

Querido(a) aluno(a), convidamos você para preencher esta pesquisa e nos ajude a conhecer e entender melhor suas opiniões. Assim poderemos juntos desenvolver um trabalho educativo de fato cada vez melhor, e importante que responda a todas as questões abaixo. Contamos com você!

		e ATA	Idade: 40 001
ALIAÇÃO DAS ATIVIDADES ESP	ORTIVAS		
1- Qual atividade esportiva v	ocë frequenta com fre	quência no EC? M	arque com um X.
ATLETISMO FUT	EBOL NATAÇÃ	O MULTIE	SPORTE
	_		
 No quadro abaixo pinte o atividades desenvolvidas 		de acordo com a :	sua opinião sobre as
The second secon	na EC.	de acordo com a	sua opinião sobre as
atividades desenvolvidas i	na EC.	de acordo com a s	sua opinião sobre as
atividades desenvolvidas i VOCÊ GOSTA DE PARTICIPA DAS ATIVIDADES	na EC.		

3- O quadro abaixo e uma auto avaliação das suas atitudes, esse quadro foi feito para que você possa refletir sobre suas ações a cerca do dia-a-dia, seja sincero em suas escolhas e reveja sobre o que você ainda pode melhorar. Pinte o quadro de acordo com suas opiniões.

CÃQAIJAVA OTUA	MUITO BOM	вом	REGULAR	RUIM
Frequência nas atividades.				
Seu desempenho nas atividades.				
Respeito aos colegas, professores e funcionários da unidade.		See !		
Cuidados com os espaços e materiais das atividades.				
Relacionamento com os colegas e professores.				
Colaboração para o trabalho em equipe.				a C





Querido(a) aluno(a), convidamos você para preencher esta pesquisa e nos ajude a conhecer e entender melhor suas opiniões. Assim poderemos juntos desenvolver um trabalho educativo de fato cada vez melhor, e importante que responda a todas as questões abaixo. Contamos com você

Nome completo: VONARA FERRE IRA

Idade:

AVALIAÇÃO DAS ATIVIDADES ESPORTIVAS

1. Qual atividade esportiva você frequenta com frequência na EC? Marque com um X.

ATLETISMO FUTEBOL NATAÇÃO MULTIESPORTE

2- No quadro abaixo pinte o rostinho que estiver de acordo com a sua opinião sobre as atividades desenvolvidas na EC.

VOCÊ GOSTA DE PARTICIPA DAS ATIVIDADES ESPORTIVAS.	SIM	AS VEZES	NÃO .
VOCE SE SENTE BEM RECEBIDO PELOS SEUS - PROFESSORES.	SIM	AS VEZES	NÃO

3- O quadro abaixo e uma auto avaliação das suas atitudes, esse quadro foi feito para que você possa refletir sobre suas ações a cerca do dia-a-dia, seja sincero em suas escolhas e reveja sobre o que você ainda pode melhorar. Pinte o quadro de acordo com suas opiniões.

AUTO AVALIAÇÃO	MUITO BOM	ВОМ	REGULAR	RUIM
Frequência nas atividades.	ALUE N			
Seu desempenho nas atividades.	-			
Respeito aos colegas, professores e funcionários da unidade.				
Cuidados com os espaços e materiais das atividades.				
Relacionamento com os colegas e professores.				
Colaboração para o trabalho em equipe.	Post I			





entender m	aluno(a), convidamos v ielhor suas opiniões. As ez melhor, e important	sim poderemos jur	ntos desenvolver um	trabalho educativo de
Nome comp	pleto: Trackie Serve	a de dones		Idade: 3
-				
AVALIAÇÃO	DAS ATIVIDADES ESPO	DRTIVAS		
1 Qua	atividade esportiva vo	ocê frequenta com	frequência na EC? M	arque com um X.
A	TLETISMO TUTE	BOL NATA	ÇÃO MULTIE	SPORTE
2- No c	quadro abaixo pinte o i dades desenvolvidas na	rostinho que estiv	er de acordo com a	sua opinião sobre as
DAS	GOSTA DE PARTICIPA ATIVIDADES RTIVAS.	SIM	AS VEZES	NÃO
100000000000000000000000000000000000000	SE SENTE BEM		(11)	(3)

3- O quadro abaixo e uma auto avaliação das suas atitudes, esse quadro foi feito para que você possa refletir sobre suas ações a cerca do dia-a-dia, seja sincero em suas escolhas e reveja sobre o que você ainda pode melhorar. Pinte o quadro de acordo com suas opiniões.

PROFESSORES.

AUTO AVALIAÇÃO	MUITO BOM	BOM	REGULAR	RUIM
Frequência nas atividades.				
Seu desempenho nas atividades.	The same of			
Respeito aos colegas, professores e funcionários da unidade.				
Cuidados com os espaços e materiais das atividades.				
Relacionamento com os colegas e professores.				
Colaboração para o trabalho em equipe.				





ente	ido(a) aluno(a), convidamos v nder melhor suas opiniões. Ass cada vez melhor, e important	sim poderemos junt	os desenvolver um	trabalho educativo de
	e completo: naumio	Pulin		Idade:
AVAL	IAÇÃO DAS ATIVIDADES ESPO	PRTIVAS		
1	- Qual atividade esportiva vo	cê frequenta com f	requência na EC? M	larque com um X.
	ATLETISMO FUTER	BOL NATAÇ	ÃO X MULTIE	SPORTE
1 2-	No quadro abaixo pinte o r atividades desenvolvidas na	ostinho que estive	r de acordo com a	sua opinião sobre as
	VOCÊ GOSTA DE PARTICIPA DAS ATIVIDADES ESPORTIVAS.	SIM	AS VEZES	NÃO
	VOCE SE SENTE BEM RECEBIDO PELOS SEUS . PROFESSORES.	SIM	AS VETES	

3- O quadro abaixo e uma auto avaliação das suas atitudes, esse quadro foi feito para que você possa refletir sobre suas ações a cerca do dia-a-dia, seja sincero em suas escolhas e reveja sobre o que você ainda pode melhorar. Pinte o quadro de acordo com suas opiniões.

AUTO AVALIAÇÃO	MUITO BOM	BOM	REGULAR	RUIM
Frequência nas atividades.		-		
Seu desempenho nas atividades.				
Respeito aos colegas, professores e funcionários da unidade.				
Cuidados com os espaços e materiais das atividades.				9
Relacionamento com os colegas e professores.				
Colaboração para o trabalho em equipe.				

Obrigado por sua colaboração!

4



PROFESSORES.

PROGRAMA DE ESPORTE BRASIL VALE OURO

Querido(a) aluno(a), convidamos você para preencher esta pesquisa e nos ajude a connecer e entender melhor suas opiniões. Assim poderemos juntos desenvolver um trabalho educativo de fato cada vez melhor, e importante que responda a todas as questões abaixo. Contamos com você!

Nome completo:

Nome	completo: Sucia Ray	ud B	chie	da	iku.	loade: _	
ĄVALI	AÇÃO DAS ATIVIDADES ESPO	ORTIVAS					
	Qual atividade esportiva vo		ta com freq	uência na E	C? Marque co	om um X.	
[No quadro abaixo pinte o	BOL	NATAÇÃO	<u>М</u>	ULTIESPORTE		
Γ	atividades desenvolvidas na VOCÊ GOSTA DE PARTICIPA	EC.			a sac opii	100 300 6 33	
	DAS ATIVIDADES ESPORTIVAS.	SIM		AS VEZES	, C	ÃO	
	VOCE SE SENTE BEM RECEBIDO PELOS SEUS			(11)	6	5	

3- O quadro abaixo e uma auto avaliação das suas atitudes, esse quadro foi feito para que você possa refletir sobre suas ações a cerca do dia-a-dia, seja sincero em suas escolhas e reveja sobre o que você ainda pode melhorar. Pinte o quadro de aco do com suas opiniões.

AS VEZES

SIM

AUTO AVALIAÇÃO	MUITO BOM	ВОМ	REGULAR	RUIM
Frequência nas atividades.	THE SERVICE			
Seu desempenho nas atividades.	phi ve			
Respeito aos colegas, professores e funcionários da unidade.				
Cuidados com os espaços e materiais das atividades.	Part of			
Relacionamento com os colegas e professores.				
Colaboração para o trabalho em equipe.	4575			



Querido(a) aluno(a), convidamos você para preencher esta pesquisa e nos ajude a connecer e entender melhor suas opiniões. Assim poderemos juntos desenvolver um trabalho educativo de fato cada vez melhor, e importante que responda a todas as questões abaixo. Contamos com você!

você!	ada vez memor, e importan	Á		
Nome	completo: January	s gine	in Son	Full lade: _
AVALI	AÇÃO DAS ATIVIDADES ESP	ORTIVAS		
1-	Qual atividade esportiva v	ocê frequenta com fre	equência na EC? Ma	arque com um X.
[ATLETISMO FUTE			
2-	No quadro abaixo pinte o atividades desenvolvidas n		de acordo com a s	ua opiniao sobre as
	VOCÊ GOSTA DE PARTICIPA DAS ATIVIDADES ESPORTIVAS.	SIM	AS VEZES	NÃO
	VOCE SE SENTE BEM RECEBIDO PELOS SELIS PROFESSORES.	SIM	AS VEZES	NÃO

3- O quadro abaixo e uma auto avaliação das suas atitudes, esse quadro foi feito para que você possa refletir sobre suas ações a cerca do dia-a-dia, seja sincero em suas escolhas e reveja sobre o que você ainda pode melhorar. Pinte o quadro de acordo com suas opiniões.

AUTO AVALIAÇÃO	MUITO	ВОМ	REGULAR	RUIM
Frequência nas atividades.	No state			
Seu desempenho nas atividades.				
Respeito aos colegas, professores e funcionários da unidade.				
Cuidados com os espaços e materiais das atividades.		NAME OF		
Relacionamento com os colegas e professores.				
Colaboração para o trabalho em equipe.				







