



Associação Recanto Tia Cecília  
Rua Sebastião Severino da Paz, 177 - Jardim Manchester  
CEP: 13178-451 - Sumaré-SP  
CNPJ 05.754.996/0001-44 - Contato: [www.recantotiacecilia.org.br](http://www.recantotiacecilia.org.br)  
(19) 39227652 – [crecherecantotiacecilia@ig.com.br](mailto:crecherecantotiacecilia@ig.com.br)

**AÇÃO COMPENSATÓRIA – CONHECER PARA FAZER ESCOLHAS.  
RELATÓRIO DE CUMPRIMENTO DAS ATIVIDADES DO OBJETO**

Período de Referência: NOVEMBRO/2019 a FEVEREIRO/2020.

Serviço de Proteção Social [X] Básica [ ] Especial

**1) IDENTIFICAÇÃO:**

Organização da Sociedade Civil: ASSOCIAÇÃO RECANTO TIA CECILIA

Endereço: RUA SEBASTIÃO SEVERINO DA PAZ, 177 – JARDIM MANCHESTER – SUMARÉ/SP.

Telefones: (19) 3922-7652

E-mail: [crecherecantotiacecilia@ig.com.br](mailto:crecherecantotiacecilia@ig.com.br)

Site: <https://recantotiacecilia.wixsite.com/meusite-1>

**2) RESPONSÁVEL LEGAL:**

Nome: Marilena Cesar de Freitas

Cargo: Presidente

Endereço: Rua Generoso Alves Vieira, nº 179, Bairro Volobuef – Sumaré / SP

Telefone: (19) 3922- 6437

E-mail: [marilenacf@hotmail.com](mailto:marilenacf@hotmail.com)

**3) RESPONSÁVEL TÉCNICO PELO SERVIÇO:**

Nome: Bruna Karoline Gonçalves Pereira

Cargo: Assistente Social

N. do Conselho de Classe: 59866 – 9ª Região.

CPF: 422.510.968-25

Endereço: Rua Geraldo Trindade, 611, Jardim Ipiranga - Sumaré-SP

E-mail: [ssocialartc@gmail.com](mailto:ssocialartc@gmail.com)

**4) ÓRGÃO GESTOR:**

Nome: Secretaria Municipal de Inclusão, Assistência e Desenvolvimento Social

Endereço: Av. Brasil, 1111 – Jd. Nova Veneza – Sumaré/SP CEP: 13177-050

Telefones: (19) 3399-5769

E-mail: [apoiotec.siades@gmail.com](mailto:apoiotec.siades@gmail.com)



Associação Recanto Tia Cecília  
Rua Sebastião Severino da Paz, 177 - Jardim Manchester  
CEP: 13178-451 - Sumaré-SP  
CNPJ 05.754.996/0001-44 - Contato: [www.recantotiacecilia.org.br](http://www.recantotiacecilia.org.br)  
(19) 39227652 – [crecherecantotiacecilia@ig.com.br](mailto:crecherecantotiacecilia@ig.com.br)

### PLANEJAMENTO AÇÃO COMPENSATÓRIA 2019/2020

PROJETO: CONHECER PARA FAZER ESCOLHAS			
Nº	AÇÃO	OBJETIVOS	METODOLOGIA
01	- <b>Peça Teatral:</b> Sonhos Roubados – Cia de Teatro Gargarejo.	- Proporcionamos momentos de convivência social de modo a prevenir as situações de riscos, utilizando como estratégia de trabalho a inclusão dos adolescentes em uma atividade cultural e sócio educativa, dentro dos eixos temáticos: Suicídio, Uso abusivo de drogas lícitas e ilícitas, gravidez na adolescência e utilização inadequada das redes sociais.	- Apresentação da peça teatral.
02	- <b>Roda de conversa:</b> Rede intersetorial e socioassistencial do município de Sumaré.	- Asseguramos espaços de conhecimento, conscientização, escuta qualificada e rede de apoio. - Fortalecemos o contato com a rede de apoio municipal. - Proporcionamos conhecimento e facilitamos o acesso de usuários na rede de apoio do município, através de informações de acesso.	- Roda de conversa com profissionais da assistência social e da saúde.
03	- <b>Avaliação</b>	- Colhemos informações/dados para mensurar os impactos sociais obtidos na ação compensatória.	- Avaliação individual.





Associação Recanto Tia Cecília  
Rua Sebastião Severino da Paz, 177 - Jardim Manchester  
CEP: 13178-451 - Sumaré-SP  
CNPJ 05.754.996/0001-44 - Contato: [www.recantotiacecilia.org.br](http://www.recantotiacecilia.org.br)  
(19) 39227652 – [crecherecantotiacecilia@ig.com.br](mailto:crecherecantotiacecilia@ig.com.br)

## **5) DESCRIÇÃO DO SERVIÇO:**

Seguindo o referencial da Organização Mundial da Saúde (OMS), a adolescência é o período entre 10 e 19 anos de idade, também a referência para as normas e políticas de saúde do Ministério de Saúde no Brasil. Outro referencial de suma importância é o Estatuto da Criança e do Adolescente (ECA), Lei 8.069, de 1990, que considera criança a pessoa até 12 anos de idade incompletos e define a adolescência como a faixa etária de 12 a 18 anos de idade (artigo 2º), e, em casos excepcionais e quando disposto na lei, o estatuto se aplica até os 21 anos de idade (artigos 121 e 142).

