Termo de Colaboração 026/2017 Educação Integrada e Integral</li></ul>	<ul style="list-style-type: none"><li>• Folhas de ponto e frequência;</li><li>• Coordenação dos Espaços através de servidores da SEDUC;</li><li>• Acompanhamento ADM da SCR MG;</li><li>• Prestação de contas encaminhada ao setor financeiro da SEDUC.</li></ul>

## 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 10/12/2018	RS 583.033,09	70,82%

## 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, 10 de dezembro de 2018.

Cristian Andrade Rocha  
Presidente

Sociedade Cultural e Religiosa de Minas Gerais SCR MG  
CNPJ nº 08.621.147/0001-34

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

15

# **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 N° 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 (80 horas mensais).
- Reportar as demandas de atividades, alterações e designações ao Responsável Técnico da SCRMG.

### Horário

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

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

### Folha de ponto:

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

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

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

### Formulário da Qualidade

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

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

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

**Meios de comunicação**

Todas e quaisquer informações relacionadas aos prestadores de serviços deverão ser feitas através dos contatos: 31 3398-3653, 98988-9983 (WhatsApp) e [convenio\\_oficineiro2015@scrmg.org.br](mailto:convenio_oficineiro2015@scrmg.org.br)

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

Sem mais,

**Cristian Andrade Rocha**  
Presidente

Sociedade Cultural e  
Religiosa de Minas Gerais SCR MG  
CNPJ 15.621.747/0001-34

  
\_\_\_\_\_  
Sociedade Cultural e Religiosa de Minas Gerais – SCR MG

Ciente:

\_\_\_\_\_

**Nome, Assinatura e Carimbo**

Responsável/Direção

Contagem: \_\_\_\_ / \_\_\_\_ /2018.

Q 21

# **ANEXO II - LOTAÇÃO DOS OFICINEIROS**

22

40 Oficiais:

LEGENDA:

T = TARDE  
M = MANHÃ  
' = AUSENTE NO DIA  
N = NOITE

Alocação dos Oficiais Primeiro Semestre 2018							
Nº	Nome	Oficina	DIAS				
			S	T	Q	Q	S
1	Jessica Rubia Alves Ferreira	Esportes	T	T	T	T	T
2	Ragiane Celia Brum Cuoco	Capoeira	M	*	M/T	T	M
3	Flaviana Ferreira da Silva	Artesanato	T	T	T	T	T
4	Débora Lima de Souza	Esportes	M	M	M	M	M
5	José Flávio Marques	Percussão	T	M	T	M	M
6	Barbara Lima de Souza	Teatro	M	M	M	M	M
7	Ronaldo Eustaquio De Silva	Teatro	T	T	T	T	M
8	Lucimar Aparecida Rocha Lizardo	Artesanato	M	M	M	M	M
9	Maria Rita de Consolação Lima	-	*	*	*	*	*
10	Phanel Georges	-	*	*	*	*	*
11	Gabriela Martins Ramalho	-	*	*	*	*	*
12	Jordania Aparecida Machado Messias	-	*	*	*	*	*
13	Alina Gabriela Gonçalves	-	*	*	*	*	*
14	Isabel Cristina Rocha	Contação de História	*	*	*	*	*
15	Helida Alves Rosa Furtado	Contação de História	*	*	*	*	*
16	Jane Nascimento Alves Rosa	Contação de História	*	*	*	*	*
17	Itamar Rodrigues Sandes	Musicalização	*	*	*	*	*
18	Valeria Marcília De Silva	Acompanhamento Pedagógico	M	M	M	M	M
19	Viviane Aparecida Marques Bastieri	Acompanhamento Pedagógico	T	T	T	T	T
20	Narcielli Miranda de Araujo	Esportes	T	M	T	M	T
21	Gleison Emerson Dos Santos Batista	Percussão	M	M/T	*	M/T	*
22	Adilson Luis Capelano	Prática Círculo	*	M/T	*	*	*
23	Luísia Stefani Sempolo Ferreira	Prática Círculo	M/T	*	*	*	*
24	Jefferson Junio Dos Santos Bandeira	Capoeira	*	*	T	*	T
25	Robson De Carvalho Pereira	Dança	*	*	M	*	M
26	Telamar da Encarnação Bobot	Acompanhamento Pedagógico	T	T	T	T	T
27	Antonia Cristina Pinto	Artesanato	T	M	M	T	M
28	Jessica Marcia Rodrigues Generoso	Acompanhamento Pedagógico/Port	M	M	M	M	M
29	Igor Pires de Oliveira	Teatro	M	*	T	*	T
30	Gerson Jaime De Souza	Hip hop	T	T	*	T	*
31	Wisley Mathaus Ferreira	Ballet e Jazz	*	M/T	M/T	M	*
32	Quessia Soares Dos Santos	Acompanhamento Pedagógico	T	T	T	T	T
33	Eudes Douglas de Andrade	Capoeira	M	M	M	M	M
34	Saul Pereira Eller	Recreação / Contação de História	N	N	N	N	N
35	Fabiana De Carvalho Fonseca	Dança	T	*	*	T	T
36	Ingrid Grazieli Ferreira Dos Santos	Dança	M	M	M	M	M
37	Edvando Ferreira Dos Santos	Percussão	M	M	M	M	M
38	Edcarlos Esteves	Esportes	M	M	M	M	M
39	Elisamar Brito Silva	Capoeira	M	M	M	M	M
40	Adilson Luis Capelano	Prática Círculo	M	*	*	*	M
41	Dulciane Borges De Souza	Acompanhamento Pedagógico	M	M	M	M	M
42	Daniela De Jesus Silva	Esportes	M	M	M	M	M
43	Gerson Jaime De Souza	Hip hop	*	M	M	*	*
44	Luísia Stefani Sempolo Ferreira	Prática Círculo	*	M	M	M	*

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

24

S M

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

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

Escola/Espaço:	Eduarte Estação do Saber
Nome do Prestador de Serviço:	Marielle Miranda de Araújo
Oficina:	Esporte
Quantidade de alunos atendidos:	60
Período:	26/10/2018 a 25/11/2018
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 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: 25/11/2018

**EDUARTE ESTAÇÃO DO SABER**  
**Educação**  
**Integral / Integrada**  
 Rua Carlos Vitoriano da Sd. 84ª  
 Bairro Bela Vista - CEP 32010-340  
 Contagem / MG  
 Tel. / 3322-8217

\_\_\_\_\_  
 Prestador de Serviços – SCRMG

\_\_\_\_\_  
 Assinatura e Carimbo - Direção do Espaço  
 Coordenadora  
 Mar 05 10 2

\_\_\_\_\_  
 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

Rua Inocência Camargo 11319 - Centro - Contagem/MG  
 http://www.scrmg.org.br

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



25

S  
NG

**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 Estação do Saber
Nome do Prestador de Serviço:	Jefferson Junio dos Santos
Oficina:	Capelaria
Quantidade de alunos atendidos:	60
Período:	26/10/2018 a 25/11/2018
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 type="checkbox"/> Não Houve substituição no atendimento? <input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não Justificativa: _____
As demandas extras (via e-mail ou ofício) da escola/espço foram atendidas?	<input type="checkbox"/> Completa <input type="checkbox"/> Incompleta <input checked="" type="checkbox"/> Não houve demanda Justificativa: _____
O objetivo da contratação da prestação de serviços foi alcançado:	<input checked="" type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não Justificativa para "Não": _____
A Prestação de Serviço foi executada com atendimento de qualidade:	<input checked="" type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não Justificativa para "Não": _____