Querido(a) aluno(a), convidamos você para preencher esta pesquisa e nos ajude a conhecer e entender melhor suas opiniões. Assim poderemos juntos desenvolver um trabalho educativo de fato cada vez melhor, e importante que responda a todas as questões abaixo. Contamos com você!

voce! Nome completo: Carlos	Edwards	F. do 06	Idage
AVALIAÇÃO DAS ATIVIDADES E			
1- Qual atividade esportiva	a você frequenta c	om frequência na EC? M	arque com um x
2- No quadro abaixo pinte	o rostinho que e		SPORTE
você gosta de partici DAS ATIVIDADES ESPORTIVAS.		AS VEZES	NÃO
VOCE SE SENTE BEM RECEBIDO PELOS SEUS PROFESSORES.	SIM	AS VEZES	NÃO NÃO

3- O quadro abaixo e uma auto avaliação das suas atitudes, esse quadro foi feito para que você possa refletir sobre suas ações a cerca do dia-a-dia, seja sincero em suas escolhas e reveja sobre o que você ainda pode melhorar. Pinte o quadro de acordo com suas opiniões.

AUTO AVALIAÇÃO	MUITO BOM	BOM	REGULAR	RUIM
Frequência nas atividades.	BOW			
Seu desempenho nas atividades.	STATE OF THE PARTY	-		
Respeito aos colegas, professores e funcionários da unidade.				
Cuidados com os espaços e materiais das atividades.	i de			
Relacionamento com os colegas e professores.				
Colaboração para o trabalho em equipe.	44 SA			

IN

Obrigado por sua colaboração!

dance



Quer do(a) aluno(a), convidamos você para preencher esta pesquisa e nos ajude a conhecer e entender melhor suas opiniões. Assim poderemos juntos desenvolver um trabalho educativo de fato esda vez melhor, e importante que responda a todas as questões abaixo. Contamos com você

me completo:	and you	ma Padro	Idade:
ALIAÇÃO DAS ATIVIDADES ES	PORTIVAS		
1- Qual atividade esportiva	você frequenta c	om frequência na EC? N	larque com um X.
ATLETISMO FUT	TEBOL NA	ATAÇÃO MULTIE	SPORTE
 No quadro abaixo pinte o atividades desenvolvidas 	o rostinho que e na EC.	stiver de acordo com a	sua opinião sobre a
VOCÉ GOSTA DE PARTICIP. DAS ATIVIDADES	A 🕝	(1)	(E)
ESPORTIVAS.	SIM	AS VEZES	NÃO
VOCE SE SENTE BEM RECEBIDO PELOS SEUS PROFESSORES.		(1)	(5)
TRUTESSURES.			

3- O quadro abaixo e uma auto avaliação das suas atitudes, esse quadro foi feito para que você possa refletir sobre suas ações a cerca do dia-a-dia, seja sincero em suas escolhas e reveja sobre o que você ainda pode melhorar. Pinte o quadro de acordo com suas opiniões.

AUTO AVALIAÇÃO	MUITO BOM	BOM	REGULAR	RUIM
Frequência nas atividades.	7 224			
Seu desempenho nas atividades.				
Respeito aos colegas, professores e funcionários da unidade.				
Cuidados com os espaços e materiais das atividades.				
Relacionamento com os colegas e professores.				•
Colaboração para o trabalho em equipe.				





Querido(a) aluno(a), convidamos você para preencher esta pesquisa e nos ajude a conhecer e entender melhor suas opiniões. Assim poderemos juntos desenvolver um trabalho educativo de fato cada vez melhor, e importante que responda a todas as questões abaixo. Contamos com você!

Nome completo:	Bolonat			Idada 7
Data: 25/22/70				Idade: <u>7</u>
AVALIAÇÃO DAS ATIVIDA	DES ESPORTIVAS			
1- Qual atividade esp		a com frequência i	na FC2 Marau	V
ATLETISMO [
ATELISMO	FUTEBOL	NATAÇÃO	MULTIESPOR	TE
2- No quadro abaixo r	narque com um X, o	rostinho que estive	r de acordo co	m a sua oninião
sobre as atividades AS ATIVIDADES	desenvolvidas na Et	2.		in a sua opiniao
DESENVOLVIDAS SÃO.	(:)	((*)	(::)	(5)
	DIVERTIDAS	INTERESSANTE	DIFICIL	CHATA
VOCE SE SENTE BEM RECEBIDO PELOS SEUS	0	(10)		0
PROFESSORES.	SIM	ASWETES	6	(0)
VOCÊ DA DEIGIDA DA	31101	AS VEZES	QUASE NUNCA	NÃO
VOCÊ PARTICIPA DAS ATIVIDADES COM		(10)	()	(5.3)
EMPENHO.	SIM	AS VEZES	QUASE	NÃO
			NUNCA	
3- Enquanto participar	das atividades espor	tivas:		
A- SE SENTE FELIZ?				
SIM	NÃO			
B- VOCÊ JÁ CRITICO	LI ALGUM COLEGAS			
SIM	NÃO			
C- VOCÊ E ELOGIAD		II DDOFFECORES		
SIM	NÃO	O PROFESSORES?		
D- VOCÊ SE COMPO				
⊠sim	□ NÂO			
		Oh-!-	- d - u	
		Conig	ado por sua co	piaporação!

0/3



SIM

NÂO

PROGRAMA DE ESPORTE BRASIL VALE OURO

Querido(a) aluno(a), convidamos você para preencher esta pesquisa e nos ajude a conhecer e entender melhor suas opiniões. Assim poderemos juntos desenvolver um trabalho educativo de fato cada vez melhor, e importante que responda a todas as questões abaixo. Contamos com Nome completo: Data: / AVALIAÇÃO DAS ATIVIDADES ESPORTIVAS 1- Qual atividade esportiva você frequenta com frequência na EC? Marque com um X. ATLETISMO FUTEBOL NATAÇÃO MULTIESPORTE 2- No quadro abaixo marque com um X, o rostinho que estiver de acordo com a sua opinião sobre as atividades desenvolvidas na EC. AS ATIVIDADES DESENVOLVIDAS SÃO. DIVERTIDAS INTERESSANTE DIFICIL CHATA VOCE SE SENTE BEM RECEBIDO PELOS SEUS PROFESSORES. SIM AS VEZES QUASE NUNCA VOCÊ PARTICIPA DAS ATIVIDADES COM EMPENHO. AS VEZES QUASE NUNCA 3- Enquanto participar das atividades esportivas: A- SE SENTE FELIZ? NÃO B- VOCÊ JÁ CRITICOU ALGUM COLEGA? SIM NÃO C- VOCÊ E ELOGIADO PELOS COLEGAS OU PROFESSORES? SIM NÃO D- VOCÊ SE COMPORTA?

Obrigado por sua colaboração!

89



Querido(a) aluno(a), convidamos você para preencher esta pesquisa e nos ajude a conhecer e entender melhor suas opiniões. Assim poderemos juntos desenvolver um trabalho educativo de fato cada vez melhor, e importante que responda a todas as questões abaixo. Contamos com Nome completo: deviso 19 Data: 06/30/90 AVALIAÇÃO DAS ATIVIDADES ESPORTIVAS 1- Qual atividade esportiva você frequenta com frequência na EC? Marque com um X. ATLETISMO FUTEBOL NATAÇÃO MULTIESPORTE 2- No quadro abaixo marque com um X, o rostinho que estiver de acordo com a sua opinião sobre as atividades desenvolvidas na EC. AS ATIVIDADES DESENVOLVIDAS SÃO. DIVERTIDAS INTERESSANTE DIFICIL CHATA VOCE SE SENTE BEM 00 RECEBIDO PELOS SEUS PROFESSORES. SIM AS VEZES QUASE NUNCA VOCÊ PARTICIPA DAS ATIVIDADES COM EMPENHO. SIM AS VEZES QUASE NUNCA 3- Enquanto participar das atividades esportivas: A- SE SENTE FELIZ? NÃO B- VOCÊ JÁ CRITICOU ALGUM COLEGA? SIM NÃO C- VOCÊ E ELÓGIADO PELOS COLEGAS OU PROFESSORES? X SIM NÃO D- VOCÊ SE COMPORTA? SIM

NÂO





Nome completo:	100	, t . c			22.00
Data:					Idade:_
AVALIAÇÃO DAS ATIVID.	ADES ESPORT	TVAS			
1- Qual atividade es	sportiva você	frequent	a com frequência	na EC? Margi	ue com um V
ATLETISMO	FUTEBOL		NATAÇÃO	MULTIESPO	
2- No quadro abaixo sobre as atividade	marque com es desenvolvi	um X, o i das na E0	rostinho que estiv	er de acordo c	om a sua opini
AS ATIVIDADES DESENVOLVIDAS SÃO.	DIVERTIDA	AS X	INTERESSANTE	DIFICIL	CHATA
VOCE SE SENTE BEM RECEBIDO PELOS SEUS PROFESSORES.	SIM	X	AS VEZES	QUASE NUNCA	NÃO NÃO
VOCÊ PARTICIPA DAS ATIVIDADES COM EMPENHO.	SIM	X	AS VEZES	QUASE	NÃO
3- Enquanto participa	r das atividad	es espor	tivas:		
A- SE SENTE FELIZ	? NÃO				
B- VOCÊ JÁ CRITICO	OU ALGUM C	OLEGA?			
SIM	NÃO		*		
C- VOCÊ E ELOGIAI	DO PELOS COI	LEGAS O	J PROFESSORES?		
SIM	NÃO				
D- VOCÊ SE COMPO	DRTA?				



