



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

20 de novembro de 2022 20:18

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 OUTUBRO /2022. O prazo final para o preenchimento é dia 14 de novembro 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: *

277

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: *

44

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. *

03 (Sendo 02 com deficiência física e um autista)

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 *

312
.....

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. *

02
.....

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. *

32

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. *

7

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: *

.....

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;
 - Conselho Tutelar;
 - Hospital Zona Sul;
 - Casa de Saúde de Rolândia.
-

Faça resumidamente a avaliação das ações:

As ações foram realizadas e articuladas com o intuito de garantir direitos dos aprendizes destinatários dos atendimentos. Consideramos que as mesmas contribuíram para obter informações, manter contratos de aprendizes, entre outros.

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:

*

397

Faça resumidamente a avaliação das ações: *

Articulação com a Rede: 07

Atendimento ao aprendiz: 312

Atendimento Familiar: 2

Busca Ativa: 32

Discussão de Caso: 02

Discussão de Caso em Sub-Rede: 03

Visita domiciliar: 07

Contato telefônico: 32

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: *

- Ao longo do mês os aprendizes foram estimulados a participarem das Pré- Conferencia DCA/2022 e estimulados a dialogarem sobre as demandas de seus territórios;

- Palestras e sensibilização sobre o Outubro Rosa;

- Ação Comunitária com distribuição de panfletos informativos sobre o outubro rosa nas escolas.

Consideramos que as ações alcançaram o objetivo proposto.

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: *

03

Faça resumidamente a avaliação das ações: *

Com a finalidade de alcançar o indicador foram desenvolvidas ao longo do mês as seguintes atividades:

- Atividade de Comunicação e Barreiras da Comunicação;
 - Oficinas de Comunicação Assertiva;
 - Treinamento de Competências comportamentais.
-

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: *

- Organização e participação na Pré Conferencia no Distrito de Paiquere.
 - Rodas de Conversa sobre participação política e a importância da participação no processo eleitoral.
-

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: *

02

Faça resumidamente a avaliação das ações: *

- Roda de Conversa Sobre Diversidade Cultural;
 - Diálogos pautados na Literatura de Cordel.
-

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 proferidas orientações sobre questões relativas à vida escolar dos aprendizes.

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: *

10

Faça resumidamente a avaliação das ações: *

Foram realizadas articulações com os seguintes serviços e 03 discussão de caso em Sub-Rede.

- Acolhimento Institucional;
 - Conselho Tutelar;
 - Hospital Zona Sul;
 - Casa de Saúde de Rolândia.
-

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: *

14/10/2022 - Formação Rede Murialdo

Tema: Alinhamento dos Cursos de Aprendizagem - Objetivos e Abordagens Comuns, efeitos do Decreto 11.061/2022 - Carga horária 03h. (Todos do Serviço)

21/10/2022 - Redes de Proteção da Criança e do Adolescente - Capacitação Interna. Carga horária 03h. (Todos do Serviço)

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: *

O trabalho foi realizado ao longo do mês de forma ininterrupta, conforme Plano de Trabalho vigente.

A APRENDIZAGEM PROFISSIONAL ESTÁ EM RISCO:

- Estamos sem fiscalização por parte da auditoria fiscal do trabalho, muitas empresas não estão realizando a reposição das vagas, quando os contratos vigentes estão sendo finalizados;

- Várias empresas estão buscando jovens maiores de 18 anos para substituir os adolescentes, mesmo em atividades que não possuem restrições para adolescentes, quando questionamos tal prática, estamos perdendo parceiros (isso também é reflexo da ausência de fiscalização);

- Embora as questões relativas à Aprendizagem Profissional tenham sido retiradas do texto que aprovou a MP 1116/22, está vigente e produzindo efeitos o Decreto Federal 11.061/2022, que entre outras mudanças implementou o computo em dobro das cotas em caso de contratação de adolescente vulnerável, conforme consta no decreto, dispensa da necessidade de reposição de aprendizes por até 12 meses em caso de efetivação de aprendizes, entre outros aspectos.

Crie seu próprio formulário do Google.

[Denunciar abuso](#)