Data: 25/11/2018

**EDUCARTE ESTAÇÃO DO SABER**  
**Educação**  
 Integral / Integrada  
 Rua Carlos Vitoriano de Sá, 500  
 Bairro Bela Vista - CEP 32010-300  
 Contagem / MG  
 Tel.: 3202-8817

*Jefferson Junio dos Santos*  
 Prestador de Serviços – SCRMG

*Elisa Ferreira*  
 Assinatura e Carimbo - Direção de Serviços  
 Coordenadora  
 Mat: 09 3572

*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 15.621.747/0001-34

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

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

<b>Escola/Espaço:</b>	Escola M. Maria de Matos Silveira
<b>Nome do Prestador de Serviço:</b>	Maria Rita da Conceição Lima
<b>Oficina:</b>	Português Língua Estrangeira
<b>Quantidade de alunos atendidos:</b>	01
<b>Período:</b>	26 / 10 / 18 a 25 / 11 / 18
<b>O Prestador de Serviço cumpriu a carga horária contratada:</b>	<input checked="" type="checkbox"/> Completa ( ) Incompleta Houve notificação à SCR MG? ( ) Sim <input checked="" type="checkbox"/> Não Houve substituição no atendimento? ( ) Sim ( ) Não Justificativa: _____
<b>As demandas extras (via e-mail ou ofício) da escola/espço foram atendidas?</b>	<input checked="" type="checkbox"/> Completa ( ) Incompleta ( ) Não houve demanda Justificativa: _____
<b>O objetivo da contratação da prestação de serviços foi alcançado:</b>	<input checked="" type="checkbox"/> Sim ( ) Não Justificativa para "Não": _____
<b>A Prestação de Serviço foi executada com atendimento de qualidade:</b>	<input checked="" type="checkbox"/> Sim ( ) Não Justificativa para "Não": _____

Data: 26 / 11 / 18

Maria Rita da Conceição Lima  
Prestador de Serviços – SCR MG

[Assinatura]  
Assinatura e Carimbo - **Benta Maria de Oliveira Napoli**  
Superintendente de Ensino Fundamental  
Matrícula: 0546014/Escola/Espaço

Jean Claude O. Dutra  
RG - MG-18-317  
CPF - 108.130

[Assinatura]  
Cristian Andrade Rocha - Presidente  
Sociedade Cultural e Religiosa de Minas Gerais – SCR MG  
Cristian Andrade Rocha - Presidente  
CNPJ 15.621.747/0001-00

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

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

Escola/Espaço:	Escola Municipal Maria Silva Lucas
Nome do Prestador de Serviço:	Maria Rita da Consolação Lima
Oficina:	Português língua estrangeira
Quantidade de alunos atendidos:	20
Período:	26/10/18 a 25/11/18
O Prestador de Serviço cumpriu a carga horária contratada:	<input checked="" type="checkbox"/> Completa <input type="checkbox"/> Incompleta
	Houve notificação à SCR MG? <input type="checkbox"/> Sim <input checked="" type="checkbox"/> Não
	Houve substituição no atendimento? <input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não
Justificativa: _____	
As demandas extras (via e-mail ou ofício) da escola/espaco 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: <u>26/11/18</u>	

Maria Rita da Consolação Lima  
 Prestador de Serviços - SCR MG

Renata Maria de Oliveira Napoli  
 Assinatura e Carimbo - Direção de Educação Fundamental Espaço  
 Matrícula: 0149994

Cristian Andrade Rocha  
 Presidente  
 Sociedade Cultural e Religiosa de Minas Gerais - SCR MG  
 CNPJ 15.521.747/0001-00

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

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

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

Escola/Espaço:	<i>EducarTE Estação do Saber</i>
Nome do Prestador de Serviço:	<i>Gláison Emerson dos Santos Batista</i>
Oficina:	<i>Princípios</i>
Quantidade de alunos atendidos:	<i>60</i>
Período:	<i>26/10/2018 a 25/11/2018</i>
O Prestador de Serviço cumpriu a carga horária contratada:	<input type="checkbox"/> Completa <input checked="" type="checkbox"/> Incompleta
	Houve notificação à SCR MG? <input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não Houve substituição no atendimento? <input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não Justificativa: <i>Resistência do contrato de trabalho</i>
As demandas extras (via e-mail ou oficial 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 type="checkbox"/> Sim <input checked="" type="checkbox"/> Não Justificativa para "Não": <i>Falta de continuidade nas atividades previstas</i>
A Prestação de Serviço foi executada com atendimento de qualidade:	<input type="checkbox"/> Sim <input checked="" type="checkbox"/> Não Justificativa para "Não": <i>Falta de continuidade nas atividades previstas</i>

Data: *25/11/2018*

**EDUCARTE ESTAÇÃO DO SABER**  
Educação  
Integral / Integrada  
Rua Carlos Vitoriano de Sá, 544  
Bairro Bela Vista - CEP 32010-340  
Contagem / MG  
Tel.: 3282-8217

*Gláison Emerson dos Santos Batista*  
Prestador de Serviços – SCR MG

*Gláison Emerson dos Santos Batista*  
Assinatura e Carimbo - Direção da Escola/Espaço  
Coordenadora  
Mat: 09 3572

*Cristian Andrade Rocha*  
Sociedade Cultural e Religiosa de Minas Gerais – SCR MG  
Cristian Andrade Rocha - Presidente  
Presidente  
Sociedade Cultural e Religiosa de Minas Gerais - SCR MG  
CEP 32010-340 Contagem - MG  
CNPJ: 14.621.747/0001-34

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

SEDE: Rua Joaquim Camargos nº 310 - Centro - Contagem/MG - CEP 32010-340  
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:	SEDUC
Nome do Prestador de Serviço:	Rhanel Georges
Oficina:	Escola Sem Fronteiras
Quantidade de alunos atendidos:	
Período:	26/10/2018 a 25/11/2018
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 type="checkbox"/> Não Houve substituição no atendimento? <input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não Justificativa: _____
As demandas extras (via e-mail ou ofício) da escola/espço foram atendidas?	<input 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: 29/11/2018

Rhanel Georges  
 Prestador de Serviços – SCRMG

Renata Maria de Oliveira Napoli  
 Superintendente de Ensino Complementar/Escola/Espaço  
 Matrícula: 01495934  
 Assinatura e Carimbo

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

Administradora Responsável: Jean Claude O. Dutra - Contagem/MG  
 administradora@scrmg.org.br

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

**FORMULÁRIO I – AVALIAÇÃO DA QUALIDADE DOS SERVIÇOS PRESTADOS  
ATENDIMENTO AO TERMO DE COLABORAÇÃO Nº 026/2017 EDUCAÇÃO INTEGRADA E  
INTEGRAL - 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:	CAEE Antonio Pintas Lemos
Nome do Prestador de Serviço:	Regiane Leticia Bruem Luora
Oficina:	Capoeira
Quantidade de alunos atendidos:	80
Período:	26/10/2018 a 25/11/2018
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?	( ) 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: 25/11/2018

Regiane Leticia Bruem  
Prestador de Serviços – SCR MG

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

Sebastião Rangel Ferreira Nunes  
Matricula: 2127899-8  
Coordenadora CAEE

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

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

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

Endereço: Rua Joaquim Camargos nº 310 - Centro - Contagem/MG - CEP 32063-140  
administrativo@scrmg.org.br



**FORMULÁRIO I - AVALIAÇÃO DA QUALIDADE DOS SERVIÇOS PRESTADOS  
ATENDIMENTO AO TERMO DE COLABORAÇÃO Nº 026/2017 EDUCAÇÃO INTEGRADA E  
INTEGRAL - 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:	EM Lígia Magalhães
Nome do Prestador de Serviço:	Adilson Luiz Caetano
Oficina:	Circo
Quantidade de alunos atendidos:	
Período:	26/10/2018 a 25/11/2018
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 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: 23/11/18