Querido(a) aluno(a), con entender melhor suas op fato cada vez melhor, e i você!	vidamos você para iniões. Assim podere importante que resp	preencher esta pes emos juntos desenv ponda a todas as qu	quisa e nos a olver um trab uestões abaix	jude a conhecer e palho educativo de o. Contamos com
Nome completo: to	ut Dousa (Dantor		0
Data 26 103 12019	0.			Idade: <u>9</u>
-				
AVALIAÇÃO DAS ATIVIDA	DES ESDODTINAS			
 Qual atividade esp 	iortiva você frequen	ta com frequência	na EC? Marqu	ie com um X.
ATLETISMO	FUTEBOL	NATAÇÃO	MULTIESPO	RTE
 No quadro abaixo r sobre as atividades 	marque com um X, o	rostinho que estive	r do acordo -	
	desenvolvidas na E	C.	i de acordo co	om a sua opinião
AS ATIVIDADES DESENVOLVIDAS SÃO.		(00)	(0)	0
		0	6	
VOCE CE CENTE DE	DIVERTIDAS	INTERESSANTE	DIFICIL	CHATA
VOCE SE SENTE BEM RECEBIDO PELOS SEUS	0	(00)	0	63
PROFESSORES.		0	6	(5,0)
	SIM	AS VEZES	QUASE	NÃO
VOCÊ PARTICIPA DAS		(84)	NUNCA	
ATIVIDADES COM EMPENHO.		(0)	(00)	(2 3)
	SIM	AS VEZES	QUASE	NÃO
			NUNCA	
3- Enquanto participar	das atividades espoi	rtivas:		
A- SE SENTE FELIZ?				
SIM	NÃO			
B- VOCÊ JÁ CRITICO	U ALGUM COLEGA?			
SIM	NÃO			
C- VOCÊ E ELOGIADO	O PELOS COLEGAS O	U PROFESSORES?		
SIM	NÃO	a sale raconco.		
D- VOCÊ SE COMPOR	RTA?			
SIM	NÂO			
		Obriga	do por sua co	plaboração

טויפשט אטו שמם בטופאטו מקמט

42



Querido(a) aluno(a), conventender melhor suas opi fato cada vez melhor, e in você!				
Nome completo: 4	in Printer	con de at	1.	
Data:		200	(A 2-2 21 1)	Idade: <u> </u>
AVALIAÇÃO DAS ATIVIDAI	DES ESDODTIMAS			
 Qual atividade esp 	ortiva voce frequent	ta com frequência r	na EC? Marque	com um X.
ATLETISMO	FUTEBOL	NATAÇÃO	MULTIESPOR	TE
2- No quadro abaixo n	narque com um X o	rostinho que estiva	a al	
as advidades	desenvolvidas na E	C.	r de acordo cor	n a sua opinião
AS ATIVIDADES DESENVOLVIDAS SÃO.		(00)	(0)	63
	DIVERTIDAS	0	0	6
VOCE SE SENTE BEM	DIVERTIDAS	INTERESSANTE	DIFICIL	CHATA
RECEBIDO PELOS SEUS	(00)		(00)	(58)
PROFESSORES.	SIM	ASSUE	6	0
110.10	311/1	AS VEZES	QUASE NUNCA	NÃO
VOCÊ PARTICIPA DAS ATIVIDADES COM		(00)	(0)	63
EMPENHO.		9	6	(0)
	SIM	AS VEZES	QUASE NUNCA	NÃO
			NUNCA	
3- Enquanto participar	das atividades espor	tivas:		
A- SE SENTE FELIZ?				
SIM	NÃO			
B- VOCÊ JÁ CRITICO	U ALGUM COLEGA?			
SIM	NÃO			
C- VOCÊ E ELOGIADO	PELOS COLEGAS O	U PROFESSORES?		
SIM	NÃO			
D- VOCÊ SE COMPOR	RTA?			
SIM	NÃO			





Querido(a) aluno(a), convidamos você para preencher esta pesquisa e nos ajude a entender melhor suas opiniões. Assim poderemos juntos desenvolver um trabalho e ato cada vez melhor, e importante que responda a todas as questões abaixo. Cor	
Pata: 21 (21)	

AVALIAÇÃO DAS ATIVIDADES ESPORTIVAS

1- Qual atividade	esportiva você fre	equenta com frequ	ência na EC? Marque com um X.
ATLETISMO	FUTEBOL	NATAÇÃO	MULTIESPORTE

2- No quadro abaixo marque com um X, o rostinho que estiver de acordo com a sua opinião sobre as atividades desenvolvidas na EC.

AS ATIVIDADES DESENVOLVIDAS SÃO.	DIVERTIDAS	INTERESSANTE	DIFICIL	CHATA
VOCE SE SENTE BEM RECEBIDO PELOS SEUS PROFESSORES.	SIM	AS VEZES	QUASE	NÃO
VOCÊ PARTICIPA DAS ATIVIDADES COM EMPENHO.	SIM	AS VEZES	QUASE NUNCA	NÃO NÃO

3- Enquanto participar das atividades esportivas:

A- SE SENTE FELIZ?	NÃO
B- VOCÊ JÁ CRITICO	U ALGUM COLEGA?
 SIM	NÃO
C- VOCÊ E ELOGIAD	O PELOS COLEGAS OU PROFESSORES?
⊠ SIM	NÃO
D- VOCÊ SE COMPO	RTA?
SIM	NÃO NÃO



Querido(a) aluno(a), convidamos você para preencher esta pesquisa e nos ajude a conhecer e entender melhor suas opiniões. Assim poderemos juntos desenvolver um trabalho educativo de fato cada vez melhor, e importante que responda a todas as questões abaixo. Contamos com Nome completo: Coule Entre de primes Idade: 9 Data: 2007/ AVALIAÇÃO DAS ATIVIDADES ESPORTIVAS Qual atividade esportiva você frequenta com frequência na EC? Marque com um X. ATLETISMO FUTEBOL NATAÇÃO MULTIESPORTE 2- No quadro abaixo marque com um X, o rostinho que estiver de acordo com a sua opinião sobre as atividades desenvolvidas na EC. AS ATIVIDADES DESENVOLVIDAS SÃO. DIVERTIDAS INTERESSANTE DIFICIL CHATA VOCE SE SENTE BEM RECEBIDO PELOS SEUS 90 PROFESSORES. SIM AS VEZES QUASE NUNCA VOCÊ PARTICIPA DAS ATIVIDADES COM EMPENHO. AS VEZES QUASE NUNCA 3- Enquanto participar das atividades esportivas: A- SE SENTE FELIZ? SIM NÃO B- VOCÊ JÁ CRITICOU ALGUM COLEGA? SIM NÃO C- VOCÊ E ELOGIADO PELOS COLEGAS OU PROFESSORES? SIM NÃO D- VOCÊ SE COMPORTA? SIM NÃO



Querido(a) aluno(a), convidamos você para preencher esta pesquisa e nos ajude a conhecer e entender melhor suas opiniões. Assim poderemos juntos desenvolver um trabalho educativo de fato cada vez melhor, e importante que responda a todas as questões abaixo. Contamos com você!

Nome completo:

Idade: 4

Nome completo:	and the second second	10 a de la como		Idoda, ()
Data:				Idade:_ <u>\</u>
AVALIAÇÃO DAS ATIVIDA	ADES ESPORTIVAS			
1- Qual atividade es		enta com frequência	na EC? Marq	ue com um X.
ATLETISMO [FUTEBOL	NATAÇÃO	MULTIESPO	PRTE
2- No quadro abaixo sobre as atividade	marque com um X, es desenvolvidas na	o rostinho que estive	r de acordo o	om a sua opinião
AS ATIVIDADES DESENVOLVIDAS SÃO.	DIVERTIDAS	INTERESSANTE	DIFICIL	CHATA
VOCE SE SENTE BEM		(40)		

AS ATIVIDADES DESENVOLVIDAS SÃO.	DIVERTIDAS	INTERESSANTE	DIFICIL	CHATA
VOCE SE SENTE BEM RECEBIDO PELOS SEUS PROFESSORES.	SIM	AS VEZES	QUASE	NÃO
VOCË PARTICIPA DAS ATIVIDADES COM EMPENHO.	SIM	AS VEZES	QUASE NUNCA	NÃO

3- Enquanto participar das atividades esportivas:

A-	SE SENTE FELIZ?		
	SIM	NÃO	
B-	VOCÊ JÁ CRITICOL	J ALGUM COLEGA?	
	SIM	NÃO	
C-	VOCÊ E ELOGIADO	PELOS COLEGAS OU PROFESSO	RES?
1	SIM	NÃO	
D-	VOCÊ SE COMPOR	TA?	1
1	SIM	NÃO	

estação conhecimento

PROGRAMA DE ESPORTE BRASIL VALE OURO

Nome completo: WE Data: GB/B/A AVALIAÇÃO DAS ATIVID				
AVALIAÇÃO DAS ATIVID				Idade:
	ADES ESPORTIVAS			
1- Qual atividade e		nta com frequência	na EC3 M	
ATLETISMO	FUTEBOL _	NATAÇÃO	MULTIESPO	
 No quadro abaixo sobre as atividad 	marque com um X,	o rostinho que estiv	er de acordo :	Com a sua oni-ir
AS ATIVIDADES	es desenvolvidas na	EC.		oom a sua opiniac
DESENVOLVIDAS SÃO.	DIVERTIDAS	INTERESSANTE	DIFICIL	CHATA
VOCE SE SENTE BEM		100		CHAIA
RECEBIDO PELOS SEUS PROFESSORES.	SIM	AS VEZES	QUASE	NÃO
OCÊ PARTICIPA DAS		(AA)	NUNCA	
ATIVIDADES COM MPENHO.	SIM	AS VEZES	QUASE	NÃO NÃO
3- Enquanto participal	dae ativida		NUNCA	
		rtivas:		
A- SE SENTE FELIZ	NÃO			
B- VOCÊ JÁ CRITICO	OU ALGUM COLEGA?			
 SIM	NÃO			
C- VOCÊ E ELOGIAD	O PELOS COLEGAS O	III DROEESSORES		
SIM	NÃO	O / NOTESSORES /		
D- VOCÊ SE COMPO				
X sim				
SIIVI	NÂO			





voce!	er melhor suas opiniões. Assim poderemos juntos desenvolver um tra da vez melhor, e importante que responda a todas as questões abai	ixo. Contamos com
	Data: 240119	loim 2
AVALIA	ÇÃO DAS ATIVIDADES ESPORTIVAS	
1-	Qual atividade esportiva você frequenta na EC? Marque com um X	
	ATLETISMO FUTEBOL NATAÇÃO MULTIESP	ORTE
2-	Como você avalia o relacionamento por parte dos professores com o as atividades? Por quê?	s alunos durante
	male que more Aveloces à	- otime i
3-	Como você avalia o seu relacionamento e comportamento com o pro e os colaboradores da unidade durante suas atividades? Por quê?	fessor, os alunos
	don 300 11 for lots. The toota	ming a delina
	Ann Annogations.	
	O presente questionário é de caráter individual. Gostaríamos de que :	
4-	Difesente questionario e de carater individual. Gostariamos de que	salle dadoe