Durante esse período do ciclo da vida em que adolescentes estão tomando decisões é que podem ocorrer exposições às situações de risco tais como: relações sexuais desprotegidas, uso de drogas, gravidez não planejada na adolescência, preconceito, Bullying, discriminação, violência e outras situações de risco. As teorias sociológicas do risco nos informam que o risco “é reflexo da reorientação das relações das pessoas com eventos futuros” (Luiz e Cohen, 2006). No mundo moderno o perigo deixa de ser fatalidade e passa a ser controlado, ganhando assim um novo significado, o do controle das situações de risco, isto é, daquilo que acontece com certa frequência e resulta em dano ao indivíduo ou grupos da população, daí a decorrem as intervenções denominadas gerenciamento de risco. Assim, o risco passa a ser entendido como um conceito, no momento em que a humanidade sente que é possível controlar o futuro. Portanto, conclui-se que os riscos que podem ser apresentados por “eventos reais” ganham maior visibilidade dos que aqueles que são riscos hipotéticos projetados, pois a constatação/aceitação/enfrentamento do risco é socialmente construída pela forma de apresentação/exposição pública e destacam que para conquista da pauta política, para o enfrentamento e superação do risco é fundamental levar em consideração o traço cultural da sociedade, de como ela percebe o risco ou os eventos reais do risco, como, por exemplo, o risco do trabalho infantil para o desenvolvimento da criança e do adolescente.

### **5.1 Identificação do Objeto:**

### **5.2 Objetivo Geral:**

Oferecer espaço de convivência social de modo a prevenir as situações de riscos, utilizando como estratégia de trabalho a inclusão dos adolescentes em uma atividade cultural e sócio educativa, dentro dos eixos temáticos: Suicídio, Uso abusivo de drogas lícitas e ilícitas, gravidez na adolescência e utilização inadequada das redes sociais.

### **5.3 Público Alvo:**

Adolescentes de 12 até 18 anos atendidos no SCFV



Associação Recanto Tia Cecília  
Rua Sebastião Severino da Paz, 177 - Jardim Manchester  
CEP: 13178-451 - Sumaré-SP  
CNPJ 05.754.996/0001-44 - Contato: [www.recantotiacecilia.org.br](http://www.recantotiacecilia.org.br)  
(19) 39227652 – [crecherecantotiacecilia@ig.com.br](mailto:crecherecantotiacecilia@ig.com.br)

### Identificação dos usuários

<b>Público</b>	<b>QUANTIDADE ANUAL</b>
MENINAS 12 a 17 anos	59
MENINOS 12 a 17 anos	45
Adultos e idosos	32
TOTAL	136

#### 5.4 Público Prioritário:

O público prioritário desta ação são os adolescentes de 12 a 18 anos e também suas famílias, pois compreendemos que trabalhando diretamente com os adolescentes e em conjunto com seus familiares teremos maior sucesso no impacto social gerado pela ação.

#### 5.5 Campo da vulnerabilidade social:

Diante das demandas atendidas no SCFV, identificamos que nossos adolescentes convivem com grande influência do tráfico e do uso de drogas em seu âmbito familiar ou com biqueiras; adolescentes que começaram sua vida sexual mais cedo: por influência das redes sociais, grupos de amigos e /ou pela ausência de um ambiente familiar saudável; todas essas demandas trazem para debate as ideias suicidas, já que essas demandas refletem no afastamento do jovem do convívio social e outros fatores propícios à depressão.

A implementação deste projeto se faz pela relevância de se criar um espaço para discussão, conscientização e escuta qualificada para os adolescentes.

Proporcionando o acesso a caminhos preventivos, levando-os a valorizarem-se como sujeito de sua história e visando qualidade de vida distante de todo ato ilícito e de situações de risco.

#### 5.6 Dias e Horários de Atendimento:

De novembro/2019 a fevereiro/2020.

<b>TERRITÓRIO</b>	<b>DATA</b>	<b>HORÁRIO</b>	<b>LOCAL</b>
Ângelo Tomazin	23/11/2019	09h00	CRAS Ângelo Tomazin
Manchester	07/12/2019	09h00	SCFV ARTC Manchester
Dall'orto	28/01/2020	14h00	Escola Municipal André Denadai
Salerno	18/02/2020	14h00	Escola Estadual Marianina de Rosis Moraes.

#### 5.7 Meta de Atendimento:

120 adolescentes de 12 a 18 anos e familiares.





Associação Recanto Tia Cecília  
 Rua Sebastião Severino da Paz, 177 - Jardim Manchester  
 CEP: 13178-451 - Sumaré-SP  
 CNPJ 05.754.996/0001-44 - Contato: [www.recantotiacecilia.org.br](http://www.recantotiacecilia.org.br)  
 (19) 39227652 – [crecherecantotiacecilia@ig.com.br](mailto:crecherecantotiacecilia@ig.com.br)

Objetivo	Ação	Produto (Bem ou serviço entregue)	Unidade de medida	Meta	Realizado	OBS:
- Propiciar conhecimento através da apresentação de peça teatral "Sonhos Roubados".	Apresentar a peça teatral "Sonhos Roubados"	Público participante	Unidade	120	136	Em novembro e dezembro por tratar-se de períodos próximo às férias escolares tivemos um número de participação menor, mas em janeiro e fevereiro tivemos sucesso na realização das ações e ultrapassamos a meta estipulada.
- Valorizar o acesso à cultura, fortalecendo a identidade e o pertencimento de cada indivíduo no território, promovendo vivências lúdicas através do teatro.		Apresentação de Teatro	Unidade	4	4	Apresentações teatrais realizadas conforme planejado.
- Assegurar espaços de conhecimento, conscientização, escuta qualificada e rede de apoio.	- Promover Roda de Conversa com profissionais dos equipamentos públicos do SUS e SUAS.	Roda de conversa	Unidade	04	04	Foi realizada a apresentação de acesso aos equipamentos
- Conscientizar e valorizar a importância da saúde do corpo e da mente.	- Distribuir folders/cartilhas informativos sobre situações de riscos.	Folders/cartilhas informativos	Unidade	120	136	



Associação Recanto Tia Cecília  
 Rua Sebastião Severino da Paz, 177 - Jardim Manchester  
 CEP: 13178-451 - Sumaré-SP  
 CNPJ 05.754.996/0001-44 - Contato: [www.recantotiacecilia.org.br](http://www.recantotiacecilia.org.br)  
 (19) 39227652 – [crecherecantotiacecilia@ig.com.br](mailto:crecherecantotiacecilia@ig.com.br)

