



Alexandra Aprendiz Epesmel <gerencia.aprendiz.epesmel@murialdo.com.br>

IDENTIFICAÇÃO DAS AÇÕES REALIZADAS NA APRENDIZAGEM

1 mensagem

Formulários Google <forms-receipts-noreply@google.com>

13 de junho de 2022 13:56

Para: gerencia.aprendiz.epesmel@murialdo.com.br

Google Forms

Agradecemos o preenchimento de [IDENTIFICAÇÃO DAS AÇÕES REALIZADAS NA APRENDIZAGEM](#)

Veja as respostas enviadas.

[Editar resposta](#)

IDENTIFICAÇÃO DAS AÇÕES REALIZADAS NA APRENDIZAGEM

As OSC'S deverão registrar as informações referente ao mês de MAIO/2022. O prazo final para o preenchimento é dia 10 DE JUNHO/2022.

E-mail *

gerencia.aprendiz.epesmel@murialdo.com.br

Identificação do Objeto da Parceria Conforme Plano de Trabalho

Nome da Unidade *

[Programa de Aprendizagem Epesmel](#)

Selecione a área de atendimento: *

Urbana e rural ▼

Informe o número de metas conveniadas área Urbana. Se a resposta for NÃO coloque 0: *

400

Informe o número de metas atendidas área Urbana durante o mês de referência. Se a resposta for NÃO coloque 0: *

393

Informe o número de metas conveniadas área Rural. Se a resposta for NÃO coloque 0: *

50

Informe o número de metas atendidas área Rural durante o mês de referência. Se a resposta for NÃO coloque 0: *

45

O serviço está atendendo educando com deficiência, síndromes e ou autismo? (com laudo médico) *

Sim ▼

Se a resposta for SIM, especificar a deficiência, síndrome e ou autismo. Se a resposta for NÃO, colocar 0. *

3

Foi fornecida alimentação para os aprendizes durante o mês de referência? Se a resposta for SIM selecione o tipo de alimentação. Se a resposta for NÃO selecione NÃO SE APLICA: *

- Café da manhã
- Almoço
- Lanche da tarde
- Janta
- Não se aplica

Espaço disponível caso queira complementar:

.....

Ações da Segurança de Acolhida

Número de acompanhamento técnico presencial ao aprendiz durante o mês de referência. Se a resposta for NÃO coloque 0 *

796
.....

Se não ocorreu acompanhamento técnico presencial ao aprendiz justifique o motivo. *

.....

Número de acompanhamento técnico familiar durante o mês de referência. Se a resposta for NÃO coloque 0. *

14
.....

Se não ocorreu acompanhamento técnico familiar justifique o motivo: *

.....

Número de encaminhamentos/agendamentos para preenchimento do Cadastro Único durante o mês de referência. Se a resposta for NÃO coloque 0. *

0
.....

Número de ações de busca ativa durante o mês de referência. Se a resposta for NÃO coloque 0. *

27
.....

Cite as principais situações que ocasionaram a busca ativa durante o mês de referência:

- Ausência injustificadas nas aulas teóricas;
 - Demandas das empresas, demandas de desempenho e inadaptação.
-

Número de visita domiciliar durante o mês de referência. Se a resposta for NÃO coloque 0. *

5
.....

Espaço disponível caso queira complementar:

.....

Ações da Segurança de Sobrevivência

A unidade forneceu Kit alimentação/cesta básica/kit hortifruti às famílias acompanhadas pelo serviço? *

Não ▼

Se a resposta foi Não a unidade encaminhou familiar/responsável de aprendiz do Programa para ser atendido no CRAS, devido a interrupção da oferta de kit alimentação pela OSC? *

Sim

Não

Se a resposta foi SIM informe o número de famílias que receberam Kit alimentação/cesta básica/kit hortifruti. Se a resposta foi NÃO coloque 0: *

0

Se a resposta foi SIM informe a quantidade total de Kit alimentação/cesta básica/kit hortifruti fornecidos. Se a resposta foi NÃO coloque 0: *

0

Selecione os itens fornecidos no Kit alimentação/cesta básica/kit hortifruti fornecidos. Se NÃO ocorreu fornecimento selecione NÃO SE APLICA: *

Arroz

Feijão

Macarrão

Óleo

Farinho de trigo

Farinha de mandioca

Fubá

Farofa

Extrato de tomate

Açúcar

- Sal
- Achocolatado
- Leite
- Chá mate
- Café
- Milho em conserva
- Milho de pipoca
- Sardinha em conserva
- Frango
- Bolacha
- Pão
- Não se aplica
- Outro:

Espaço disponível caso queira complementar:

.....