	AVALIAÇÃO DE AUTO-ESTIMA	SIM	QUASE SEMPRE	ALGUMAS VEZES	QUASE NUNCA	NÃO
1- esp	Gostaria de se desenvolver mais em suas atividades portivas?	X				
2-	Gostaria de ter maior êxito nas atividades esportivas?		X			
3-	Gostaria de estudar mais?	X				
4-	Sinto-me, inferior aos meus colegas durante as atividades?					X
5-	Gosto de aprender?	X				
6-	Sei encontrar soluções para os problemas que aparecem?			X		
7-	Tenho boa memória?			1	Y	
8-	Tenho facilidade de criar ideias?		X			





9- Considero-me uma pessoa feliz?	1	\ \v	1	I	1
10- Tenho curiosidades em conhecer coisas novas?	X	1			
11- Tenho planos para o futuro?	X				
12- Sinto conflitos interiores?					-
13- Considero-me uma pessoa realizada na vida?				-	X
14- Gostaria de ser mais inteligente?	×	1		4	
15- Fico tenso e preocupado quando encontro problemas?			V	-	
16- Gostaria de ter memória melhor?	X		1	-	
17- Canso-me facilmente?			201		
18- Preocupo-me muito comigo mesmo?		7	1		
19- Interesso-me pelos outros?	X	- 1			
20- Aceito a minha vida como ela é?	X				
21- Tenho boas relações com as pessoas mais íntimas?			×		
22- Penso que os outros não têm consideração comigo?			^		
23- Relaciono-me bem com meus parentes?	TV				X
24- Sinto-me abandonado pelos meus amigos?	X				
25- Sinto segurança em minhas atitudes?			V		
26- Considero-me uma pessoa tolerante?					2
27- Tenho senso de humor?			X		
28- Tenho dúvidas sobre que atitude tomar?	X				
29- Aceito opiniões diferentes da minha?			V		
30- Sou uma pessoa triste?		100			
31- Acuso os outros de erros que e cometo?		_^			V
32- Sinto-me magoado quando os outros me criticam?	X				
33- Sou uma pessoa medrosa?			X		
34- As opiniões dos outros têm influência sobre mim?	X				
35- Tenho certeza sobre o que está certo ou errado?	X				
36- Sou uma pessoa submissa?		X			
37- Considero-me uma pessoa satisfeita?	X				





Querido(a) aluno(a), convidamos você para preencher esta pesquisa e nos ajude a conhecer e entender melhor suas opiniões. Assim poderemos juntos desenvolver um trabalho educativo de fato cada vez melhor, e importante que responda a todas as questões abaixo. Contamos com você! Nome completo: AVALIAÇÃO DAS ATIVIDADES ESPORTIVAS Qual atividade esportiva você frequenta na EC? Marque com um X.. ATLETISMO FUTEBOL NATAÇÃO MULTIESPORTE 2- Como você avalia o relacionamento por parte dos professores com os alunos durante as atividades? Por quê? THEN YOUR LAND 3- Como você avalia o seu relacionamento e comportamento com o professor, os alunos e os colaboradores da unidade durante suas atividades? Por quê? 4- O presente questionário é de caráter individual. Gostaríamos de que seus dados fossem preenchidos o mais precisamente possível. Marque com um X a alternativa

	AVALIAÇÃO DE AUTO-ESTIMA	SIM	QUASE SEMPRE	ALGUMAS VEZES	QUASE NUNCA	NÃO
1- esp	Gostaria de se desenvolver mais em suas atividades portivas?	V			HOWER	IVAO
2-	Gostaria de ter maior êxito nas atividades esportivas?	>				
3-	Gostaria de estudar mais?	X				
4-	Sinto-me, inferior aos meus colegas durante as atividades?			1		
5-	Gosto de aprender?	Y				
6-	Sei encontrar soluções para os problemas que aparecem?	100				
7-	Tenho boa memória?	-	V			
8-	Tenho facilidade de criar ideias?	V				

que você considera mais correta. Obrigado!

122





9- Considero-me uma pessoa feliz?	1×1	1 1	1
10- Tenho curiosidades em conhecer coisas novas?	1		
11- Tenho planos para o futuro?			
12- Sinto conflitos interiores?			
13- Considero-me uma pessoa realizada na vida?	1 _X		×
14- Gostaria de ser mais inteligente?	X		
15- Fico tenso e preocupado quando encontro problemas?	×		
16- Gostaria de ter memória melhor?	X		
17- Canso-me facilmente?	1/1		
18- Preocupo-me muito comigo mesmo?	V		×
19- Interesso-me pelos outros?	10		
20- Aceito a minha vida como ela é?	12		A STATE
21- Tenho boas relações com as pessoas mais íntimas?	1	4	
22- Penso que os outros não têm consideração comigo?			
23- Relaciono-me bem com meus parentes?	7		X
24- Sinto-me abandonado pelos meus amigos?			
25- Sinto segurança em minhas atitudes?			X
26- Considero-me uma pessoa tolerante?			
27- Tenho senso de humor?	X		
28- Tenho dúvidas sobre que atitude tomar?			N/
29- Aceito opiniões diferentes da minha?			
30- Sou uma pessoa triste?	-	-	
31- Acuso os outros de erros que e cometo?	 		
32- Sinto-me magoado quando os outros me criticam?	X		
33- Sou uma pessoa medrosa?	X		-
34- As opiniões dos outros têm influência sobre mim?			
35- Tenho certeza sobre o que está certo ou errado?	X		
6- Sou uma pessoa submissa?	1501		
7- Considero-me uma pessoa satisfeita?	X		





entender melhor suas opiniões. Assim poderemos juntos desenvolver um trabalho educativo de fato cada vez melhor, e importante que responda a todas as questões abaixo. Contamos con você!
Nome completo: Galaine Alexande Alexand
AVALIAÇÃO DAS ATIVIDADES ESPORTIVAS
1- Qual atividade esportiva você frequenta na EC? Marque com um X
ATLETISMO FUTEBOL NATAÇÃO MULTIESPORTE
2- Como você avalia o relacionamento por parte dos professores com os alunos durante as atividades? Por quê?
3- Como você avalia o seu relacionamento e comportamento com o professor, os alunos e os colaboradores da unidade durante suas atividades? Por quê?
4- O presente questionário é de caráter individual. Gostaríamos de que seus dados fossem preenchidos o mais precisamente possível. Marque com um X a alternativa que você considera mais correta. Obrigado!

	AVALIAÇÃO DE AUTO-ESTIMA	SIM	QUASE SEMPRE	ALGUMAS VEZES	QUASE NUNCA	NÃO
1- esp	Gostaria de se desenvolver mais em suas atividades portivas?	X				
2-	Gostaria de ter maior êxito nas atividades esportivas?		X			
3-	Gostaria de estudar mais?	X				
4-	Sinto-me, inferior aos meus colegas durante as atividades?			X		
5-	Gosto de aprender?	X				
6-	Sei encontrar soluções para os problemas que aparecem?				X	
7-	Tenho boa memória?			X		
8-	Tenho facilidade de criar ideias?		X			



break alegand public conhecimento 9- Considero-me uma pessoa feliz? 10- Tenho curiosidades em conhecer coisas novas? 11- Tenho planos para o futuro? 12- Sinto conflitos interiores? 13- Considero-me uma pessoa realizada na vida? 14- Gostaria de ser mais inteligente? 15- Fico tenso e preocupado quando encontro problemas? 16- Gostaria de ter memória melhor? 17- Canso-me facilmente? 18- Preocupo-me muito comigo mesmo? 19- Interesso-me pelos outros? 20- Aceito a minha vida como ela é? 21- Tenho boas relações com as pessoas mais intimas? 22- Penso que os outros não têm consideração comigo? 23- Relaciono-me bem com meus parentes? 24- Sinto-me abandonado pelos meus amigos? 25- Sinto segurança em minhas atitudes? 26- Considero-me uma pessoa tolerante? 27- Tenho senso de humor? 28- Tenho dúvidas sobre que atitude tomar? 29- Aceito opiniões diferentes da minha? 30- Sou uma pessoa triste? 31- Acuso os outros de erros que e cometo? 32- Sinto-me magoado quando os outros me criticam? 33- Sou uma pessoa medrosa? 34- As opiniões dos outros têm influência sobre mim? 35- Tenho certeza sobre o que está certo ou errado? 36- Sou uma pessoa submissa? 37- Considero-me uma pessoa satisfeita?



.



PROGRAMA DE ESPORTE BRASIL VALE OURO

Querido(a) aluno(a), convidamos você para preencher esta pesquisa e nos ajude a conhecer e entender melhor suas opiniões. Assim poderemos juntos desenvolver um trabalho educativo de fato cada vez melhor, e importante que responda a todas as questões abaixo. Contamos com você!
Idade: A Data: SIN 19
AVALIAÇÃO DAS ATIVIDADES ESPORTIVAS
1- Qual atividade esportiva você frequenta na EC? Marque com um X
ATLETISMO FUTEBOL NATAÇÃO MULTIESPORTE
2- Como você avalia o relacionamento por parte dos professores com os alunos durante as atividades? Por quê? Do por por quê OS Do de sa como se alunos durante OS D
3- Como você avalia o seu relacionamento e comportamento com o professor, os alunos e os colaboradores da unidade durante suas atividades? Por quê?
4- O presente questionário é de caráter individual. Gostaríamos de que seus dados fossem preenchidos o mais precisamente possível. Marque com um X a alternativa que você considera mais correta. Obrigado!