Prestador de Serviços - SCRMG

Assinatura e Carimbo - Direção da Escola/Espaço  
**E. M. PROF. LÍGIA MAGALHÃES**  
**Luciana Reis Jimenez Arriaga**  
Vice Diretora  
Matrícula: 01384739

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: 11.621.747/0001-34

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

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

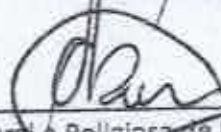
Escola/Espaço:	Educanti Estação do Saber
Nome do Prestador de Serviço:	Adilson Luiz Costano
Oficina:	Arte - vídeo
Quantidade de alunos atendidos:	60
Período:	26/10/2017 a 25/11/2017
O Prestador de Serviço cumpriu a carga horária contratada:	( ) Completa (X) Incompleta Houve notificação à SCR MG? ( ) Sim ( ) Não Houve substituição no atendimento? ( ) Sim ( ) Não Justificativa: FALTA
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: 25/11/2017

**EDUCARTE ESTAÇÃO DO SABER**  
**Educação**  
 Integral / Integrada  
 Rua Carlos Vitoriano de Sá, 849  
 Bairro Bela Vista - CEP 32218-349  
 Contagem / MG  
 Fone: 3362-5217

  
 Prestador de Serviços – SCR MG

  
 Assinatura e Carimbo - Direção de Escola/Espaço

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



**FORMULÁRIO I – AVALIAÇÃO DA QUALIDADE DOS SERVIÇOS PRESTADOS  
ATENDIMENTO AO TERMO DE COLABORAÇÃO Nº 026/2017 EDUCAÇÃO INTEGRADA E  
INTEGRAL - 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:	Domingos Belem
Nome do Prestador de Serviço:	Gabriela Romalho
Oficina:	Escola sem fronteiras
Quantidade de alunos atendidos:	2
Período:	26 / 10 / 18 a 25 / 11 / 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 / 11 / 2018

Gabriela Romalho  
Prestador de Serviços - SCR MG

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

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

**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.

<b>Escola/Espaço:</b>	Newton Amaral
<b>Nome do Prestador de Serviço:</b>	Gabriela Romalho
<b>Oficina:</b>	Escola sem fronteira
<b>Quantidade de alunos atendidos:</b>	5
<b>Período:</b>	26/10/18 a 25/11/18
<b>O Prestador de Serviço cumpriu a carga horária contratada:</b>	(X) Completa ( ) Incompleta Houve notificação à SCR MG? ( ) Sim (X) Não Houve substituição no atendimento? ( ) Sim (X) Não Justificativa: _____
<b>As demandas extras (via e-mail ou ofício) da escola/espço foram atendidas?</b>	(X) Completa ( ) Incompleta ( ) Não houve demanda Justificativa: _____
<b>O objetivo da contratação da prestação de serviços foi alcançado:</b>	(X) Sim ( ) Não Justificativa para "Não": _____
<b>A Prestação de Serviço foi executada com atendimento de qualidade:</b>	(X) Sim ( ) Não Justificativa para "Não": _____

**Data:** 25/11/2018

Prestador de Serviços – SCR MG

Assinatura e Carimbo - Direção da Escola/Espaço

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


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

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

Escola/Espaço:	<u>E. M. Newton Amarel</u>
Nome do Prestador de Serviço:	<u>Aline Gabriela Gonçalves</u>
Oficina:	
Quantidade de alunos atendidos:	<u>3</u>
Período:	<u>06 / 10 / 18 a 25 / 11 / 18</u>
O Prestador de Serviço cumpriu a carga horária contratada:	( <input checked="" type="checkbox"/> ) Completa ( ) incompleta Houve notificação à SCRMG? ( ) Sim ( <input checked="" type="checkbox"/> ) Não Houve substituição no atendimento? ( ) Sim ( <input checked="" type="checkbox"/> ) Não Justificativa: _____
As demandas extras (via e-mail ou ofício) da escola/espço foram atendidas?	( <input checked="" type="checkbox"/> ) Completa ( ) Incompleta ( ) Não houve demanda Justificativa: _____
O objetivo da contratação da prestação de serviços foi alcançado:	( <input checked="" type="checkbox"/> ) Sim ( ) Não Justificativa para "Não": _____
A Prestação de Serviço foi executada com atendimento de qualidade:	( <input checked="" type="checkbox"/> ) Sim ( ) Não Justificativa para "Não": _____

Data: 25/11/2018

  
 Prestador de Serviços – SCRMG

  
 Assinatura e Carimbo - Direção da Escola/Espaço

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

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

Rua ... Contagem - Minas Gerais - CEP: 32045-000  
 www.sociedadecultural.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:	<u>E. M. Isabel Nascimento de Mattos</u>
Nome do Prestador de Serviço:	<u>Alina Gabriela Gonçalves</u>
Oficina:	
Quantidade de alunos atendidos:	<u>2</u>
Período:	<u>26/10/18 a 25/11/18</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: 25/11/2018

\_\_\_\_\_  
 Prestador de Serviços – SCRMG

\_\_\_\_\_  
 Assinatura e Carimbo - Direção da Escola/Espaço

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

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

Endereço: Rua ... - Contagem/MG - CEP: 32041-440  
 e-mail: ...@atimmg.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:	E.M. Pedro de Alcântara
Nome do Prestador de Serviço:	Aline Gabriele Gonçalves
Oficina:	
Quantidade de alunos atendidos:	0
Período:	26 / 10 / 18 a 26 / 11 / 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: 26/11/18

Prestador de Serviços - SCRMG

Assinatura e Carimbo - Direção da Escola/Espaço

*(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

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

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

<b>Escola/Espaço:</b>	
<b>Nome do Prestador de Serviço:</b>	Jordânia Aparecida Machado Messias
<b>Oficina:</b>	ESCOLA SEM FRONTEIRAS
<b>Quantidade de alunos atendidos:</b>	
<b>Período:</b>	26/10/18 a 25/11/2018
<b>O Prestador de Serviço cumpriu a carga horária contratada:</b>	( <input checked="" type="checkbox"/> ) Completa ( ) Incompleta  Houve notificação à SCRIMG? ( ) Sim ( ) Não Houve substituição no atendimento? ( ) Sim ( ) Não Justificativa: _____ _____
<b>As demandas extras (via e-mail ou ofício) da escola/espço foram atendidas?</b>	( <input checked="" type="checkbox"/> ) Completa ( ) Incompleta ( ) Não houve demanda Justificativa: _____ _____
<b>O objetivo da contratação da prestação de serviços foi alcançado:</b>	( <input checked="" type="checkbox"/> ) Sim ( ) Não Justificativa para "Não": _____
<b>A Prestação de Serviço foi executada com atendimento de qualidade:</b>	( <input checked="" type="checkbox"/> ) Sim ( ) Não Justificativa para "Não": _____

Data: 28/11/2018

Prestador de Serviços – SCRIMG

Assinatura e Carimbo - Direção da Escola/Espaço

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

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

SEDE: Rua Joaquim Camargos nº 310 - Centro - Contagem, MG - CEP 32060-000  
 administrativo@scrimg.org.br

Cristian Andrade Rocha  
 Presidente  
 Sociedade Cultural e Religiosa de Minas Gerais - SCRIMG  
 CNPJ 15.621.724/0001-34

30

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

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

Escola/Espaço:	Eduarte Lucas Braga
Nome do Prestador de Serviço:	Wisley Matheus Ferreira
Oficina:	Ballet e Jazz
Quantidade de alunos atendidos:	
Período:	26 / 10 / 2018 a 25 / 11 / 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 ofício) da escola/espço foram atendidas?	( ) Completa ( ) Incompleta (X) Não houve demanda Justificativa: _____
O objetivo da contratação da prestação de serviços foi alcançado:	<input checked="" type="checkbox"/> Sim ( ) Não Justificativa para "Não": _____
A Prestação de Serviço foi executada com atendimento de qualidade:	<input checked="" type="checkbox"/> Sim ( ) Não Justificativa para "Não": _____

Data: 26/11/2018

Wisley Matheus Ferreira  
 Prestador de Serviços – SCRMG

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



[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 15-623 747-0001 34

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

Handwritten initials and logo of SCRMG (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 comunidade em atividades educativas em tempo integral e atividades complementares.