<p>- Aumentar a participação dos adolescentes nas ações educativas de prevenção do uso de drogas lícitas e ilícitas, conduzindo-os a ser um agente transformador.</p>	<p>Encaminhar e/ou orientar os participantes aos serviços ofertados na rede socioassistencial / intersetorial de acordo com a demanda identificada durante a execução da ação.</p>	<p>Participantes da ação</p>	<p>Unidade</p>	<p>Variável</p>	<p>08</p>	<p>Na ação realizado no SCFV Ângelo Tomazin foram realizados 01 encaminhamento aos CREAS e 01 orientação sobre acesso ao SCFV; no SCFV Manchester foram realizados 02 encaminhamentos par participação no SCFV; no Dall'orto foi realizado 01 orientação/encaminhamento à UBS para acesso ao CAPS e 01 orientação de fortalecimento de vínculos familiares e; no Salerno foram realizados 02 encaminhamentos ao SCFV.</p>
<p>- Estimular o convívio saudável, diálogo e afeto no âmbito familiar, para que o jovem sintam-se aceito e não busque no uso de drogas ilícitas e lícitas o amparo que gostaria de ter em casa.</p>	<p>Roda de conversa e discussão de casos apresentados pelos participantes, durante a mesma.</p>	<p>Roda de Conversa</p>	<p>Unidade</p>	<p>4</p>	<p>4</p>	<p>Proporcionamos um espaço de conhecimento e compartilhamento de vivências.</p>

## 6. PLANEJAMENTO DA IMPLANTAÇÃO:

O projeto foi executado aos sábados (dia de não funcionamento dos SCFV) nos 02 SCFV executado pela ARTC (SCFV ÂNGELO TOMAZIN e SCFV MANCHESTER), e durante a semana no território do Dall'orto e Salerno, com o intuito de alcançar maior público e obter maior impacto social nos territórios, as ações realizadas em janeiro e fevereiro/2020 foram realizadas em espaços escolares, em parceria com as escolas E.M. André Denadai e Escola Estadual Marianina de Rosis Moraes.

Foi realizado 01 (uma) apresentação da Peça Teatral "Sonhos Roubados", seguida de uma roda de conversa em cada ação. Conforme cronograma abaixo:

Mês da execução do projeto:

Novembro/2019 – SCFV Ângelo Tomazin

Dezembro/2019 – SCFV Manchester





Associação Recanto Tia Cecília  
Rua Sebastião Severino da Paz, 177 - Jardim Manchester  
CEP: 13178-451 - Sumaré-SP  
CNPJ 05.754.996/0001-44 - Contato: [www.recantotiacecilia.org.br](http://www.recantotiacecilia.org.br)  
(19) 39227652 – [crecherecantotiacecilia@ig.com.br](mailto:crecherecantotiacecilia@ig.com.br)

Janeiro/2020 – E.M. André Denadai - Dall'orto

Fevereiro/2020 – Escola Estadual Marianina de Rosis Moraes - Salerno

O grupo de teatro apresentou a peça teatral “Sonhos roubados”, que abordou as temáticas sobre suicídio, uso abusivo de substâncias psicoativas (SPA), utilização das mídias sociais e gravidez na adolescência.

O trabalho realizou parcerias com a saúde, educação e assistência social para que após a apresentação da peça teatral, uma roda de conversa com os adolescentes fosse organizada. A roda de conversa ofereceu uma escuta qualificada, a organização de rede de apoio proveniente do núcleo familiar dos participantes e também dos equipamentos públicos dos territórios, tais como: CRAS, UBS, ARTC e escolas, ofertando-os conhecimento às políticas públicas executadas no município.

Após a roda de conversa, elaboramos e entregamos uma cartilha (folder) com orientações sobre os temas que foram abordados no encontro e os contatos dos serviços públicos apresentados na roda de conversa, que são ofertados na região.

## 7) RECURSOS HUMANOS E OPERACIONAIS DO SERVIÇO:

### 7.1 Recursos Humanos:

FUNÇÃO	NOME	CARGA HORÁRIA	VÍNCULO EMPREGATÍCIO
Assistente Social	BRUNA KAROLINE GONÇALVES PEREIRA	12 horas	Voluntário
Organizador de evento	CLAUDIA DIVINO AZEVEDO ALVES	3 horas	Voluntário
Organizador de evento	ANDRÉIA VERSSORE PAVAN VIANA	3 horas	Voluntário
Organizador de evento	CREUZA MARIA ROMERO RONDINI	12 horas	Voluntário
Organizador de evento	THAIS CRISTINA CUNHA MIGLIOSI	12 horas	Voluntário
Organizador de evento	NATÁLIA BELLOTTI CARVALHO	6 horas	Voluntário
Organizador de evento	LILIANE GROSS ALFREDO	3 horas	Voluntário
Organizador de evento	ANDRÉ RICARDO DE SOUZA CASTRO	12 horas	Voluntário
Organizador de evento	MARIA ADRIANA TOSTA	3 horas	Voluntário
Psicóloga	MARIAGNEZ CRISTINA PICCOLO DOS SANTOS	3 horas	Voluntário

### 7.2 Estrutura Física:

SCFV ÂNGELO TOMAZIN				
DESCRIÇÃO	QTD.	DISPONÍVEL NO OBJETO	REPAROS REALIZADOS	OBSERVAÇÕES
Banheiros	02	Banheiros com acessibilidade, para uso dos usuários e funcionários do SCFV.		Espaço compartilhado com o CRAS Ângelo Tomazin.





Associação Recanto Tia Cecília  
 Rua Sebastião Severino da Paz, 177 - Jardim Manchester  
 CEP: 13178-451 - Sumaré-SP  
 CNPJ 05.754.996/0001-44 - Contato: [www.recantotiacecilia.org.br](http://www.recantotiacecilia.org.br)  
 (19) 39227652 – [crecherecantotiacecilia@ig.com.br](mailto:crecherecantotiacecilia@ig.com.br)

Pátio	01	Espaço coberto para realização da apresentação da peça teatral e roda de conversa.		Espaço compartilhado com o CRAS Ângelo Tomazin.
Refeitório	01	Espaço utilizado para servir o café.		Espaço compartilhado com o CRAS Ângelo Tomazin.
Cozinha	01	Espaço estruturado conforme normas da Nutriplus		Espaço compartilhado com o CRAS Ângelo Tomazin.