	AVALIAÇÃO DE AUTO-ESTIMA	SIM	QUASE SEMPRE	ALGUMAS VEZES	QUASE	NÃO
1- esp	Gostaria de se desenvolver mais em suas atividades portivas?	X				1110
2-	Gostaria de ter maior êxito nas atividades esportivas?	>				
3-	Gostaria de estudar mais?				><	
4-	Sinto-me, inferior aos meus colegas durante as atividades?					>
5-	Gosto de aprender?	×				
6-	Sei encontrar soluções para os problemas que aparecem?		×			
7-	Tenho boa memória?	X				
8-	Tenho facilidade de criar ideias?	-				





9- Considero-me uma pessoa feliz?	1	1	1	1	I.
10- Tenho curiosidades em conhecer coisas novas?		-		-	_
11- Tenho planos para o futuro?				-	
12- Sinto conflitos interiores?				-	1
13- Considero-me uma pessoa realizada na vida?	-		-	-	
14- Gostaria de ser mais inteligente?	~	-		-	
15- Fico tenso e preocupado quando encontro problemas?				-	
16- Gostaria de ter memória melhor?				-	
17- Canso-me facilmente?	-				
18- Preocupo-me muito comigo mesmo?					\rightarrow
19- Interesso-me pelos outros?			1.		
20- Aceito a minha vida como ela é?	-		1		-
21- Tenho boas relações com as pessoas mais intimas?		*			
22- Penso que os outros não têm consideração comigo?				-	
23- Relaciono-me bem com meus parentes?					
24- Sinto-me abandonado pelos meus amigos?					-
25- Sinto segurança em minhas atitudes?					-
26- Considero-me uma pessoa tolerante?					
27- Tenho senso de humor?					
28- Tenho dúvidas sobre que atitude tomar?					
29- Aceito opiniões diferentes da minha?					
30- Sou uma pessoa triste?					1
31- Acuso os outros de erros que e cometo?		Aller Ind			
32- Sinto-me magoado quando os outros me criticam?					
33- Sou uma pessoa medrosa?					-
34- As opiniões dos outros têm influência sobre mim?	1				
35- Tenho certeza sobre o que está certo ou errado?			>		
36- Sou uma pessoa submissa?					
37- Considero-me uma pessoa satisfeita?	~				





Querido(a) aluno(a), convidamos você para preencher esta pesquisa e nos ajude a conhecer e entender melhor suas opiniões. Assim poderemos juntos desenvolver um trabalho educativo de fato cada vez melhor, e importante que responda a todas as questões abaixo. Contamos com você!

rato cada vez melhor, e importante que responda a todas as questões abaixo. Contamos con você!
Nome completo: A Na caralina M. Silva Idade: 11 Data: 21 19
AVALIAÇÃO DAS ATIVIDADES ESPORTIVAS
1- Qual atividade esportiva você frequenta na EC? Marque com um X.
ATLETISMO FUTEBOL NATAÇÃO MULTIESPORTE
2- Como você avalia o relacionamento por parte dos professores com os alunos durante as atividades? Por quê? Bom or atividades has ione basel agentle Bricar & Bron agui llegal turdar safo gentir dos myses agui llegal turdar safo
3- Como você avalia o seu relacionamento e comportamento com o professor, os alunos e os colaboradores da unidade durante suas atividades? Por quê? Bom de relacionamento e comportamento com o professor, os alunos e os colaboradores da unidade durante suas atividades? Por quê? Bom de relacionamento e comportamento com o professor, os alunos e os colaboradores da unidade durante suas atividades? Por quê?
4- O presente questionário é de caráter individual. Gostaríamos de que seus dados fossem preenchidos o mais precisamente possível. Marque com um X a alternativa que você considera mais correta. Obrigado!

	AVALIAÇÃO DE AUTO-ESTIMA	SIM	QUASE SEMPRE	ALGUMAS VEZES	QUASE NUNCA	NÃO
1- esp	Gostaria de se desenvolver mais em suas atividades portivas?	X				
2-	Gostaria de ter maior êxito nas atividades esportivas?	X				
3-	Gostaria de estudar mais?					X
4-	Sinto-me, inferior aos meus colegas durante as atividades?		X			
5-	Gosto de aprender?	×				
6-	Sei encontrar soluções para os problemas que aparecem?		X			
7-	Tenho boa memória?				X	
8-	Tenho facilidade de criar ideias?	X				







9- Considero-me uma pessoa feliz? 10- Tenho curiosidades em conhecer coisas novas?	X	-			
11- Tenho planos para o futuro?	X	-			7
12- Sinto conflitos interiores?	1	-			
13- Considero-me uma pessoa realizada na vida?	1.7				
14- Gostaria de ser mais inteligente?	X				
15- Fico tenso e preocupado quando encontro problemas?	X	-		2 0	
16- Gostaria de ter memória melhor?	X	-	-		
17- Canso-me facilmente?	X				
18- Preocupo-me muito comigo mesmo?	X		_		X
19- Interesso-me pelos outros?	1		+		X
20- Aceito a minha vida como ela é?	A	-	-		
21- Tenho boas relações com as pessoas mais íntimas?	1		-		X
22- Penso que os outros não têm consideração comigo?	+X				
23- Relaciono-me bem com meus parentes?	-		-		X
24- Sinto-me abandonado pelos meus amigos?	-X		-		
25- Sinto segurança em minhas atitudes?	-	X			
26- Considero-me uma pessoa tolerante?	+				X
27- Tenho senso de humor?	1			X	-
28- Tenho dúvidas sobre que atitude tomar?	X		-		
29- Aceito opiniões diferentes da minha?	X				
0- Sou uma pessoa triste?	X				
1- Acuso os outros de erros que e cometo?	×			X	
2- Sinto-me magoado quando os outros me criticam?	1				×
3- Sou uma pessoa medrosa?	X				
4- As opiniões dos outros têm influência sobre mim?	X				
5- Tenho certeza sobre o que está certo ou errado?					X
6- Sou uma pessoa submissa?	-	X		37	1
7- Considero-me uma pessoa satisfeita?					1





Querido(a) aluno(a), convidamos você para preencher esta pesquisa e nos ajude a conhecer e entender melhor suas opiniões. Assim poderemos juntos desenvolver um trabalho educativo de fato cada vez melhor, e importante que responda a todas as questões abaixo. Contamos com você! AVALIAÇÃO DAS ATIVIDADES ESPORTIVAS 1- Qual atividade esportiva você frequenta na EC? Marque com um X. . ATLETISMO FUTEBOL NATAÇÃO MULTIESPORTE 2- Como você avalia o relacionamento por parte dos professores com os alunos durante as atividades? Por quê? 3- Como você avalia o seu relacionamento e comportamento com o professor, os alunos e os colaboradores da unidade durante suas atividades? Por quê? 4- O presente questionário é de caráter individual. Gostariamos de que seus dados fossem preenchidos o mais precisamente possível. Marque com um X a alternativa que você considera mais correta. Obrigado!

1	AVALIAÇÃO DE AUTO-ESTIMA	SIM	QUASE SEMPRE	ALGUMAS VEZES	QUASE NUNCA	NÃO
1- es	Gostaria de se desenvolver mais em suas atividades portivas?	X				IVA
2-	Gostaria de ter maior êxito nas atividades esportivas?	X				
3-	Gostaria de estudar mais?	1		V		
4-	Sinto-me, inferior aos meus colegas durante as atividades?			~		
5-	Gosto de aprender?	V				
6-	Sei encontrar soluções para os problemas que aparecem?	/\	V			_
7-	Tenho boa memória?		^		-	
8-	Tenho facilidade de criar ideias?			>		





9-	Considero-me uma pessoa feliz?	X	Ī	1	T	f.
10-	Tenho curiosidades em conhecer coisas novas?					-
11-	Tenho planos para o futuro?	10			-	-
12-	Sinto conflitos interiores?	1		1		4
13-	Considero-me uma pessoa realizada na vida?	V		+-	-	-
14-	Gostaria de ser mais inteligente?	0	-	-		
	Fico tenso e preocupado quando encontro problemas?	-		-	-	+
	Gostaria de ter memória melhor?	0				
17-	Canso-me facilmente?			- V	10	-
18-	Preocupo-me muito comigo mesmo?	×	~	_	1	$+\Delta$
	Interesso-me pelos outros?	17.	200		-	
	Aceito a minha vida como ela é?			X	-	
21-	Tenho boas relações com as pessoas mais íntimas?	V		-		-
1	Penso que os outros não têm consideração comigo?					-
	Relaciono-me bem com meus parentes?	V				
24-	Sinto-me abandonado pelos meus amigos?			V		1
DO THE STATE OF	Sinto segurança em minhas atitudes?			\rightarrow		10
	Considero-me uma pessoa tolerante?	1×	Y	_	-	
27-	Tenho senso de humor?		_/	×		
28-	Tenho dúvidas sobre que atitude tomar?	X				
29-	Aceito opiniões diferentes da minha?			V	-	
30-	Sou uma pessoa triste?			0		
31-	Acuso os outros de erros que e cometo?			0		
32- 5	Sinto-me magoado quando os outros me criticam?	~	1			
33- 5	Sou uma pessoa medrosa?	1		Y		
34-	As opiniões dos outros têm influência sobre mim?					~
35-	Tenho certeza sobre o que está certo ou errado?			X		_
36- 5	Sou uma pessoa submissa?			// \		~
37- 0	Considero-me uma pessoa satisfeita?	X		-		





	. 9
	completo: Caroline levero Souso
aace	: 16.000 S Data: 21/62/19
VALI	AÇÃO DAS ATIVIDADES ESPORTIVAS
1-	Qual atividade esportiva você frequenta na EC? Marque com um X.
	ATLETISMO FUTEBOL NATAÇÃO MULTIESPORTE
2-	Como você ava!ia o relacionamento por parte dos professores com os alunos durante as atividades? Por quê?
3-	Como você avalia o seu relacionamento e comportamento com o professor, os alunos e os colaboradores da unidade durante suas atividades? Por quê?
	ALLIEGONOR AND

	AVALIAÇÃO DE AUTO-ESTIMA	SIM	QUASE SEMPRE	ALGUMAS VEZES	QUASE NUNCA	NÃO
1- es	Gostaria de se desenvolver mais em suas atividades portivas?	X			Homer	1470
2-	Gostaria de ter maior êxito nas atividades esportivas?	7				
3-	Gostaria de estudar mai:	×	27			
4-	Sinto-me, inferior aos maus colegas durante as atividades?					V
5-	Gosto de aprender?	~				
6-	Sei encontrar soluções para os problemas que aparecem?		X			
7-	Tenho boa memória?			~		
8-	Tenho facilidade de criar ideias?	X		^		