Escola/Espaço:	<i>Educante Lucas Braga</i>
Nome do Prestador de Serviço:	<i>Antônia Cristiana Pinho</i>
Oficina:	<i>Artesanato</i>
Quantidade de alunos atendidos:	
Período:	<i>26/10/2018 a 23/11/2018</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: 26/11/2018

*Antônia Cristiana Pinho*  
 Prestador de Serviços - SCRMG

*Lucas Braga*  
 Assinatura e Carimbo - Direção da Escola/Espaço



*Cristian Andrade Rocha*  
 Presidente  
 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

Sociedade Cultural e Religiosa de Minas Gerais - SCRMG  
 CNPJ 15.621.747/0001-34

Rua... Contagem/MG CEP 32040-450  
 www.sociedade@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**

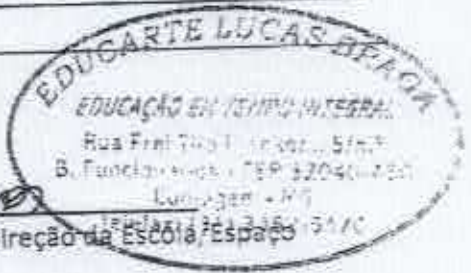
Objetivo do Programa: Serviços técnicos educacionais de atendimento de estudantes e comunidade em atividades educativas em tempo integral e atividades complementares.

Escola/Espaço:	Educarte Lucas Braga
Nome do Prestador de Serviço:	João Jaime de Souza
Oficina:	HipHop
Quantidade de alunos atendidos:	
Período:	26 / 10 / 2018 a 25 / 11 / 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 type="checkbox"/> Não Houve substituição no atendimento? <input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não Justificativa: * não foi completa
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: 26 / 11 / 2018

*João Jaime de Souza*  
 Prestador de Serviços - SCRMG

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



*[Assinatura]*  
 Cristian Andrade Rocha - Presidente  
 Sociedade Cultural e Religiosa de Minas Gerais - SCRMG  
 Sociedade Cultural e Religiosa de Minas Gerais - SCRMG  
 CNPJ: 15.621.767/0001-36

Jean Claude O. Dutra  
 RG - MG - 18.317.22  
 CPF - 148.130.456-95



**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:	M. Professora Lúgia Magalhães
Nome do Prestador de Serviço:	Geoson Jaime de Souza
Oficina:	
Quantidade de alunos atendidos:	
Período:	26/10/2018 a 25/11/2018
O Prestador de Serviço cumpriu a carga horária contratada:	( ) Completa (X) Incompleta
	Houve notificação à SCRMG? ( ) Sim (X) Não Houve substituição no atendimento? ( ) Sim (X) Não Justificativa: <u>Problemas pessoais (assalto)</u>
As demandas extras (via e-mail ou ofício) da escola/espço foram atendidas?	( ) Completa ( ) Incompleta (X) Não houve demanda Justificativa: _____
O objetivo da contratação da prestação de serviços foi alcançado:	(X) Sim ( ) Não Justificativa para "Não": _____
A Prestação de Serviço foi executada com atendimento de qualidade:	(X) Sim ( ) Não Justificativa para "Não": _____

Data: 25/11/2018

Geoson Jaime de Souza  
Prestador de Serviços - SCRMG

Luciana Reis Jimenez Arriaga  
Assinatura e Carimbo - Direção da ESCOLA PROF. LIGIA MAGALHÃES  
Luciana Reis Jimenez Arriaga  
Tessoureira  
Mat.: 01384739

Cristian Andrade Rocha  
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 17.021.747/0001-54

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

*[Handwritten initials and scribbles]*

**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>Educação Física Magalhães</i>
Nome do Prestador de Serviço:	<i>Luciana Reis Jimenez Arriaga</i>
Oficina:	
Quantidade de alunos atendidos:	<i>150</i>
Período:	<i>20/10/18 a 25/11/18</i>
O Prestador de Serviço cumpriu a carga horária contratada:	<input checked="" type="checkbox"/> Completa ( ) Incompleta Houve notificação à SCRMG? ( ) Sim ( ) Não Houve substituição no atendimento? ( ) Sim ( ) Não Justificativa: _____
As demandas extras (via e-mail ou ofício) da escola/espço foram atendidas?	( ) Completa ( ) Incompleta ( <input checked="" type="checkbox"/> ) Não 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: *20/11/2018*

**E. M. PROF. LÍGIA MAGALHÃES  
Luciana Reis Jimenez Arriaga  
Vice Diretora  
Matrícula: 01384739**

*[Signature]*  
Prestador de Serviços - SCRMG

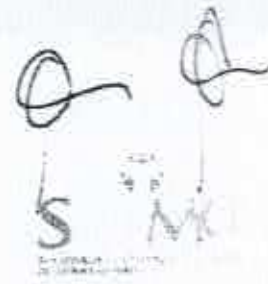
*[Signature]*  
Assinatura e Carimbo - Direção da Escola/Espaço

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

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

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

Lili



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

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

Escola/Espaço:	Educante Lígia Magalhães
Nome do Prestador de Serviço:	Eduardo Santos
Oficina:	Percussão
Quantidade de alunos atendidos:	150
Período:	26 / 10 / 2018 a 23 / 11 / 2018
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 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: 26 / 11 / 2018

Eduardo  
 Prestador de Serviços – SCRMG

E. M. PROF. LÍGIA MAGALHÃES  
 Luciana Reis Jimenez Arriaga  
 Vice Diretora  
 Matricula: 01384739

Assinatura e Carimbo - Direção da Escola/Espaço

Cristian Andrade Rocha  
 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 ... 21 747/0001-34

Jean Claude O. Dutra  
 RG - MG-18.317.221  
 CPF - 148.130.456-0

*[Handwritten signature]*  
S. M. G.  
SECRETARIA MUNICIPAL DE EDUCAÇÃO DE CONTAGEM - SEDUC

**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>Escola Santa Joana</i>
Nome do Prestador de Serviço:	<i>Escola Santa Joana</i>
Oficina:	
Quantidade de alunos atendidos:	<i>150</i>
Período:	<i>20/10/18 a 25/11/18</i>
O Prestador de Serviço cumpriu a carga horária contratada:	<input checked="" type="checkbox"/> Completa ( ) Incompleta
	Houve notificação à SCRMG? ( ) Sim ( ) Não Houve substituição no atendimento? ( ) Sim ( ) Não Justificativa: _____
As demandas extras (via e-mail ou ofício) da escola/espço foram atendidas?	( ) Completa ( ) Incompleta ( <input checked="" type="checkbox"/> Não 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: *26/11/2018*

*[Handwritten signature]*  
Prestador de Serviços – SCRMG

Assinatura e Carimbo - Direção da Escola/Espaço

*[Handwritten signature]*

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

Jeani 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 15.421.747/0001-34

46

SECRETARIA MUNICIPAL DE EDUCAÇÃO

**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**

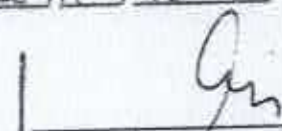
Objetivo do Programa: Serviços técnicos educacionais de atendimento de estudantes e comunidade em atividades educativas em tempo Integral e atividades complementares.