#### SCFV MANCHESTER

DESCRIÇÃO	QTD.	DISPONÍVEL NO OBJETO	REPAROS REALIZADOS	OBSERVAÇÕES
Banheiros	02	Banheiros com acessibilidade.		Recurso exclusivo.
Pátio	01	Espaço coberto para realização da apresentação da peça teatral e roda de conversa.		Recurso exclusivo.
Refeitório	01	Espaço utilizado para servir o café.		Recurso exclusivo.
Cozinha	01	Espaço estruturado conforme normas da Nutriplus		Recurso exclusivo.

#### E.M. ANDRÉ DENADAI

DESCRIÇÃO	QTD.	DISPONÍVEL NO OBJETO	REPAROS REALIZADOS	OBSERVAÇÕES
Banheiros	02			Espaço disponibilizado pela direção da E.M. André Denadai para a execução da ação da ARTC.
Quadra de esporte	01	Espaço coberto para realização da apresentação da peça teatral e roda de conversa.		Espaço disponibilizado pela direção da E.M. André Denadai para a execução da ação da ARTC.
Pátio	01	Espaço coberto e com bancos, utilizado para servir o café.		Espaço disponibilizado pela direção da E.M. André Denadai para a execução da ação da ARTC.

#### ESCOLA ESTADUAL MARIANINA DE ROSIS MORAES

DESCRIÇÃO	QTD.	DISPONÍVEL NO OBJETO	REPAROS	OBSERVAÇÕES
-----------	------	----------------------	---------	-------------





Associação Recanto Tia Cecília  
Rua Sebastião Severino da Paz, 177 - Jardim Manchester  
CEP: 13178-451 - Sumaré-SP  
CNPJ 05.754.996/0001-44 - Contato: [www.recantotiacecilia.org.br](http://www.recantotiacecilia.org.br)  
(19) 39227652 – [crecherecantotiacecilia@ig.com.br](mailto:crecherecantotiacecilia@ig.com.br)

			REALIZADOS	
Banheiros	02			Espaço disponibilizado pela direção da Escola Estadual Marianina de Rosis Moraes para a execução da ação da ARTC.
Quadra de esporte	01	Espaço coberto para realização da apresentação da peça teatral e roda de conversa.		Espaço disponibilizado pela direção da Escola Estadual Marianina de Rosis Moraes para a execução da ação da ARTC.

### 7.3 Recursos Físicos:

Está ação contou com os veículos próprios dos nossos voluntários para locomoção da equipe de trabalho e para o recolhimento das doações.

A ARTC também disponibilizou 01 (uma) caixa de som para melhor compreensão e entendimento da peça teatral.

### 7.4 Recursos Financeiros:

Nos cumpre informar que todos os dispêndios financeiros para a realização e cumprimento do Termo Aditivo de Ação Compensatória foram de fonte própria, sem qualquer relação com qualquer outro termo firmado, também com valores e itens de doações e voluntariado.

Também se mostra necessário ressaltar, que o objeto do presente termo aditivo não é o valor compensado, mas sim, as ações compensatórias que foram realizadas em sua integralidade comprovando desta forma o adimplemento integral do termo, razão pela qual não é juntado em anexo a este documentos que não se relacione diretamente com o objeto supra mencionado.

Considerando o adimplemento integral e sua comprovação de forma clara e inequívoca, o presente termo aditivo de ação compensatória no que se refere ao seu cumprimento deve ser aprovado sem qualquer ressalva, o que, desde já se requer.

Desta forma nos colocamos à disposição para qualquer esclarecimento ou informação que se mostrar necessária.

## 8) REDE DE SERVIÇOS DO MUNICÍPIO COM AS QUAIS HÁ ARTICULAÇÃO:



Associação Recanto Tia Cecília  
 Rua Sebastião Severino da Paz, 177 - Jardim Manchester  
 CEP: 13178-451 - Sumaré-SP  
 CNPJ 05.754.996/0001-44 - Contato: [www.recantotiacecilia.org.br](http://www.recantotiacecilia.org.br)  
 (19) 39227652 – [crecherecantotiacecilia@ig.com.br](mailto:crecherecantotiacecilia@ig.com.br)

Órgão/Serviço	Articulação	Frequência
CRAS	- Divulgação; - Encaminhamentos identificados através da ação; - Participação na roda de conversa das ações realizadas.	Variável.
Escolas Municipais e Estaduais	- Divulgação; - Divulgação do trabalho oferecido pela ARTC.	Variável
Unidades de Saúde	- Divulgação; - Encaminhamentos identificados através da ação. - Participação na roda de conversa das ações realizadas.	Variável

### 9) OBJETIVOS ESPECÍFICOS:

OBJETIVOS ESPECÍFICOS	INDICADORES QUANTITATIVOS	INDICADORES QUALITATIVOS
<ul style="list-style-type: none"> <li>- Propiciar conhecimento através da apresentação de peça teatral abordando os eixos temáticos, para adolescentes atendidos nos núcleos do SCFV e outros.</li> <li>- Assegurar espaços de conhecimento, conscientização, escuta qualificada e rede de apoio.</li> <li>- Valorizar o acesso à cultura, fortalecendo a identidade e o pertencimento de cada indivíduo no território, promovendo vivências lúdicas através do teatro.</li> <li>- Promover a socialização e a convivência.</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Lista de presença e registro fotográfico.</li> <li>- Número de adolescentes que apresentam vivência em alguma demanda trabalhada durante a ação.</li> <li>- Lista de presença.</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Relatos e avaliações qualitativas aplicadas aos usuários.</li> </ul>
<ul style="list-style-type: none"> <li>- Aumentar a participação dos adolescentes nas ações educativas de prevenção do uso de drogas lícitas e ilícitas, conduzindo-os a ser um agente transformador.</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Lista de presença e registro fotográfico.</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Relatos e avaliações qualitativas aplicadas aos usuários e seus familiares.</li> </ul>