9- Cons dero-me uma pessoa feliz?	X	1	1	1
10- Tenho curiosidades em conhecer coisas novas?	X			_
11- Tenho planos para o futuro?	V		_	-
12- Sinto conflitos interiores?	10		_	
13- Considero-me uma pessoa realizada na vida?	1			
14- Gostaria de ser mais inteligente?	X		_	
15- Fico tenso e preocupado quando encontro problemas?	1			
16- Gostaria de ter memória melhor?	X	X		
17- Canso-me facilmente?				
18- Preocupo-me muito comigo mesmo?				X
19- Interesse-me pelos outros?		· · ×		
20- Aceito a minha vida como ela é?	- X	-		
21- Tenho boas relações com as pessoas mais íntimas?	13		-	
22- Pensc que os outros não têm consideração comigo?	+ X +			
23- Relaciono-me bem com meus parentes?	101	- X		
24- Sinto-me abandonado peios meus amigos?	X			
25- Sinto segurança em minhas atitudes?	-	X		
26- Considero-me uma pessoa tolerante?	1.1-	1 ×		
27- Tenhc senso de humor?	1			
28- Tenhc dúvidas sobre que atitude tomar?	- X		-	
29- Aceito opiniões diferentes da minha?	1			X
30- Sou uma pessoa triste?	-X			
31- Acusc os outros de erros que e cometo?	+			×
32- Sinto-me magoado quando os outros me criticam?	+			1
33- Sou uma pessoa medrosa?		- ×		
34- As op niĉes dos outros têm influência sobre mim?	+	- ×		
35- Tenho certeza sobre o que está certo ou errado?	1			X
36- Sou urna pessoa submissa?	X			-
37- Considerc-me uma pessoa satisfeita?				X





Querido(a) aluno(a), convidamos você para preencher esta pesquisa e nos ajude a conhecer e entender melhor suas opiniões. Assim poderemos juntos desenvolver um trabalho educativo de fato cada vez melhor, e importante que responda a todas as questões abaixo. Contamos com vocé! Nome completo: AVALIAÇÃO DAS ATIVIDADES ESPORTIVAS 1- Qual atividade esportiva você frequenta na EC? Marque com um X. ATLETISMO **FUTEBOL** X NATAÇÃO MULTIESPORTE 2- Como você avalia o relacionamento por parte dos professores com os alunos durante as atividades? Por quê? 3- Como você avalia o seu relacionamento e comportamento com o professor, os alunos e os colaboradores da unidade durante suas atividades? Por quê? 4- O presente questionário é de caráter individual. Gostaríamos de que seus dados fossem preenchidos o mais precisamente possível. Marque com um X a alternativa que você considera mais correta. Obrigado!

	AVALIAÇÃO DE AUTO-ESTIMA	SIM	QUASE	ALGUMAS VEZES	QUASE	NÃO
1- esp	Gostaria de se desenvolver mais em suas atividades portivas?	X			NONCA	INAC
2-	Gostaria de ter maior êxito nas atividades esportivas?	X				•
3-	Gostaria de estudar mais?	X				
4-	Sinto-me, inferior aos meus colegas durante as atividades?					V
5-	Gosto de aprender?	×				-
5-	Sei encontrar soluções para os problemas que aparecem?					1
7-	Tenho boa memória?		×			1
8-	Tenho facilidade de criar ideias?		->-			





9- Considero-me uma pessoa feliz? 10- Tenho curiosidades em conhecer coisas novas?	X	14				
	X					
11- Tenho planos para o futuro?						52
12- Sinto conflitos interiores?					-	
13- Considero-me uma pessoa realizada na vida?	V		-	-		X
14- Gostaria de ser mais inteligente?	X		+			
15- Fico tenso e preocupado quando encontro problemas?	×	+				_
16- Gostaria de ter memória melhor?	-	- V	+			_
17- Canso-me facilmente?		X		_		
18- Preocupo-me muito comigo mesmo?	-	-	X	-4-		
19- Interesso-me pelos outros?		+				X
20- Aceito a minha vida como ela é?	+	-	-			X
21- Tenho boas relações com as pessoas mais íntimas?	1	-	_			
22- Penso que os outros não têm consideração comigo?	1	-	+	_	_	
23- Relaciono-me bem com meus parentes?		-	+			X
24- Sinto-me abandonado pelos meus amigos?	<u> </u>			_		
25- Sinto segurança em minhas atitudes?			+			X
26- Considero-me uma pessoa tolerante?	-	X	-			
27- Tenho senso de humor?	1			-		X
28- Tenho dúvidas sobre que atitude tomar?	1	~	-	-	-	
9- Aceito opiniões diferentes da minha?	-	~	+			
0- Sou uma pessoa triste?	1-	-				
1- Acusc os outros de erros que e cometo?	-		-	_		X
2- Sinto-me magoado quando os outros me criticam?			-			X
3- Sou uma pessoa medrosa?	1	1.0	-	_	_	-
4- As opiniões dos outros têm influência sobre mim?	12		+	-	-	
5- Tenho certeza sobre o que está certo ou errado?	-	· ×	-	-		
6- Sou uma pessoa submissa?	++			-		
7- Considero-me uma pessoa satisfeita?	×					X





Querido(a) aluno(a), convidamos você para preencher esta pesquisa e nos ajude a conhecer e entender melhor suas opiniões. Assim poderemos juntos desenvolver um trabalho educativo de fato cada vez melhor, e importante que responda a todas as questões abaixo. Contamos com AVALIAÇÃO DAS ATIVIDADES ESPORTIVAS 1- Qual atividade esportiva você frequenta na EC? Mai que com um X. ATLETISMO **FUTEBOL** NATAÇÃO MULTIESPORTE 2- Como você avalia o relacionamento por parte dos professores com os alunos durante as atividades? Por quê? 3- Como você avalia o seu relacionamento e comportamento com o professor, os alunos e os colaboradores da unidade durante suas atividades? Por quê? 4- O presente questionário é de caráter individual. Gostaríamos de que seus dados fossem preenchidos o mais precisamente possível. Marque com um X a alternativa que você considera mais correta. Obrigado!

	AVALIAÇÃO DE AUTO-ESTIMA	SIM	QUASE SEMPRE	ALGUMAS VEZES	QUASE NUNCA	NÃO
1- esp	Gostaria de se desenvolver mais em suas atividades portivas?	X		VLLLS	NONCA	NAU
2-	Gostaria de ter maior êxito nas atividades esportivas?	Y				
3-	Gostaria de estudar mais?			Y		
4-	Sinto-me, inferior aos meus colegas durante as atividades?					10
5-	Gosto de aprender?	×				-*
6-	Sei encontrar soluções para os problemas que aparecem?			V		
7-	Tenho boa memória?		V ^r	^		
8-	Tenho facilidade de criar ideias?	V	100			





9- Considero-me uma pessoa feliz? 10- Tenho curiosidades em conhecer coisas novas?	X			1	1
11- Tenha planes para 6 de connecer coisas novas?			V	_	
11- Tenho planos para o futuro?	. X		1	-	
12- Sinto conflitos interiores?	13		1		-
13- Considero-me uma pessoa realizada na vida?	+	1	X	_	
14- Gostaria de ser mais inteligente?		X	-		
15- Fico tenso e preocupado quando encontro problemas?		-	1 1		
10- Gostaria de ter memória melhor?	X	-	X		
17- Canso-me facilmente?	13.	-			
18- Preocupo-me muito comigo mesmo?	+	-	Y		
19- Interesso-me pelos outros?	-	·	Y		
20- Aceito a minha vida como ela é?	-X-	-			
1- Tenho boas relações com as pessoas mais íntimas?	X				
2- Pensc que os outros não têm consideração comigo?	X				
3- Relaciono-me bem com meus parentes?	-				· Y
4- Sinto-me abandonado pelos meus amigos?	X				-
5- Sinto segurança em minhas atitudes?					- V
5- Conside o-me uma pessoa tolerante?			1		-
7- Tenho senso de humor?	X				-
		Maria			-
- Tenho dúvidas sobre que atitude tomar? - Aceito opiniões diferentes da minha?	Y			-	_
Sou uma pessoa triste?	×	77.5		+	_
			-	+	-
Acusc os outros de erros que e cometo?			7.	-	-
Sou uma pessoa medrosa?			- V	+	X
As on a feed and a sessoa medrosa?			X	-	-
As opinices dos outros têm influência sobre mim?	1			-	X
Tenho certeza sobre o que está certo ou errado?	X			-	X
Sou uma pessoa submissa?				-	-
Considerc-me uma pessoa satisfeita?	X				X





Querido(a) aluno(a), convidamos você para preencher esta pesquisa e nos ajude a conhecer e entender melhor suas opiniões. Assim poderemos juntos desenvolver um trabalho educativo de fato cada vez melhor, e importante que responda a todas as questões abaixo. Contamos com você! Nome completo: AVALIAÇÃO DAS ATIVIDADES ESPORTIVAS 1- Qual atividade esportiva você frequenta na EC? Marque com um X. ATLETISMO **FUTEBOL** NATAÇÃO MULTIESPORTE 2- Como você avalia o relacionamento por parte dos professores com os alunos durante as atividades? Por quê? 3- Como você avalia o seu relacionamento e comportamento com o professor, os alunos e os colaboradores da unidade durante suas atividades? Por quê? 4. O presente questionário é de caráter individual. Gostaríamos de que seus dados fossem preenchidos o mais precisamente possível. Marque com um X a alternativa

	AVALIAÇÃO DE AUTO-ESTIMA	SIM	QUASE SEMPRE	ALGUMAS VEZES	QUASE	NÃO
1- esp	Gostaria de se desenvolver mais em suas atividades portivas?			X	HONCA	NAU
2-	Gostaria de ter maior êxito nas atividades esportivas?	78-11-12-		X	-	
3-	Gostaria de estudar mais?		X			
4-	Sinto-me, inferior aos meus colegas durante as atividades?				X	
5-	Gosto de aprender?	X				
6-	Sei encontrar soluções para os problemas que aparecem?			X.	-	
7-	Tenho poa memória?		Y	/\		
8-	Tenho facilidade de cria: ideias?	X			-	

que você considera mais correta. Obrigado!



