



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

IDENTIFICAÇÃO DAS AÇÕES REALIZADAS NA APRENDIZAGEM

1 mensagem

Formulários Google <forms-receipts-noreply@google.com>
Para: gerencia.aprendiz.epesmel@murialdo.com.br

15 de dezembro de 2022 16:34

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 NOVEMBRO /2022. O prazo final para o preenchimento é dia 12 de dezembro de 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: *

271

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: *

46

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. *

03, sendo:
01 - Autista

02 - 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 *

135

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

Foi realizado

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

02

Se não ocorreu acompanhamento técnico familiar justifique o motivo: *

Foi realizado

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. *

54

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. *

09

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;
 - Conselho Tutelar;
 - Casa de Saúde de Rolândia;
 - Caps.
-

Faça resumidamente a avaliação das ações:

O objetivo inicialmente pretendido foi alcançado, porém a questão não está resolvida.

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.

No dia 17/11 - Foi realizado um Café da manhã com RHs das empresas, o encontro foi mediado por Maurício Chiesa.

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:

*

536

.....

Faça resumidamente a avaliação das ações: *

Articulação com a Rede: 07

Atendimento ao aprendiz: 135

Atendimento Familiar: 02

Busca Ativa: 54

Discussão de Caso: 02

Discussão de Caso Sub- Rede: 01

Visita domiciliar: 09

Contato telefônico: 06

Encaminhamentos: 07

Ações relativas a educação: 313

** Foram realizadas também diversas palestras ao longo do mês para os aprendizes, com diversos profissionais.

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: *

A atividade abordava a questão do consumo consciente e o descarte de lixo eletrônico.

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 diversas ações, porém destacamos as abaixo descritas. Consideramos o indicador foi alcançado.

- Curiosidades da Informática;
- Hardware e Software;
- Planos para buscar oportunidades de trabalho;
- Fatores básicos da felicidade com o trabalho;
- Aplicação do Teste: Você é feliz com o seu trabalho?

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: *

02

Faça resumidamente a avaliação das ações: *

- Atividade sobre direito do consumidor;
- Atividade - Racismo – Dudu e o lápis cor de pele.

Consideramos que as atividades realizadas alcançaram o objetivo/indicador proposto.

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: *

08

Faça resumidamente a avaliação das ações: *

- Roda de Conversa – Novembro Azul;
 - Palestra Consciência Negra;
 - Palestra sobre DST;
 - Palestra: Tema: Consciência Negra/ Dra. Janaine Ventura Salviano; Isabella de Freitas Oncken;
 - Palestra: Tema: Conscientização da Mulher Negra no Empreendedorismo/Palestrante: Maria Elaine Neves
 - Palestra: Tema - Consciência Negra/ Palestrante: Adilza Regina Carvalho de Oliveira; Diamantino Teca
 - Palestra: Tema - Mulheres Negras e os desafios enfrentados no dia a dia do trabalho. Palestrante: Maria de Fátima Beraldo
 - Palestra: Tema: Consumo Consciente/ Palestrante: Renata Graner; Daniele Regina Ferreira da Costa.
- Avaliamos que as ações realizadas alcançaram o objetivo/indicadores estabelecidos no Plano de Trabalho.
-

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 e repassadas orientações a respeito da entrega dos boletins e também orientações sobre as matrículas no período letivo de 2023.

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: *

11

Faça resumidamente a avaliação das ações: *

- 07 - Articulação com a rede socioassistencial;
 - 01 - Articulação com outras políticas;
 - 02 - Discussão de Caso
 - 01 - Discussão de Caso em Sub- Rede
-

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.
- Consideramos que a atividade desenvolvida alcançou o indicador estabelecido.
-

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: *

- Seminário Nacional da Criança e do Adolescente - Rede ILEM, realizado no RS.
Carga horária: 14h,
Participantes: 01 pedagogo, 01 educador e 01 gerente de Projetos
 - Conferencia Municipal dos Direitos da Criança e do Adolescente de Londrina
Participantes: 02 educadores e 08 educandos como delegados
-

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

04

Planejamento, elaboração de escalas, orientações cotidianas.

Faça resumidamente a avaliação das ações: *

Ao longo do mês as atividades foram desenvolvidas de forma ininterruptas, conforme especificado no Plano de Trabalho, bem como as ações desenvolvidas estiveram em conformidade com o Plano de Trabalho.

Além das ações descritas, foram realizadas várias ações em preparação para a Mostra de Projetos.

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

[Denunciar abuso](#)