Associação Recanto Tia Cecília  
 Rua Sebastião Severino da Paz, 177 - Jardim Manchester  
 CEP: 13178-451 - Sumaré-SP  
 CNPJ 05.754.996/0001-44 - Contato: [www.recantotiacecilia.org.br](http://www.recantotiacecilia.org.br)  
 (19) 39227652 – [crecherecantotiacecilia@ig.com.br](mailto:crecherecantotiacecilia@ig.com.br)

<p>- Estimular o convívio saudável, diálogo e afeto no âmbito familiar, para que o jovem se sinta aceito e não busque no uso de drogas ilícitas e lícitas o amparo que gostaria de ter em casa.</p>	<p>- Roda de conversa e encaminhamentos para a rede intersetorial.</p>	
---	--	--

### 10) TRANSPARÊNCIA:

#### 10.1 Descreva como se dá a identificação da parceria no local de execução:

Através das placas de identificação do serviço, no site institucional e nas camisetas dos usuários.

#### 10.2 Encontram-se disponíveis no site da OSC:

Todas as parcerias celebradas com a administração pública	X
Data de assinatura e identificação do instrumento de parceria e do órgão da Administração Pública responsável	X
Nome da organização da sociedade civil e seu número de inscrição no Cadastro Nacional da Pessoa Jurídica - CNPJ da Secretaria da Receita Federal do Brasil - RFB	X
Descrição do objeto da parceria	X
Valor total da parceria e valores liberados, quando for o caso.	X
Situação da prestação de contas da parceria, que deverá informar a data prevista para a sua apresentação, a data em que foi apresentado, o prazo para a sua análise e o resultado conclusivo.	X
Atividades e resultados	X
Estatuto social atualizado	X
Termos de ajustes	X
Planos de trabalho	X
Relação nominal dos dirigentes	X
Valores repassados	X
Lista de prestadores de serviços (pessoas físicas e jurídicas) e os respectivos valores pagos	X
Remuneração individualizada dos dirigentes – Dirigentes voluntários.	
Remuneração individualizada dos empregados com os respectivos nomes, cargos ou funções.	X
Balanços e demonstrações contábeis e os relatórios físico-financeiros de acompanhamentos	X
Regulamento de compras	X
Regulamento para contratação de pessoal	X

#### 10.3 Descreva como se dá a identificação da parceria nos materiais impressos pela OSC:



Associação Recanto Tia Cecília  
Rua Sebastião Severino da Paz, 177 - Jardim Manchester  
CEP: 13178-451 - Sumaré-SP  
CNPJ 05.754.996/0001-44 - Contato: [www.recantotiacecilia.org.br](http://www.recantotiacecilia.org.br)  
(19) 39227652 – [crecherecantotiacecilia@ig.com.br](mailto:crecherecantotiacecilia@ig.com.br)

- 1) ASSOCIAÇÃO RECANTO TIA CECÍLIA EM PARCERIA COM A SECRETARIA MUNICIPAL DE INCLUSÃO, ASSISTÊNCIA E DESENVOLVIMENTO SOCIAL DA PREFEITURA DE SUMARÉ.
- 2) Logo da ARTC e da Prefeitura de Sumaré.

**10.4 Descreva como se dá a identificação da parceria no site, publicações na mídia e nas redes sociais:**

Todas as divulgações realizadas nas redes sociais, site e outros são identificadas com o seguinte texto:

ARTC - Serviço de Convivência e Fortalecimento de Vínculos - SCFV Em parceira com a Secretaria Municipal de Inclusão, Assistência e Desenvolvimento Social de Sumaré/SP

**10.5 Descreva como se dá a identificação da parceria nos uniformes dos colaboradores e usuários:**

As mangas estão devidamente identificadas com o logo da Prefeitura de Sumaré e com o logo da Secretaria Municipal de Inclusão, Assistência e Desenvolvimento Social.

**10.6 Descreva como se dá a identificação da parceria nos veículos utilizados na execução do objeto:**

Não possuímos veículo na execução deste objeto.

**11. MONITORAMENTO**





Associação Recanto Tia Cecília  
Rua Sebastião Severino da Paz, 177 - Jardim Manchester  
CEP: 13178-451 - Sumaré-SP  
CNPJ 05.754.996/0001-44 - Contato: [www.recantotiacecilia.org.br](http://www.recantotiacecilia.org.br)  
(19) 39227652 – [crecherecantotiacecilia@ig.com.br](mailto:crecherecantotiacecilia@ig.com.br)

### **11.1 Descreva de que forma ocorreu o monitoramento ao serviço no período:**

Todas as ações foram acompanhadas pela gestão da ARTC através de fotos, avaliações dos participantes, lista de presença, vídeos e relatórios elaborados pela equipe de voluntários.

### **11.2 Avaliação de resultados:**

O objetivo da ação de oferecer espaço de convivência social, utilizando como estratégia a inclusão do público em atividades culturais e sócio educativas foi alcançada com êxito. É possível mensurar o alcance deste objetivo através da meta de público que foi ultrapassada e dos depoimentos que nos mostra como a população interagiu e sentiu-se acolhida com as temáticas trabalhadas.

Os objetivos específicos também foram alcançados com êxito, o ponto primordial para o sucesso deste trabalho foi a metodologia escolhida para a abordagem dos temas, a peça teatral reportou a realidade de muitos participantes e a conversa com os profissionais da rede trouxe clareza e acolhimento às famílias. Os participantes das ações puderam se fortalecer enquanto território, com as informações obtidas nas rodas de conversas com os profissionais do CRAS, da saúde e da ARTC.