EMBRANCO



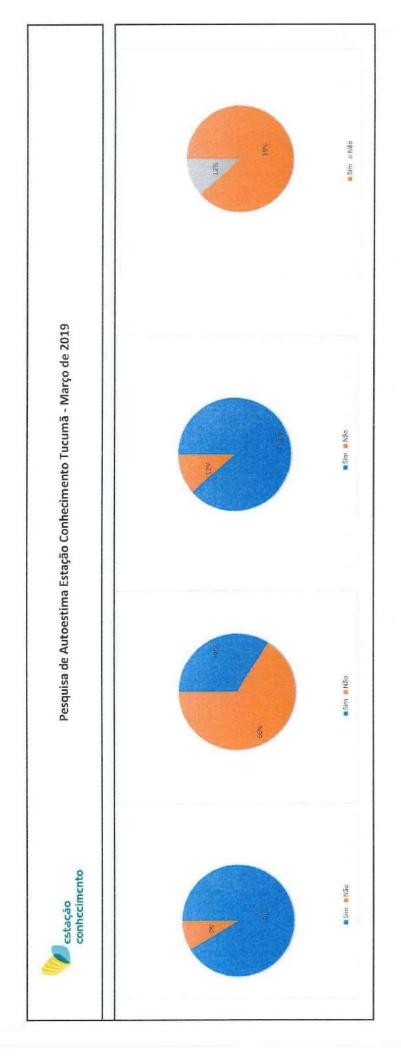


9- Considero-me uma pessoa feliz? 10- Tenho curiosidades em conhecer coisas novas?	X			1	1
11- Tenho planos para o futuro?	X				
12- Sinto conflitos interiores?	X				-
			X		
13- Considero-me uma pessoa realizada na vida?		X	1		
14- Gostaria de ser mais inteligente?	X				-
15- Fico tenso e preocupado quando encontro problemas?	-		X		-
16- Gostaria de ter memória melhor?	X		1	-	-
17- Canso-me facilmente?	X		-	_	_
18- Preocupo-me muito comigo mesmo?	12	1	+	-	-
19- Interesso-me pelos outros?		-	•		
20- Aceito a minha vida como ela é?	+	1	1		
1- Tenho boas relações com as pessoas mais íntimas?	×	-	X		
2- Penso que os outros não têm consideração comigo?	1	1			-
3- Relaciono-me bem com meus parentes?	+	1			
4- Sinto-me abandonado pelos meus amigos?	+	-	X		
5- Sinto segurança em minhas atitudes?	1		-	X	
6- Considero-me uma pessoa tolerante?	X		-		
7- Tenha senso de humor?	V		X		-
3- Tenho dúvidas sobre que atitude tomar?	1	1/			
- Aceito opiniões diferentes da minha?	1	X			
- Sou uma pessoa triste?					
- Acusc os outros de erros que e cometo?	1-1				X
- Sinto-me magoado quando os outros me criticam?	1	1			X
- Sou uma pessoa medrosa?	+-+	7			
- As opiniões dos outros têm influência sobre mim?	12-1		X		
Tenho certeza sobre o que está certo ou errado?	1				
Sou uma pessoa submissa?	7				
Considero-me uma pessoa satisfeita?			X		

Obrigado por sua colabo, ação!

EMBRANCO

		91	12	
	3.4. você se comporta.	Sim	Não	103 TOTAL DE ENTREMISTADOS:
		91	12	103
Pesquisa de Autoestima Estação Conhecimento Tucumã - Março de 2019	3.3. você e elogiado pelos colegas ou professores.	Sím	Não	103 TOTAL DE ENTREVISTADOS:
tação (35	89	103
Pesquisa de Autoestima Es	3.2. você já criticou algum colega.	Sim	Não	103 TOTAL DE ENTREVISTADOS:
		94	6	103
estação conhecimento	3.1. Se sente feliz.	Sim	Não	TOTAL DE ENTREVISTADOS:





Pesquisa de Autoestima Estação Conhecimento Tucumã - Março de 2019

Sim	Sim Sim Sim Sim Sim Sim Sim Sim Sim Sim
Sim	Sim Sim Sim Sim Sim Sim Sim Sim Sim Sim
Sim	Sim Sim Sim Sim Sim Sim Sim Sim Sim Sim
Sim Sim Sim Sim Sim Sim Sim Sim Sim Sim	Sim Sim Sim Sim Sim Sim Sim Sim Sim Sim
Sim	Sim Sim Sim Sim Sim Sim Sim Sim Sim Sim
Sim Sim Sim Sim Sim Sim Sim Sim Sim Sim	Sim Sim Sim Sim Sim Sim Sim Sim Sim Sim
Sim	Sim Sim Sim Sim Sim Sim Sim Sim Sim Sim
Sim	Sim Sim Sim Sim Sim Sim Sim Sim Sim
Sim Sim Sim Sim Sim Sim Sim Sim Sim Sim	Sim Sim Sim Sim Sim Sim Sim Sim
Sim Sim Sim Sim Sim Sim Sim Sim Sim Sim	Sim Sim Sim Sim Sim Sim Sim Sim
Sim Sim Sim Sim Sim Sim Sim Sim Sim	Sim Sim Sim Sim Sim Sim Sim
Sim Sim Sim Sim Sim Sim Sim Sim Sim	Sim Sim Sim Sim Sim Sim
Sim Sim Sim Sim Sim Sim Sim Sim	Sim Sim Sim Sim Sim
Sim Sim Sim Sim Sim Sim Sim Sim	Sim Sim Sim Sim
Sim Sim Sim Sim Sim Sim Sim	Sim Sim Sim
Sim Sim Sim Sim Não	Sim
Sim Sim Sim Não Sim	Sim
Sim Sim Não Sim	
Sim Não Sim	ED.
Não Sim	E 17
Sim	88
	Sim
Não	Sim
Não	Sim
Sim	Não
Sim	Não
Sim	Não
Stm	Não
SIm	Não
Sim	OEN.
Sim	CEE
Sim	Não
Sim	Sim
Sim	Sim
Sim	Sim
Sim	Não
Sim	ONN
Sim	Sim
Sim	Sim
Não	Não
Sim	Não
Sim	Sim
Sim	Sim
	Sim Sim Sim Sim Sim Sim Sim Não Sim

Entrevistado 43	SIM	CON	25:	
Entrevistado 44	Sim	Não	Sim	Sim
Entrevistado 45	Sim	Sim	Sim	Não
Entrevistado 46	Sim	Não	Não	Sim
Entrevistado 47	Sim	Não	Sim	Sim
Entrevistado 48	Sim	Não	Sim	Não
Entrevistado 49	Sim	Não	Sim	Sim
Entrevistado 50	Sim	Não	Sim	Sim
Entrevistado 51	Sim	Não	Sim	Sim
Entrevistado 52	Sim	Não	Sim	Sim
Entrevistado 53	Sim	Não	Sim	Sim
Entrevistado 54	Sim	Não	SIm	Não
Entrevistado 55	Sim	Sim	Sim	Sim
Entrevistado 56	Sim	Sim	Sim	Sim
Entrevistado 57	Sim	Não	Sim	Sim
Entrevistado 58	Sim	Não	Sim	Sim
Entrevistado 59	Sim	Sim	Não	Sim
Entrevistado 60	Sim	Não	Sim	Sim
Entrevistado 61	Sim	Não	Sim	Não
Entrevistado 62	Sim	Sim	Sim	Sim
Entrevistado 63	Sim	Não	Sim	Sim
Entrevistado 64	Sim	Sim	Sim	Sim
Entrevistado 65	Sim	Não	Sim	Sim
Entrevistado 66	Sim	Não	Sim	Não
Entrevistado 67	Sim	Não	Não	Sim
Entrevistado 68	Sim	Não	Sim	Sim
Entrevistado 69	Sim	Não	Sim	Sim
Entrevistado 70	Sim	Não	Sim	Sim
Entrevistado 71	Sim	Sim	Sim	Não
Entrevistado 72	Sim	Sim	Sim	Sim
Entrevistado 73	Não	Sim	Não	Não
Entrevistado 74	Sim	Sim	Sim	Sim
Entrevistado 75	Sim	Não	Sim	Sim
Entrevistado 76	Não	Não	Nac	Sim
Entrevistado 77	Não	Sim	Sim	Não
Entrevistado 78	Sim	Sim	Sim	Sim
Entrevistado 79	Sim	Não	Sim	Sim
Entrevistado 80	Não	Sim	Sim	Sim
Entrevistado 81	Sim	Não	Sim	Sim
Entrevistado 82	Sim	Não	Sim	Sim
Entrevistado 83	Sim	Sim	Sim	Sim
Entrevistado 84	Não	Sim	Sim	Sim
Entrevistado 85	Sim	Não	Sim	Sim
Entrevistado 86	Sim	Sim	Sim	Sim
Entrevistado 87	Sim	Não	Sim	Sim
Entrevistado 88	Sim	Não	Sim	Sim
Entrevistado 89	Sim	Não	Sim	Sim
Entrevistado 90	Sim	Não	Sim	Sim
Entrevistado 91	Não	Não	Sim	Não
12 No. 2 A CONTROL OF THE PROPERTY OF THE PROP				

	Sim		Sim				Sim		Sim	Sim
--	-----	--	-----	--	--	--	-----	--	-----	-----

EMBRANCO





NOME COMPLETO:
Edilson de jesus silva
IDADE
16
DATA: DD MM AAAA
15 / 04 / 2019
1- Qual atividade esportiva você frequenta na estação conhecimento?
ATLETISMO
○ FUTEBOL
■ NATAÇÃO
MULTIESPORTE

2- Como você classifica as aulas de atividades esportivas?
INTERESSANTES
O DIVERTIDAS
O DIFICIL
○ CHATAS
Outro:
3- Como você analisar a recepção por parte dos professores durante as atividades esportivas?
ВОА
REGULAR
RUIM
4- Como você classificar a sua participação e frequência dentro das atividades.
PARTICIPATIVO E FREQUENTE
○ NÃO PARTICIPATIVO E FREQUENTE
O PARTICIPATIVO E NÃO FREQUENTE
NÃO PARTICIPATIVO E NÃO FREQUENTE
5 - O que gostaria que tivesse dentro das atividades esportivas?
nada ta tem que mudar nei acrescentar

Assinale as questões abaixo de acordo com o que você sente e se as situações abaixo estiverem de acordo com a sua realidade. Tente responder de acordo com as suas opiniões. Obrigado!

