



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 fevereiro de 2023 às 10:35

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 JANEIRO /2023. O prazo final para o preenchimento é dia 10 de FEVEREIRO de 2023.

E-mail \*

[gerencia.aprendiz.epesmel@murialdo.com.br](mailto: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: \*

304

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: \*

42

O Programa está atendendo aprendiz com deficiência, síndromes e ou autismo? (com laudo médico) \*

Sim ▼

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

04 - Sendo 01 Autista e 03 com Def. Física

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 ao aprendiz durante o mês de referência. Se a resposta for NÃO coloque 0 \*

76  
.....

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

.....

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

08  
.....

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. \*

80  
.....

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. \*

06  
.....

Espaço disponível caso queira complementar:

.....

### Ações da Segurança de Sobrevivência

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

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: \*

Acolhimento Institucional

Faça resumidamente a avaliação das ações:

As equipes dos serviços conseguiram dialogar, no entanto o caso segue em acompanhamento.

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:

## 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: \*

185

Faça resumidamente a avaliação das ações: \*

Articulação com a Rede: 04

Atendimento ao aprendiz: 76

Atendimento Familiar: 08

Busca Ativa: 80

Discussão de Caso: 10

Discussão de Caso Sub- Rede: 01

Visita domiciliar: 06

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: \*

03

Faça resumidamente a avaliação das ações: \*

- Realização de Oficinas com o Tema: JANEIRO BRANCO - SAÚDE MENTAL

- Realização de Oficinas com o Tema: Harmonia Inter-Religiosa

- Campanha de Prevenção a Dengue

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: \*

05

---

Faça resumidamente a avaliação das ações: \*

Ao longo do mês foram realizadas inúmeras ações com vistas a alcançar esse indicador, no entanto destacamos 05 ações:

- Planejamento Profissional;
- Palestra - De Funcionário à Talento  
Palestrante: Psicóloga e Coach Renata Gusmão
- Perfil Profissional;
- Empreendedorismo Social
- Ética Profissional

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: \*

01

---

Faça resumidamente a avaliação das ações: \*

Mobilização e Divulgação: Dia Nacional do combate à intolerância religiosa  
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: \*

01

---

Faça resumidamente a avaliação das ações: \*

Campanha de Prevenção a Dengue e de demais doenças advindas do mosquito - Aedes aegypti

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: \*

Foram realizadas orientações gerais sobre a regularização das matrículas e também orientações sobre as aulas extras do ensino médio e mediada as trocas de turno escolares.

Consideramos que as ações alcançaram os objetivos/indicador estabelecido.

Número de ações no mês, que contribuíram 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: \*

04

Faça resumidamente a avaliação das ações: \*

Foram realizados contatos e discussão de caso com o serviço de Acolhimento Institucional

Consideramos que as ações alcançaram os objetivos/indicador estabelecido.

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: \*

04

---

Faça resumidamente a avaliação das ações: \*

Foram realizadas reuniões de Planejamento, elaboração de escalas, orientações cotidianas.

---

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: \*

01- Participante

23 e 24/01/2022 - Círculos Restaurativos

Carga Horária: 16h

---

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

04

---

Faça resumidamente a avaliação das ações: \*

O ano de 2023 foi iniciado com boa expectativa de trabalho para a equipe, porém ainda sob a vigência do Decreto Federal 11.101/2022 que paralisou a Fiscalização do Trabalho e impõe várias mudanças danosas ao Programa de Aprendizagem Profissional.

Estamos em busca de finalizar as contratações e fechar o quadro de instrutores, porém com uma certa dificuldade e estamos organizando o início dos Cursos Livres.

---

Crie seu próprio formulário do Google.

[Denunciar abuso](#)