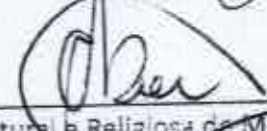
Escola/Espaço:	Educaste Lígia Magalhães
Nome do Prestador de Serviço:	Daniel de Jesus Silva
Oficina:	Espace
Quantidade de alunos atendidos:	150
Período:	26 / 10 / 18 a 25 / 11 / 18
O Prestador de Serviço cumpriu a carga horária contratada:	<input checked="" type="checkbox"/> Completa ( ) Incompleta Houve 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?	( ) 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: 26 / 11 / 18

**E. M. PROF. LÍGIA MAGALHÃES**  
**Luciana Reis Jimenez Arriaga**  
 Vice Diretora  
 Matrícula: 01384739

  
 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 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 15.421.747/0001-34

*[Handwritten marks and signatures]*

**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 Lige</i>
Nome do Prestador de Serviço:	<i>Luciana Reis Jimenez Arriaga</i>
Oficina:	<i>Artesanato</i>
Quantidade de alunos atendidos:	<i>150</i>
Período:	<i>26/10/18 a 25/11/18</i>
O Prestador de Serviço cumpriu a carga horária contratada:	<input checked="" type="checkbox"/> Completa ( ) Incompleta Houve notificação à SCRMG? ( ) Sim ( ) Não Houve substituição no atendimento? ( ) Sim ( ) Não Justificativa: _____
As demandas extras (via e-mail ou ofício) da escola/espço foram atendidas?	( ) Completa ( ) Incompleta ( <input checked="" type="checkbox"/> ) Não 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: *26/11/2018*

*[Signature]*  
Prestador de Serviços – SCRMG

*[Signature]*  
Assinatura e Carimbo - Direção da Escola/Espaço  
**E. M. PROF. LÍGIA MAGALHÃES**  
**Luciana Reis Jimenez Arriaga**  
Vice Diretora  
Matrícula: 01384739

*[Signature]*  
Sociedade Cultural e Religiosa de Minas Gerais – SCRMG  
**Cristian Andrade Rocha** - Presidente  
Sociedade Cultural e Religiosa de Minas Gerais - SCRMG  
CNPJ 15.621.747/0001-34  
Endereço: Rua ... - Contagem - MG - CEP: 32044-000  
e-mail: alternativo@scrmg.org.br

**Jean Claude O. Guim**  
RG - MG - 18.317.22  
CPF - 148.130.48

45  


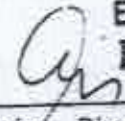
**FORMULÁRIO I – AVALIAÇÃO DA QUALIDADE DOS SERVIÇOS PRESTADOS  
 ATENDIMENTO AO TERMO DE COLABORAÇÃO Nº 026/2017 EDUCAÇÃO INTEGRADA E  
 INTEGRAL - SCR MG E SECRETARIA MUNICIPAL DE EDUCAÇÃO DE CONTAGEM - SEDUC**

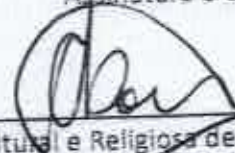
Objetivo do Programa: Serviços técnicos educacionais de atendimento de estudantes e comunidade em atividades educativas em tempo integral e atividades complementares.

Escola/Espaço:	Educande Lúcia Magalhães
Nome do Prestador de Serviço:	Angela Santos
Oficina:	Dança
Quantidade de alunos atendidos:	150
Período:	26/10/2018 a 25/11/2018
O Prestador de Serviço cumpriu a carga horária contratada:	<input checked="" type="checkbox"/> Completa ( ) Incompleta Houve notificação à SCR MG? ( ) Sim ( ) Não Houve substituição no atendimento? ( ) Sim ( ) Não Justificativa: _____
As demandas extras (via e-mail ou ofício) da escola/espço foram atendidas?	( ) Completa ( ) Incompleta <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: 26/11/2018

  
 Prestador de Serviços – SCR MG

  
**E. M. PROF. LÍCIA MAGALHÃES**  
**Luciana Reis Jimenez Arriaga**  
 Vice Diretora  
 Matrícula: 01384739

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

Jean Claude O. Dutra  
 RG - MG - 18.317.221  
 CPF - 148.130.070-85-93

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



S  
V  
C

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

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

Escola/Espaço:	<i>Escola Lúcia Magalhães</i>
Nome do Prestador de Serviço:	<i>Luciana Reis Jimenez Arriaga</i>
Oficina:	<i>chales lincenses</i>
Quantidade de alunos atendidos:	<i>150 alunos</i>
Período:	<i>26/10/2018 a 25/11/2018</i>
O Prestador de Serviço cumpriu a carga horária contratada:	<input checked="" type="checkbox"/> Completa ( ) Incompleta
	Houve notificação à SCRMG? ( ) Sim ( ) Não Houve substituição no atendimento? ( ) Sim ( ) Não Justificativa: _____
As demandas extras (via e-mail ou officio) 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: *26/11/2018*

*[Signature]*  
Prestador de Serviços – SCRMG

*[Signature]*  
Assinatura e Carimbo - Direção da Escola  
E. M. PROF. LÚCIA MAGALHÃES  
Luciana Reis Jimenez Arriaga  
Vice-Diretora  
Matrícula: 01384739

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

P  
S  
3

3

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

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

Escola/Espaço:	<i>EducarTE Estação do Saber</i>
Nome do Prestador de Serviço:	<i>Luana Stefani S. Ferreira</i>
Oficina:	<i>artes</i>
Quantidade de alunos atendidos:	<i>00</i>
Período:	<i>16/10/2018 a 15/11/2018</i>
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 (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: *15/11/2018*

**EDUCARTE ESTAÇÃO DO SABER**  
**Educação**  
**Integral / Integrada**  
Rua Carlos Vitoriano de Sá, 500º  
Bairro Bela Vista - CEP 32019-340  
Contagem / MG  
Tel: 3362-6217

*[Assinatura]*  
Prestador de Serviços – SCRMG

*[Assinatura]*  
Assinatura e Carimbo Direção da Escola/Espaco

*[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  
Religião: 31 Minas Gerais  
CNPJ: 16.621.747.0001-34

Jean Claude O. Dutra  
RG - MG - 18.317.221  
CPF - 148.130.456-07

15


15


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

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

Escola/Espaço:	ANTONIO CARLOS LEMO
Nome do Prestador de Serviço:	FLAVIANO FERREIRA SILVA
Oficina:	ARTES
Quantidade de alunos atendidos:	
Período:	26 / 10 / 2018 a 25 / 11 / 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 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 / 11 / 2018

  
Prestador de Serviços – SCRMG

 - 2127899-8  
Assinatura e Carimbo - Direção da Escola/Espaço

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

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

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

*[Handwritten initials and logo]*

**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:	CABE Antonio Carlos Lemas
Nome do Prestador de Serviço:	Jose Flavio Marques
Oficina:	
Quantidade de alunos atendidos:	80
Período:	26/10/2018 a 25/11/2018
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/espaco foram atendidas?	( ) Completa ( ) Incompleta (X) Não houve demanda Justificativa: _____
O objetivo da contratação da prestação de serviços foi alcançado:	(X) Sim ( ) Não Justificativa para "Não": _____
A Prestação de Serviço foi executada com atendimento de qualidade:	(X) Sim ( ) Não Justificativa para "Não": _____