	Descreve-me sempre.	Descreve-me quase sempre.	Quase nunca me descreve.	não me descreve em absoluto.
Custa me muito exprimir o que sinto aos outros.				
Os meus companheiros e amigos confiam em mim.	$ \swarrow $			
Considero-me uma pessoa divertida.				
Aborreço-me com facilidade.				
Os meus amigos me aceitam como sou.				
Sinto-me compreendido pela família.				
Sou fácil de convencer.				
Sinto me culpado pelas coisas que acontecem.				
Se pudesse mudaria coisas em mim.				
Creio que sou uma boa pessoa a partir das minhas atitudes.	$\overline{\checkmark}$			
Não gosto de fazer trabalhos de escola.				
As vezes não digo minha opinião com medo de ser uma parvoíce.		$ \bigcirc $		
Os meus pais respeitam minhas opiniões e os meus sentimentos.	$[\checkmark]$			
Quando tenho uma atitude ruim, me sinto culpado pelo meu ato.	$[\checkmark]$			
Custa-me resolver os meus problemas através de uma	\checkmark			

Gosto de mim como sou.	\checkmark		
Mantenho um dialogo amigável com os meus professores.			

Este conteúdo não foi criado nem aprovado pelo Google.

Google Formulários





NOME COMPLETO:
Alehandro Lima Costa
IDADE
16
DATA: DD MM AAAA
15 / 04 / 2019
1- Qual atividade esportiva você frequenta na estação conhecimento?
○ ATLETISMO
○ FUTEBOL
NATAÇÃO
MULTIESPORTE

2- Como você classifica as aulas de atividades esportivas?
INTERESSANTES
O DIVERTIDAS
O DIFICIL
O CHATAS
Outro:
3- Como você analisar a recepção por parte dos professores durante as atividades esportivas?
● BOA
REGULAR
○ RUIM
4- Como você classificar a sua participação e frequência dentro das atividades.
PARTICIPATIVO E FREQUENTE
○ NÃO PARTICIPATIVO E FREQUENTE
O PARTICIPATIVO E NÃO FREQUENTE
○ NÃO PARTICIPATIVO E NÃO FREQUENTE
5 - O que gostaria que tivesse dentro das atividades esportivas? mais viagens

Assinale as questões abaixo de acordo com o que você sente e se as situações abaixo estiverem de acordo com a sua realidade. Tente responder de acordo com as suas opiniões. Obrigado!

	Descreve-me sempre.	Descreve-me quase sempre.	Quase nunca me descreve.	não me descreve em absoluto.
Custa me muito exprimir o que sinto aos outros.				
Os meus companheiros e amigos confiam em mim.				
Considero-me uma pessoa divertida.				
Aborreço-me com facilidade.				
Os meus amigos me aceitam como sou.				
Sinto-me compreendido pela família.		\checkmark		
Sou fácil de convencer.	Tri I			
Sinto me culpado pelas coisas que acontecem.			\checkmark	
Se pudesse mudaria coisas em mim.				
Creio que sou uma boa pessoa a partir das minhas atitudes.		\checkmark		
Não gosto de fazer trabalhos de escola.				
As vezes não digo minha opinião com medo de ser uma parvoíce.		\checkmark		
Os meus pais respeitam minhas opiniões e os meus sentimentos.			\checkmark	
Quando tenho uma atitude ruim, me sinto culpado pelo meu ato.				
Custa-me resolver os meus problemas através de uma conversa.				

Gosto de mim como sou.	\checkmark	
Mantenho um dialogo amigável com os meus professores.		

Este conteúdo não foi criado nem aprovado pelo Google.

Google Formulários

 $\label{lem:https://docs.google.com/forms/d/1TnnOtY1BtFFwuhQ_RCAo4K17bpu7UHHIFDquGHtr_mY/edit\#response=ACYDBNjl6xDBRyvG3e7YDy8rBVjfm...} 4/4\\ \widehat{\mathbb{O}} \ \mathcal{Z} \ \widehat{\mathbb{S}} \ \widehat{\mathbb{S}}$





NOME COMPLETO:
lorrany macedo pereira
IDADE
15
DATA: DD MM AAAA
15 / 04 / 2019
1- Qual atividade esportiva você frequenta na estação conhecimento?
○ ATLETISMO
○ FUTEBOL
NATAÇÃO
MULTIESPORTE

2- Como você classifica as aulas de atividades esportivas?
INTERESSANTES
O DIVERTIDAS
ODIFICIL
○ CHATAS
Outro:
3- Como você analisar a recepção por parte dos professores durante as atividades esportivas?
● BOA
REGULAR
RUIM
4- Como você classificar a sua participação e frequência dentro das atividades.
O PARTICIPATIVO E FREQUENTE
NÃO PARTICIPATIVO E FREQUENTE
O PARTICIPATIVO E NÃO FREQUENTE
NÃO PARTICIPATIVO E NÃO FREQUENTE
5 - O que gostaria que tivesse dentro das atividades esportivas?

Assinale as questões abaixo de acordo com o que você sente e se as situações abaixo estiverem de acordo com a sua realidade. Tente responder de acordo com as suas opiniões. Obrigado!

	Descreve-me sempre.	Descreve-me quase sempre.	Quase nunca me descreve.	não me descreve em absoluto.
Custa me muito exprimir o que sinto aos outros.				
Os meus companheiros e amigos confiam em mim.				
Considero-me uma pessoa divertida.				
Aborreço-me com facilidade.				
Os meus amigos me aceitam como sou.				
Sinto-me compreendido pela família.				
Sou fácil de convencer.				
Sinto me culpado pelas coisas que acontecem.				
Se pudesse mudaria coisas em mim.				
Creio que sou uma boa pessoa a partir das minhas atitudes.		50		
Não gosto de fazer trabalhos de escola.				
As vezes não digo minha opinião com medo de ser uma parvoíce.	$\overline{\checkmark}$			
Os meus pais respeitam minhas opiniões e os meus sentimentos.		$\overline{\checkmark}$		
Quando tenho uma atitude ruim, me sinto culpado pelo meu ato.	lacksquare			
Custa-me resolver os meus problemas através de uma conversa.				

Gosto de mim como sou.	\checkmark		
Mantenho um dialogo amigável com os meus professores.			

Este conteúdo não foi criado nem aprovado pelo Google.

Google Formulários

 $\label{lem:https://docs.google.com/forms/d/1TnnOfY1BtFFwuhQ_RCAo4K17bpu7UHHIFDquGHtr_mY/edit\#response=ACYDBNif0iw6lf_V41_dQjGkZnbAD... \ \, 4/4 \\ \cdots$





NOME COMPLETO:
Alanna De Alecrim Silva
IDADE
13
DATA: DD MM AAAA
15 / 04 / 2019
1- Qual atividade esportiva você frequenta na estação conhecimento?
○ FUTEBOL
NATAÇÃO
MULTIESPORTE

2- Como você classifica as aulas de atividades esportivas?
INTERESSANTES
O DIVERTIDAS
O DIFICIL
O CHATAS
Outro:
3- Como você analisar a recepção por parte dos professores durante as atividades esportivas?
● BOA
O REGULAR
O RUIM
4- Como você classificar a sua participação e frequência dentro das atividades.
PARTICIPATIVO E FREQUENTE
○ NÃO PARTICIPATIVO E FREQUENTE
O PARTICIPATIVO E NÃO FREQUENTE
NÃO PARTICIPATIVO E NÃO FREQUENTE
5 - O que gostaria que tivesse dentro das atividades esportivas?
Mais brincadeiras, como jogos e atividades diferentes

Assinale as questões abaixo de acordo com o que você sente e se as situações abaixo estiverem de acordo com a sua realidade. Tente responder de acordo com as suas opiniões. Obrigado!

	Descreve-me sempre.	Descreve-me quase sempre.	Quase nunca me descreve.	não me descreve em absoluto.
Custa me muito exprimir o que sinto aos outros.				
Os meus companheiros e amigos confiam em mim.				
Considero-me uma pessoa divertida.	$\overline{\mathbf{y}}$			
Aborreço-me com facilidade.	$\overline{\mathbf{v}}$			
Os meus amigos me aceitam como sou.				
Sinto-me compreendido pela família.				
Sou fácil de convencer.				
Sinto me culpado pelas coisas que acontecem.				
Se pudesse mudaria coisas em mim.				
Creio que sou uma boa pessoa a partir das minhas atitudes.	\checkmark			
Não gosto de fazer trabalhos de escola.				
As vezes não digo minha opinião com medo de ser uma parvoíce.				$\overline{\checkmark}$
Os meus país respeitam minhas opiniões e os meus sentimentos.		\checkmark		
Quando tenho uma atitude ruim, me sinto culpado pelo meu ato.	\checkmark			
Custa-me resolver os meus problemas através de uma conversa.				

Gosto de mim como sou.		
Mantenho um dialogo amigável com os meus professores.		

Este conteúdo não foi criado nem aprovado pelo Google.

Google Formulários





NOME COMPLETO:
Gabriel Moreira Mello
IDADE
16
DATA: DD MM AAAA
26 / 01 / 2003
1- Qual atividade esportiva você frequenta na estação conhecimento?
O FUTEBOL
NATAÇÃO
MULTIESPORTE

2- Como você classifica as aulas de atividades esportivas?
O INTERESSANTES
O DIVERTIDAS
O DIFICIL
● CHATAS
Outro:
3- Como você analisar a recepção por parte dos professores durante as atividades esportivas?
○ BOA
REGULAR
O RUIM
4- Como você classificar a sua participação e frequência dentro das atividades.
PARTICIPATIVO E FREQUENTE
NÃO PARTICIPATIVO E FREQUENTE
O PARTICIPATIVO E NÃO FREQUENTE
NÃO PARTICIPATIVO E NÃO FREQUENTE
5 - O que gostaria que tivesse dentro das atividades esportivas?
um treino mais intenso ao menos uma vez por mês.