A roda de conversa propiciou um diálogo rico em informações e experiências, sanou dúvidas de acesso à rede pública de saúde e assistência social para a população. Os adolescentes trouxeram falas importantes sobre a conscientização e importância do autocuidado, sobre o fortalecimento da família e amigos como rede de apoio para as pessoas que vivenciam o uso de substâncias psicoativas, gravidez na adolescência e outras realidades presentes no âmbito familiar e a importância desses espaços e ações para conversas e discussões de temas com a população.

### **11.3 Avaliação de impactos:**

Após a apresentação da peça realizamos uma roda de conversa com profissionais do CRAS, da ARTC e da saúde, afim de informar ao público quais as formas corretas de acesso à rede intersetorial do município, isso fez com que fortalecêssemos o território, propiciando que os casos sejam atendidos o mais breve possível pela rede, para que as famílias não busquem atendimentos em espaços errados, fazendo-os protelar o atendimento correto para o caso.

Pudemos observar maior adesão e participação dos adolescentes nos SCFV, sendo possível afirmar que após a ação alguns adolescentes que estavam indo ao SCFV de maneira fragmentada, devido ao convívio com substâncias psicoativas, estão mais presentes nas atividades desenvolvidas pelo SCFV e que os serviços presentes da roda de conversa de cada ação puderam tornar-se referência para este público.





Associação Recanto Tia Cecília  
Rua Sebastião Severino da Paz, 177 - Jardim Manchester  
CEP: 13178-451 - Sumaré-SP  
CNPJ 05.754.996/0001-44 - Contato: [www.recantotiacecilia.org.br](http://www.recantotiacecilia.org.br)  
(19) 39227652 – [crecherecantotiacecilia@ig.com.br](mailto:crecherecantotiacecilia@ig.com.br)

## **12. MANIFESTAÇÃO TÉCNICA:**

A ação executada nesses quatro meses nos proporcionou maior conhecimento do público das regiões do Ângelo Tomazin, Dall'orto, Manchester e Salerno, isso fez com que pudéssemos compartilhar com as escolas e os SCFV qual é o índice de demanda que a nossa região apresenta, para potencializarmos os trabalhos já realizados com os adolescentes nesses espaços.

Contamos com uma equipe comprometida e empenhada de voluntários, para a organização das ações, recebemos doações de alimentos para oferecermos um café ao público presente nas ações, a equipe do CRAS Ângelo Tomazin e equipes das UBS e CAPS colaboraram muito com a nossa ação, proporcionando ao nosso público, um acolhimento e uma roda de conversa muito rica em informações e orientações.

Devido a quantidade de manifestações de interesse recebido no território do Dall'orto e no território do Salerno, realizamos uma parceria com a direção da Escola Municipal André Denadai e a Escola Estadual Marianina de Rosis Moraes para que pudéssemos utilizar a quadra/pátio das escolas para receber o público maior e da melhor forma possível, diante disso, houve a necessidade da alteração do dia da semana à ser executado a ação, visto que as programações seriam executadas aos sábados, mas diante da demanda e necessidade de utilizar os espaços das escolas foi necessário realizar as ações durante a semana, mas isto não interferiu na execução do trabalho realizado pelo SCFV, pois o horário das ações não coincidiram com o horário em que os adolescentes eram atendidos no SCFV, também não interferiu na meta pactuada no plano de trabalho da ação compensatória.

Após a realização da roda de conversa aplicamos uma avaliação ao público, para que eles pudessem expressar sua opinião e assinalar quais temáticas eles já vivenciaram ou vivenciam. Anexo encontra-se a tabulação das avaliações realizadas nas ações.

### **12.1 Aspectos que fragilizaram a execução do objeto:**

- Não tivemos aspectos que fragilizaram esta ação, pois trata-se de uma ação que é de interesse comum entre a rede socioassistencial e intersetorial, portanto todos os serviços envolvidos se empenharam muito para a execução desta ação e acolhimento dos participantes.

### **12.2 Aspectos que fortaleceram a execução do objeto:**

- Voluntariado.
- Doações para a realização dos cafés.
- Parcerias com escolas da região, para divulgação e utilização do espaço.
- Parceria com CRAS e unidades de saúde do território.



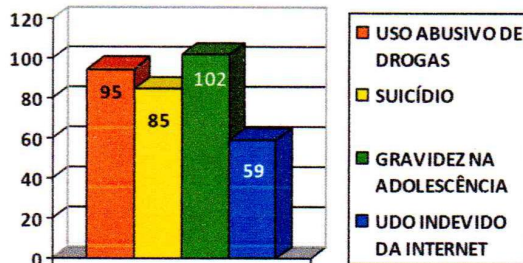


Associação Recanto Tia Cecília  
Rua Sebastião Severino da Paz, 177 - Jardim Manchester  
CEP: 13178-451 - Sumaré-SP  
CNPJ 05.754.996/0001-44 - Contato: [www.recantotiacecilia.org.br](http://www.recantotiacecilia.org.br)  
(19) 39227652 – [crecherecantotiacecilia@ig.com.br](mailto:crecherecantotiacecilia@ig.com.br)

#### 14. INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

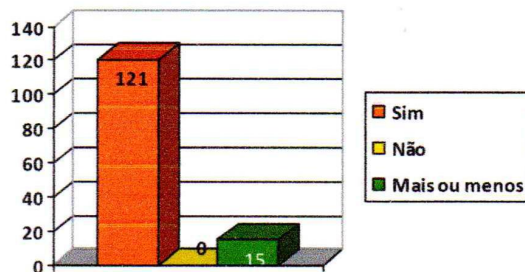
Tabulação das avaliações aplicadas nas ações realizadas entre NOVEMBRO/2019 e FEVEREIRO/2020:

##### QUAIS TEMAS ABORDADOS NA AÇÃO SÃO MAIS RELEVANTES PARA VOCÊ?



Neste gráfico é possível analisarmos que os temas mais vivenciados pelos nossos usuários são: Gravidez na adolescência, uso abusivo de drogas e suicídio. Esses dados nos afirmam que o objetivo geral e específico da ação foi alcançado, uma vez que conseguimos desenvolver o trabalho da rede socioassistencial e intersetorial com o público que vivencia a realidade dos temas abordados.