Data: 23/11/2018

*[Signature]*  
Prestador de Serviços – SCRMG

*[Signature]* - 2127899-8  
Assinatura e Carimbo - Direção da Escola/Espaço

*[Signature]*  
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 15.621.747/0001-34

*[Handwritten marks and initials]*

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

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

Escola/Espaço:	CAEE - Antônio Carlos Lemo
Nome do Prestador de Serviço:	Jucimas Ap. R. Lizardo
Oficina:	Artesanato
Quantidade de alunos atendidos:	40
Período:	26/10/2017 a 23/11/2018
O Prestador de Serviço cumpriu a carga horária contratada:	(X) Completa ( ) incompleta
	Houve notificação à SCRMG? ( ) Sim (X) Não Houve substituição no atendimento? ( ) Sim (X) Não Justificativa: _____
As demandas extras (via e-mail ou ofício) da escola/espço foram atendidas?	(X) Completa ( ) incompleta ( ) Não houve demanda Justificativa: _____
O objetivo da contratação da prestação de serviços foi alcançado:	(X) Sim ( ) Não Justificativa para "Não": _____
A Prestação de Serviço foi executada com atendimento de qualidade:	(X) Sim ( ) Não Justificativa para "Não": _____

Data: 26/11/2018

Jucimas Ap. R. Lizardo  
Prestador de Serviços - SCRMG

[Signature] 21278998  
Assinatura e Carimbo - Direção da Escola/Espaço

Jean Claude O. Dutra  
RG - MG- 18.317.221  
DE 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

54

**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 Municipal Antônio Carlos Lima
Nome do Prestador de Serviço:	Barbara Lima de Souza
Oficina:	Teatro
Quantidade de alunos atendidos:	40 alunos
Período:	26/10/2018 a 25/11/2018
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 (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: 26/11/2018

Barbara Lima  
 Prestador de Serviços – SCRMG

Barbara Lima - 8197899-8  
 Assinatura e Carimbo - Direção da Escola/Espaço

Jean Claude O. Dutra  
 RG - IMG: 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 15.621.747/0001-13

*[Handwritten marks and initials]*

**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:	Débora Lima de Souza
Oficina:	Atividade Física
Quantidade de alunos atendidos:	40
Período:	26/10/2018 a 25/11/2018
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 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: 26/11/2018

*[Signature]*  
Prestador de Serviços – SCRMG

*[Signature]* 2127895-8  
Assinatura e Carimbo - Direção da Escola/Espaço

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

Jean Claude O. Dutra  
RG - MG- 18.317.27  
CPF - 148.130.456-

**Cristian Andrade Rocha**  
Presidente  
Sociedade Cultural e Religiosa de Minas Gerais - SCRMG  
CNPJ 15.621.747/0001-17

Handwritten initials and logo of S. MG (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**

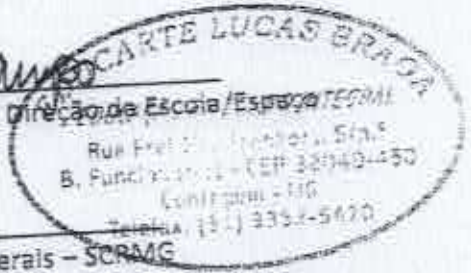
Objetivo do Programa: Serviços técnicos educacionais de atendimento de estudantes e comunidade em atividades educativas em tempo integral e atividades complementares.

Escola/Espaço:	EducarTE Lucas Braga
Nome do Prestador de Serviço:	Jessica Márcia Rodrigues Generoso
Oficina:	Apoio Pedagógico
Quantidade de alunos atendidos:	
Período:	26 / 10 / 2018 a 25 / 11 / 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 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: 23 / 11 / 2018

Jessica m R Generoso  
 Prestador de Serviços – SCRMG

Assinatura e Carimbo - Direção de Escola/Espaço INTEGRAL



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

Jean Claude O. Dutra  
 RG - MG - 18.317.2  
 CPF - 148.130.45

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



5+

**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:	Eduarte Lucas Braga
Nome do Prestador de Serviço:	Quisla Soares das Fontes
Oficina:	Ativ. Pedagógicas
Quantidade de alunos atendidos:	
Período:	26/10/2018 a 25/11/2018
O Prestador de Serviço cumpriu a carga horária contratada:	<input checked="" type="checkbox"/> Completa ( ) Incompleta
	Houve notificação à SCRMG? ( ) Sim <input checked="" type="checkbox"/> Não Houve substituição no atendimento? ( ) Sim <input checked="" type="checkbox"/> Não Justificativa: _____
As demandas extras (via e-mail ou ofício) da escola/espço foram atendidas?	( ) Completa ( ) Incompleta <input checked="" type="checkbox"/> Não houve demanda Justificativa: _____
O objetivo da contratação da prestação de serviços foi alcançado:	<input checked="" type="checkbox"/> Sim ( ) Não Justificativa para "Não": _____
A Prestação de Serviço foi executada com atendimento de qualidade:	<input checked="" type="checkbox"/> Sim ( ) Não Justificativa para "Não": _____

Data: 26/11/2018

Quisla Soares das Fontes  
 Prestador de Serviços – SCRMG

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



Jean Claudio D. Dutra  
 RG - MG - 15.12.221  
 CPF - 148.111.456-99

Sociedade Cultural e Religiosa de Minas Gerais - SCRMG  
[Assinatura]  
 Cristian Andrade Rocha - Presidente  
 Presidente  
 Sociedade Cultural e Religiosa de Minas Gerais - SCRMG  
 Rua ... Contagem - Minas Gerais  
 Tel: 3352-5470

58

S M G

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

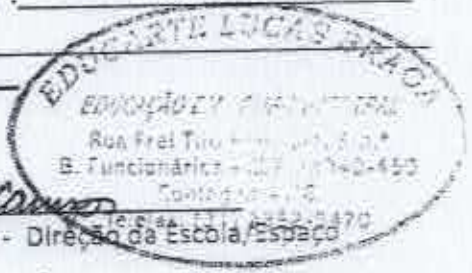
Objetivo do Programa: Serviços técnicos educacionais de atendimento de estudantes e comunidade em atividades educativas em tempo integral e atividades complementares.

Escola/Espaço:	Educante Lucas Braga
Nome do Prestador de Serviço:	Igor Peres de Oliveira
Oficina:	Teatro
Quantidade de alunos atendidos:	
Período:	26/10/2018 a 25/11/2018
O Prestador de Serviço cumpriu a carga horária contratada:	<input checked="" type="checkbox"/> Completa ( ) Incompleta
	Houve notificação à SCRMG? ( ) Sim <input checked="" type="checkbox"/> Não Houve substituição no atendimento? ( ) Sim <input checked="" type="checkbox"/> Não Justificativa: _____
As demandas extras (via e-mail ou ofício) da escola/espço foram atendidas?	( ) Completa ( ) Incompleta <input checked="" type="checkbox"/> Não houve demanda Justificativa: _____
O objetivo da contratação da prestação de serviços foi alcançado:	<input checked="" type="checkbox"/> Sim ( ) Não Justificativa para "Não": _____
A Prestação de Serviço foi executada com atendimento de qualidade:	<input checked="" type="checkbox"/> Sim ( ) Não Justificativa para "Não": _____

Data: 26/11/2018

Igor Peres de Oliveira  
 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

Handwritten initials and numbers at the top right of the page.