Ações da Segurança de Convivência

Foi realizado encaminhamentos em articulação com a rede de serviços socioassistencial e intersetorial, para atenção as demandas de aprendizes/famílias atendidos/acompanhados pelo Programa? *

Sim ▼

Quais serviços socioassistencial e ou intersetorial, foram articulados para atender as demandas dos aprendizes/famílias acompanhados pelo Programa? Se a resposta foi NÃO coloque O: *

CAPS
Acolhimento
Farmácia Municipal

Faça resumidamente a avaliação das ações:

AS articulações e encaminhamentos foram realizados em conformidade com as demandas apresentadas pelos aprendizes e suas famílias.

Consideramos que as ações alcançaram o objetivo proposto.

A equipe realizou contatos com as empresas parceiras durante o mês de referência? *

Sim

Se a resposta foi NÃO justifique o motivo:

Quais os motivos pelos quais a equipe buscou o contato com as empresas parceiras? *

- Fomentar a contratação de aprendizes e estabelecer relacionamento com as empresas;
 - Realizar orientações a respeito da rotina de trabalho dos aprendizes;
 - Realizar orientações sobre férias e cronograma, entre outras.
-

Informe a quantidade de atividades/aulas realizadas por grupo/turma/encontros, com os aprendizes durante o mês de referência. *

160

Espaço disponível caso queira complementar:

Ações Administrativas e de Gestão

Existe membros da equipe atuando em Teletrabalho durante o mês de referência (por suspeita de contaminação da COVID-19, contaminação da COVID-19 ou gestante?): *

Não

Se a resposta foi SIM informe a quantidade por categoria. Se a resposta foi NÃO coloque 0: *

0

Espaço disponível caso queira complementar:

Indicadores Avaliação Planos de Trabalho

Número de ações no mês com foco no fortalecimento de vínculos familiares, comunitários e sociais, promovendo ações de apoio às famílias que visem o fortalecimento de sua função protetiva e a prevenção de situações de risco social: *

843

Faça resumidamente a avaliação das ações: *

Ao longo do mês durante as atividades pedagógicas realizadas, através de aulas presenciais foram desenvolvidas ações com vistas a alcançar o indicador. Avaliamos que o mesmo foi alcançado.

Ações com as empresas: 23

Articulação com a Rede: 03

Articulação com outras políticas intersetoriais: 1

Atendimento ao aprendiz: 796

Atendimento Familiar: 14

Busca Ativa: 27

Discussão de Caso: 02

Encaminhamento: 04

Consideramos que as ações alcançaram os objetivos/indicador estabelecido.

Número de ações no mês realizadas que favoreceram o desenvolvimento de atividades intrafamiliares, propiciando trocas de experiências e vivências, fortalecendo o respeito, a solidariedade e os vínculos familiares: *

01

Faça resumidamente a avaliação das ações: *

Ao longo do mês foram realizadas ações alusivas ao Maio Laranja

Consideramos que as ações alcançaram os objetivos/indicador estabelecido.

Número de ações no mês aprimoraram atitudes e habilidades para inserção e permanência no mundo do trabalho em tempos de isolamento social, bem como que oportunizaram aos adolescentes e jovens o autoconhecimento, despertar de suas potencialidades, habilidades e interesses: *

04

Faça resumidamente a avaliação das ações: *

Foram realizadas ao longo das aulas teóricas Ações de Desenvolvimento de Competências dos Aprendizes.

- Organização no ambiente de trabalho;
- Definição de comunicação verbal e não verbal;
- Comunicação e Barreiras da comunicação;
- Técnica de Rapport.