##### A RODA DE CONVERSA COM OS PROFISSIONAIS DA REDE DE APOIO DE SUMARÉ TE AJUDOU A COMPREENDER ONDE SE DEVE BUSCAR AJUDA?

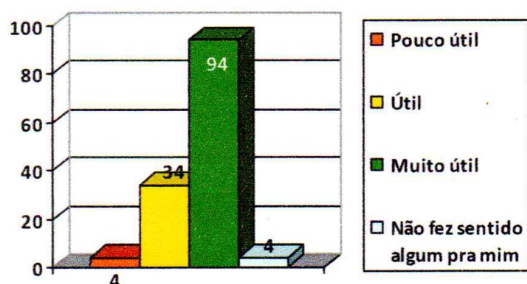


Podemos observar que a roda de conversa com a equipe da rede intersetorial fortaleceu nossa atuação no território, uma vez que foi possível disponibilizar orientações e informações ao nosso público, proporcionando que o usuário procure o serviço corretamente, evitando erros e protelação no atendimento.



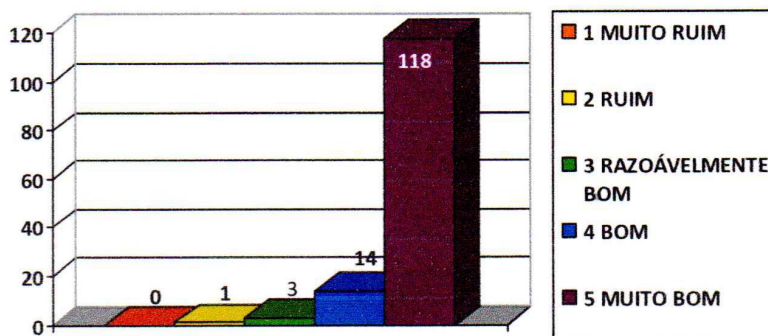
Associação Recanto Tia Cecília  
Rua Sebastião Severino da Paz, 177 - Jardim Manchester  
CEP: 13178-451 - Sumaré-SP  
CNPJ 05.754.996/0001-44 - Contato: [www.recantotiacecilia.org.br](http://www.recantotiacecilia.org.br)  
(19) 39227652 – [crecherecantotiacecilia@ig.com.br](mailto:crecherecantotiacecilia@ig.com.br)

### OS TEMAS ABORDADOS FORAM ÚTEIS PARA VOCÊ OU PARA SUA FAMÍLIA?



É possível mensurar o quão importante foi para os adolescentes e seus familiares a desmistificação dos temas abordados na peça teatral. O teatro trouxe muito da realidade em que eles vivem, permitiu também que eles pudessem se sentir acolhidos para expor e/ou trabalhar suas demandas com os profissionais da rede sócioassistencial e intersetorial do município.

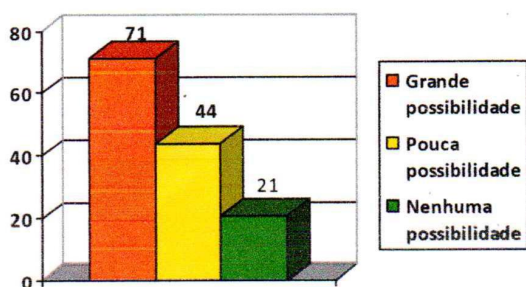
### ATRIBUA UMA NOTA DE 0 A 5 PARA AS ATIVIDADES REALIZADAS NESTA AÇÃO. SENDO QUE 01 É MUITO RUIM E 5 MUITO BOM.



A ação teve uma boa interação e aceitação do público, o teatro demonstrou uma realidade em que muitos vivenciam ou já vivenciaram e foi uma ferramenta de reflexão.

A roda de conversa sanou dúvidas do nosso público e estreitou o vínculo de confiança da população com a rede intersetorial.

### QUAL A POSSIBILIDADE DE VOCÊ OU SUA FAMÍLIA PROCURAR ALGUM SERVIÇO APRESENTADO DURANTE A AÇÃO?

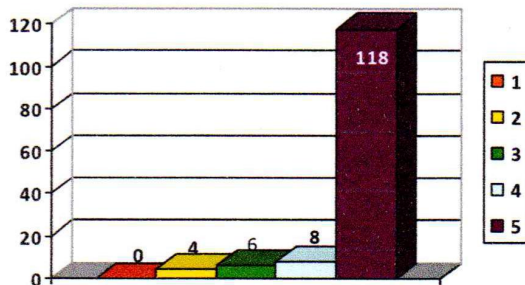






Associação Recanto Tia Cecília  
Rua Sebastião Severino da Paz, 177 - Jardim Manchester  
CEP: 13178-451 - Sumaré-SP  
CNPJ 05.754.996/0001-44 - Contato: [www.recantotiacecilia.org.br](http://www.recantotiacecilia.org.br)  
(19) 39227652 – [crecherecantotiacecilia@ig.com.br](mailto:crecherecantotiacecilia@ig.com.br)

**QUAL IMPORTÂNCIA DESSA ATIVIDADE EM SUA VIDA E DE SUA FAMÍLIA? ATRIBUA UM VALOR DE 0 A 5, SENDO QUE 0 É NENHUMA IMPORTÂNCIA E 5 MUITO IMPORTANTE.**



De maneira geral podemos afirmar que a ação obteve grande impacto social nos territórios, obtivemos avaliações positivas e solicitações de maior atuação e atividades com essa metodologia. Portanto, todo material será compartilhado com os núcleos de SCFV para que eles possam prosseguir com o trabalho iniciado através desta ação.

#### **AVALIAÇÕES QUALITATIVAS (alguns depoimentos)**

“Eu amei apresentação. E parabéns pelo trabalho de vocês.”

“Boa atração, o teatro foi um sucesso, PARABÉNS.”

“Ótima atuação, profissionais empenhados em oferecer ajuda a quem precisa, continuem assim. O pão de queijo estava uma delícia.”

“Parabéns a peça foi ótima adorei isso também foi um ensino pra algumas pessoas, adorei muito foi um sucesso.”