**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>Eduarte Lucas Braga</u>
Nome do Prestador de Serviço:	<u>Taiamara da Guimarães Brito</u>
Oficina:	<u>Apoio Pedagógico</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 <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: 26 / 11 / 2018

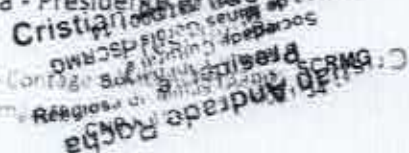


[Signature]  
 Prestador de Serviços – SCRMG

[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



**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:	Eduarte Lucas Braga
Nome do Prestador de Serviço:	Eudes Douglas de Andrade
Oficina:	Capoeira
Quantidade de alunos atendidos:	
Período:	26 / 10 / 2018 a 26 / 11 / 2018
O Prestador de Serviço cumpriu a carga horária contratada:	(X) Completa ( ) Incompleta Houve notificação à SCRMG? ( ) Sim (X) Não Houve substituição no atendimento? ( ) Sim (X) Não Justificativa: _____
As demandas extras (via e-mail ou ofício) da escola/espço foram atendidas?	( ) 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: 26/11/2018

Eudes Douglas de Andrade  
Prestador de Serviços - SCRMG

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



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

Iran Claude O. Dutra  
MG - MG-18.317.221  
CPF - 148.130.456-93

SEDE: Rua Joaquim Camargo nº 310 - Centro - Contagem/MG  
administrativo@scrmg.org.br  
Cristian Andrade Rocha - Presidente  
Sociedade Cultural e Religiosa de Minas Gerais - SCRMG  
CNPJ 15.621.747/0001-00

Handwritten initials and a logo with the letters 'S' and 'M'.

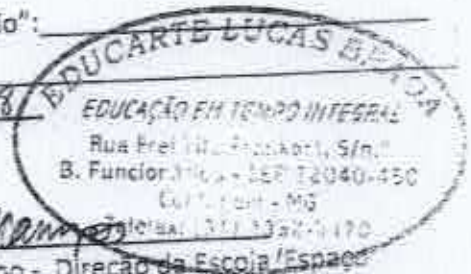
EL

**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:	Educart Lucas Braga
Nome do Prestador de Serviço:	Saul Pereira Eller
Oficina:	Aplic Pedagógico
Quantidade de alunos atendidos:	
Período:	26/10/2018 a 25/11/2018
O Prestador de Serviço cumpriu a carga horária contratada:	<input checked="" type="checkbox"/> Completa ( ) Incompleta
	Houve notificação à SCRMG? ( ) Sim <input checked="" type="checkbox"/> Não Houve substituição no atendimento? ( ) Sim <input checked="" type="checkbox"/> Não Justificativa: _____
As demandas extras (via e-mail ou ofício) da escola/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: 26/11/2018



\_\_\_\_\_  
Prestador de Serviços – SCRMG

\_\_\_\_\_  
Assinatura e Carimbo - Direção da Escola/Espaço

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

Jean Claudio G. Brito  
RG - MG - 18.317.253  
CPF - 148.230.945-89

Sociedade Cultural e Religiosa de Minas Gerais - SCRMG  
R. ... 139 - Centro - Contagem - MG - CEP: 32040-430  
Fone: (31) 3397-1170



**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:	Programa de Leitura
Nome do Prestador de Serviço:	ISABEL CRISTINA ROCHA
Oficina:	Contação de Histórias
Quantidade de alunos atendidos:	2.620
Período:	26/10/18 a 25/11/18
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?	( X ) Completa ( ) Incompleta ( ) Não houve demanda Justificativa: _____
O objetivo da contratação da prestação de serviços foi alcançado:	( X ) Sim ( ) Não Justificativa para "Não": _____
A Prestação de Serviço foi executada com atendimento de qualidade:	( X ) Sim ( ) Não Justificativa para "Não": _____

Data: 25/11/2018

Prestador de Serviços - SCRMG

Assinatura e Carimbo - Direção da Escola/Espaço  
Matrícula: 1349984

Sociedade Cultural e Religiosa de Minas Gerais - SCRMG  
Cristiane Andrade Rocha - Presidente  
Cristiane Andrade Rocha  
Presidente  
Secretaria Cultural e Religiosa de Minas Gerais - SCRMG  
CNPJ: 15.421.747/0001-34

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 - 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:	Programa de leitura
Nome do Prestador de Serviço:	Melida Rosa
Oficina:	Contação de história
Quantidade de alunos atendidos:	2.620
Período:	26/10/18 a 25/11/18
O Prestador de Serviço cumpriu a carga horária contratada:	(X) Completa ( ) Incompleta Houve notificação à SCR MG? ( ) Sim ( ) Não Houve substituição no atendimento? ( ) Sim ( ) Não Justificativa: _____
As demandas extras (via e-mail ou ofício) da escola/espço foram atendidas?	(X) Completa ( ) Incompleta ( ) Não houve demanda Justificativa: _____
O objetivo da contratação da prestação de serviços foi alcançado:	(X) Sim ( ) Não Justificativa para "Não": _____
A Prestação de Serviço foi executada com atendimento de qualidade:	(X) Sim ( ) Não Justificativa para "Não": _____

Data: 25/11/2018

Melida Rosa Furlan  
Prestador de Serviços – SCR MG

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

Matrícula: 4369984

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

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

Jean Claude O. Dutra  
RG - MG - 18.317.221  
CPF - 148.130.459-93

Cristian Andrade Rocha  
Presidente  
Sociedade Cultural e Religiosa de Minas Gerais - SCR MG  
CNPJ 15.621.717/0001-74

Handwritten initials and logo of SEDUC (Secretaria Municipal de Educação de Contagem - MG).

**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:	SEDUC (PROBLEMA LEITURA)
Nome do Prestador de Serviço:	STANISLAU RODRIGUES SAUNDÉS
Oficina:	2.620
Quantidade de alunos atendidos:	2.620
Período:	26/10/2018 a 26/11/2018
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 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: 25/11/2018

STANISLAU RODRIGUES SAUNDÉS  
 Prestador de Serviços – SCRMG

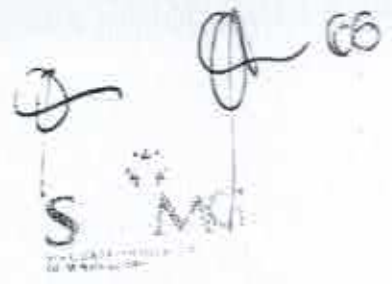
[Assinatura]  
 Assinatura e Carimbo - Direção da Escola/Espaço  
 Matrícula: 1349984

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

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

Endereço: Rua José Maria Calmon, nº 240 - Centro - Contagem - MG  
 Site: www.sociedadecultural.org.br  
 CNPJ: 12.123.456/0001-34





**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:	PROGRAMA DE LEITURA
Nome do Prestador de Serviço:	JONE NASCIMENTO
Oficina:	Contação de HISTÓRIA
Quantidade de alunos atendidos:	
Período:	26 / 10 / 18 a 25 / 11 / 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 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: 25/11/2018

*Jone Nascimento*  
 Prestador de Serviços - SCRMG

*[Assinatura]*  
 Assinatura e Carimbo - Direção da Escola/Espaço  
 Matrícula: 4349984

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

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

**Andrade Rocha**  
 Presidente  
 Sociedade Cultural e Religiosa de Minas Gerais - SCRMG  
 CNPJ nº 07.471.000/1-34

Handwritten marks and initials at the top right of the page.