Consideramos que as ações alcançaram os objetivos/indicador estabelecido.

Número de ações no mês que oportunizaram o acesso às informações sobre direitos e sobre participação cidadã e promoveram a formação política cidadã, fortalecendo o protagonismo com vistas à construção da autonomia para o convívio social: *

04

Faça resumidamente a avaliação das ações: *

- Roda de Conversa sobre o dia do trabalhador;
- Elaboração Painel para o dia 13 de maio;
- Dia Internacional do Trabalho;
- Direitos trabalhistas.

Consideramos que as ações alcançaram os objetivos/indicador estabelecido.

Número de ações no mês que oportunizaram aos adolescentes, jovens e suas famílias o autoconhecimento, despertar de suas potencialidades, habilidades e interesses, como meio para preservar o sentimento de pertença no território em tempos de isolamento social e desenvolvimento de competências para a compreensão crítica da realidade social e do mundo moderno, propiciando vivências para o alcance de autonomia e protagonismo social: *

03

Faça resumidamente a avaliação das ações: *

- Ação de Preservação do meio ambiente;
- Show de Talentos;
- Ato Público Enfrentamento às Violências.

Consideramos que as ações alcançaram os objetivos/indicador estabelecido.

Número de ações no mês que contribuíram para a permanência dos adolescentes e jovens no sistema educacional em tempo de isolamento social, alternativas pedagógicas não presenciais e consequente sobrecarga das famílias: *

01

Faça resumidamente a avaliação das ações: *

- Diariamente são disponibilizados aos aprendizes os equipamentos, internet, impressoras da instituição para que os aprendizes possam realizar trabalhos escolares e quando necessário e requisitadas ocorrem supervisões dos instrutores;
- Está à disposição dos aprendizes uma biblioteca com acesso à internet e livros compatíveis com a literatura de vestibular para que os aprendizes possam pesquisar;
- Sempre que necessário são realizadas orientações a respeito das rotinas da escola regular,

bem foram efetuados contato com as escolas sempre que necessário.
Consideramos que as ações alcançaram os objetivos/indicador estabelecido.

Número de ações no mês, que contribuiriam para o desenvolvimento integral do adolescente e jovem, por meio da articulação com a rede socioassistencial, intersetorial e do Sistema de Garantia de Direitos, e acesso a benefícios e serviços socioassistenciais, à medida do estabelecido no Plano de Acompanhamento Familiar - PAF e no Plano Individual de Atendimento - PIA e respectivas revisões: *

03

Faça resumidamente a avaliação das ações: *

Caps i;
Farmácia Municipal;
Acolhimento;

Número de ações no mês de monitoramento sistemático da aprendizagem, no que couber, com ênfase na qualidade pedagógica, na manutenção do vínculo dos adolescentes e jovens, e na efetividade social: *

08

Faça resumidamente a avaliação das ações: *

04 - Reuniões entre gerencia, coordenação pedagógica e instrutores (Para planejamento e alinhamento das ações)
04 - Reuniões entre gerencia e equipe técnica pedagógica para definição de intervenções, programação e realização de ações previstas no calendário institucional

Números de ações (capacitações, eventos, outros) no mês que garantiram o Processo de Formação Continuada para os Trabalhadores do SUAS vinculados ao Programa de Aprendizagem: informe a data, o evento e a carga horária de cada ação/evento, capacitação, dentre outros: *

03 colaboradores participaram do Curso de Formação Inicial para novos trabalhadores do SUAS.

Número de reuniões para planejamento/supervisão e avaliação com a equipe durante o período estabelecido, e realize uma avaliação de tais ações realizadas. *

04

Consideramos que as ações alcançaram o objetivo, as reuniões e supervisões foram realizadas para planejamento de atividades coletivas que foram e ou serão realizadas com os educandos, entres as quais destacam-se: Enfrentamento às Violências, Show de Talentos.

Faça resumidamente a avaliação das ações: *

Ao longo do mês consideramos que as ações desenvolvidas estiveram em conformidade com o Plano de Trabalho e Indicadores estabelecidos na parceria.

[Crie seu próprio formulário do Google.](#)

[Denunciar abuso](#)