**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:	CRTEE - ANTONIO CARLOS LEMUS
Nome do Prestador de Serviço:	ROBANDO GUSTAVO DA SILVA
Oficina:	TEATRO
Quantidade de alunos atendidos:	40
Período:	26 / 10 / 2018 a 25 / 11 / 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 (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: 26/11/2018

[Assinatura]  
 Prestador de Serviços – SCRMG

[Assinatura] - 2197899-8  
 Assinatura e Carimbo - Direção da Escola/Espaço

[Assinatura]  
 Cristiane Andrade Rocha - Presidente  
 Sociedade Cultural e Religiosa de Minas Gerais - SCRMG  
 CNPJ 15.621.797/0001-34

Jean Claude O. Du  
 RG - MG - 18.317.171  
 CPF - 148.130.49

Q 07

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

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

Escola/Espaço:	CAEE. Antônio Carlos Lemos
Nome do Prestador de Serviço:	Jessica Rúbia Alves Ferreira
Oficina:	Espartes / Atividade Física
Quantidade de alunos atendidos:	50 alunos
Período:	26 / 10 / 2018 a 25 / 11 / 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 (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: 26 / 11 / 2018

*Jessica R. A. Ferreira*  
 Prestador de Serviços – SCRMG

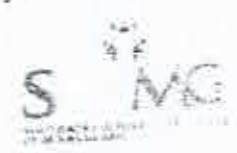
*[Assinatura]* 2127899-8  
 Assinatura e Carimbo - Direção da Escola/Espaço

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

de Rocha  
 SCRMG  
 0001-34

Handwritten initials and numbers: "yr" and "03".



**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 Estação do Saber
Nome do Prestador de Serviço:	Traci Aparecida Marques
Oficina:	Acompanhamento Social
Quantidade de alunos atendidos:	30
Período:	26/10/2018 a 15/11/2018
O Prestador de Serviço cumpriu a carga horária contratada:	( ) Completa (X) Incompleta
	Houve notificação à SCRMG? ( ) Sim ( ) Não Houve substituição no atendimento? ( ) Sim ( ) Não Justificativa: <u>PROVAS JUSTIFICADAS</u>
As demandas extras (via e-mail ou ofício) da escola/espço foram atendidas?	( ) Completa ( ) Incompleta (X) Não houve demanda Justificativa: _____
O objetivo da contratação da prestação de serviços foi alcançado:	(X) Sim ( ) Não Justificativa para "Não": _____
A Prestação de Serviço foi executada com atendimento de qualidade:	(X) Sim ( ) Não Justificativa para "Não": _____

Data: 15/11/2018

Prestador de Serviços - SCRMG

Assinatura e Carimbo - Direção de Ensino Espaço  
Coordenadora  
Mat: 09 3572

**EDUCARTE ESTAÇÃO DO SABER**  
Educação  
Integral / Integrada  
Rua Carlos Vitoriano de Sá, S/Nº  
Bairro Bola Vieta - CEP 32918-340  
Contagem / MG  
Tel: 3352-5217

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 - 28.317.221  
CPF - 148.130.456-99

S. MC

60

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

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

Escola/Espaço:	<i>Educarte Estação do Saber</i>
Nome do Prestador de Serviço:	<i>Valéria Marcelina da Silva</i>
Oficina:	<i>Acompanhamento Indar</i>
Quantidade de alunos atendidos:	<i>30</i>
Período:	<i>16/10/2017 a 15/11/2017</i>
O Prestador de Serviço cumpriu a carga horária contratada:	<input checked="" type="checkbox"/> Completa <input type="checkbox"/> Incompleta
	Houve notificação à SCRMG? <input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não Houve substituição no atendimento? <input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não Justificativa: _____
As demandas extras (via e-mail ou ofício) da escola/espço foram atendidas?	<input type="checkbox"/> Completa <input type="checkbox"/> Incompleta <input checked="" type="checkbox"/> Não houve demanda Justificativa: _____
O objetivo da contratação da prestação de serviços foi alcançado:	<input checked="" type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não Justificativa para "Não": _____
A Prestação de Serviço foi executada com atendimento de qualidade:	<input checked="" type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não Justificativa para "Não": _____

Data: *15/11/2017*

**EDUCARTE ESTAÇÃO DO SABER**  
**Educação**  
**Integral / Integrada**  
 Rua Carlos Vitoriano de Sá, 504  
 Bairro Bela Vista - CEP 32010-240  
 Contagem / Mg  
 Tel: 3352-5217

*Valéria M. Silva*  
 Prestador de Serviços - SCRMG

*Elvira Ferreira*  
 Assinatura e Carimbo do Prestador de Serviço Espaço  
**Coordenadora**  
**Mat: 09 3572**

*Christian Andrade Rocha*  
 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 - 148.130.456-93

Sociedade Cultural e Religiosa de Minas Gerais - SCRMG  
 Rua ...  
 CNPJ 15.02...

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

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

Escola/Espaço:	<i>Educarte Estação do Saber</i>
Nome do Prestador de Serviço:	<i>Fabiana de Carvalho Simões</i>
Oficina:	<i>Mança</i>
Quantidade de alunos atendidos:	<i>30</i>
Período:	<i>26/10/2017 a 25/11/2017</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 justificadas: problemas pessoais</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: *25/11/2017*

**ESTÁÇÃO DO SABER**  
**Educação**  
 Integral / Integrada  
 Carlos Vitorino da SA, 509  
 Bairro: Bela Vista - CEP 32916-000  
 Contagem / MG  
 Tel.: 3282-8217

*[Assinatura]*  
 Prestador de Serviços - SCRMG

*[Assinatura]*  
 Assinatura e Carimbo - *[Assinatura]*  
 - Coordenadora  
 Mat: 09 3579

**Jean Claude O. Dutra**  
 RG - MG-18.317.241  
 CPF - 148.130.456-93

**Sociedade Cultural e Religiosa de Minas Gerais – SCRMG**  
**Cristian André Rocha - Presidente**  
 Cristiana A. Andrade Rocha  
 Presidente  
 Sociedade Cultural e Religiosa de Minas Gerais - SCRMG  
 CNPJ 17.000.001-34

71  
S No

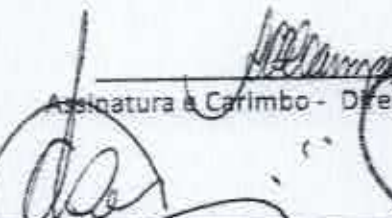

**FORMULÁRIO I – AVALIAÇÃO DA QUALIDADE DOS SERVIÇOS PRESTADOS  
ATENDIMENTO AO TERMO DE COLABORAÇÃO Nº 026/2017 EDUCAÇÃO INTEGRADA E  
INTEGRAL - SCRMG E SECRETARIA MUNICIPAL DE EDUCAÇÃO DE CONTAGEM - SEDUC**

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

Escola/Espaço:	Eduarte Lucas Braga
Nome do Prestador de Serviço:	Fabiana de Carvalho Pansica
Oficina:	Percussão
Quantidade de alunos atendidos:	
Período:	26 / 10 / 2018 a 25 / 11 / 2018
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 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: 26 / 11 / 2018

  
Prestador de Serviços – SCRMG

  
Assinatura e Carimbo - Direção da Escola/Espaço  
  
EDUARTE LUCAS BRAGA  
DIREÇÃO DA ESCOLA/ESPAÇO  
RUE Frei Theodor Steinkopf, S/n.  
B. Funcionários - CEP 32040-450  
Contagem - MG  
Telefax: (31) 3352-5470

Iselin Claudete O. Dutra  
RG - MG- 18.317.721  
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  
R. ...  
Contagem - MG  
Tel: (31) 3352-5470 - Contagem/MG - CEP 32040-450  
www.scrmg.org.br