“Eu achei o trabalho de vocês muito bom, mas pra mim o jeito das pessoas do teatro pra mim não fez nenhum sentido mais mesmo assim vocês fizeram um bom trabalho.”

“Vim mais vezes, trazer mais assuntos.”

“Gostei da comida.”

“Muito bom o teatro. Parabéns para as pessoas que participaram, tenho certeza que ajudou muito alguém.”

“Muito boa, vou levar pra vida. Parabéns.”

“Eu acho que vocês deveriam vir mais vezes, com mais temas para nós.”

“Parabéns pelo trabalho, muito bom vocês tirarem um tempo para abrir os olhos de quem precisa.”

“Muito bem pelo trabalho isso com certeza ira ajudar outras pessoas, mas pra mim a solução continua sendo Deus.”

“Nós agradecemos muito, nos ajudou bastante para refletir.”

Bom, eu gostei e foi muito útil, para nós refletirmos e também gostei muito por que isso me lembra muitas pessoas.”

“Parabéns pelo teatro e pela conversa.”



Associação Recanto Tia Cecília  
Rua Sebastião Severino da Paz, 177 - Jardim Manchester  
CEP: 13178-451 - Sumaré-SP  
CNPJ 05.754.996/0001-44 - Contato: [www.recantotiacecilia.org.br](http://www.recantotiacecilia.org.br)  
(19) 39227652 – [crecherecantotiacecilia@ig.com.br](mailto:crecherecantotiacecilia@ig.com.br)

“Eu achei muito importante mostrarem a realidade e que como disseram tudo que vem fácil, vai fácil e o fim é triste. Já no caso do abuso ou algo do tipo foi importante falar de apoio porque muitas vezes acaba terminando em suicídio.”

“Gostei muito da peça é bastante importante para nós.”

“Amei o teatro e a roda de conversa serviu de muito aprendizado, obrigada.”

“Achei a peça muito boa e importante também, abordando esses assuntos para que os adolescentes possam estar cientes com quem estamos.”

“Eu vou elogiar porque isso tá no dia-a-dia de todos e foi bom eles ter trazido para todos ficar bem atento no que faz.”

“Acho muito importante porque nos ensina bastante que temos que tomar cuidado com o futuro.”

“Para mim foi muito importante o teatro porque é uma situação que já aconteceu na minha família.”

“Eu gostei muito do teatro, porque alerta bastante sobre com o que temos que ter cuidado. Parabéns a todos.”

“O tema que foi trabalhado fala bastante do problema que temos na nossa sociedade. Todos estão de parabéns.”

“Gostei muito do que o teatro repassa, uma realidade e que é sempre bom pensar antes de agir e ver com quem você anda.”

“Acredito que os temas abordados, foram muito importante, pois é um dos maiores problemas que temos na sociedade.”

“Trabalhar mais vezes a gravidez de adolescentes.”





Associação Recanto Tia Cecília  
Rua Sebastião Severino da Paz, 177 - Jardim Manchester  
CEP: 13178-451 - Sumaré-SP  
CNPJ 05.754.996/0001-44 - Contato: [www.recantotiacecilia.org.br](http://www.recantotiacecilia.org.br)  
(19) 39227652 – [crecherecantotiacecilia@ig.com.br](mailto:crecherecantotiacecilia@ig.com.br)



**CAFÉ DA MANHÃ DISPONIBILIZADO AOS PARTICIPANTES DA AÇÃO – AÇÃO REALIZADO NO SCFV ÂNGELO TOMAZIN, NO DIA 23/11/2019.**



**APRESENTAÇÃO DA PEÇA TEATRAL - AÇÃO REALIZADA NO SCFV MANCHESTER, NO DIA 07/12/2019.**





Associação Recanto Tia Cecília  
Rua Sebastião Severino da Paz, 177 - Jardim Manchester  
CEP: 13178-451 - Sumaré-SP  
CNPJ 05.754.996/0001-44 - Contato: [www.recantotiacecilia.org.br](http://www.recantotiacecilia.org.br)  
(19) 39227652 – [crecherecantotiacecilia@ig.com.br](mailto:crecherecantotiacecilia@ig.com.br)

## REGISTROS FOTOGRÁFICOS



APRESENTAÇÃO DA PEÇA TEATRAL - AÇÃO REALIZADA NO SCFV ÂNGELO TOMAZIN, NO DIA 23/11/2019.



RODA DE CONVERSA COM A PSICÓLOGA LILI DO NÚCLEO DE APOIO À SAÚDE (NASF) DE SUMARÉ E A ASSISTENTE SOCIAL PATRICIA DO CRAS ÂNGELO TOMAZIN - AÇÃO REALIZADA NO SCFV ÂNGELO TOMAZIN, NO DIA 23/11/2019.





Associação Recanto Tia Cecília  
Rua Sebastião Severino da Paz, 177 - Jardim Manchester  
CEP: 13178-451 - Sumaré-SP  
CNPJ 05.754.996/0001-44 - Contato: [www.recantotiacecilia.org.br](http://www.recantotiacecilia.org.br)  
(19) 39227652 – [crecherecantotiacecilia@ig.com.br](mailto:crecherecantotiacecilia@ig.com.br)



**RODA DE CONVERSA REALIZADA COM A DRA. LUCIANA DO NÚCLEO DE APOIO À SAÚDE (NASF) DE SUMARÉ E COM A ASSISTENTE SOCIAL DA ASSOCIAÇÃO RECANTO TIA CECÍLIA - AÇÃO REALIZADA NO SCFV MANCHESTER, NO DIA 07/12/2019.**



**CAFÉ DA MANHÃ SERVIDO AOS PARTICIPANTES DA AÇÃO – AÇÃO REALIZADA NO SCFV MANCHESTER, NO DIA 07/12/2019.**





Associação Recanto Tia Cecília  
Rua Sebastião Severino da Paz, 177 - Jardim Manchester  
CEP: 13178-451 - Sumaré-SP  
CNPJ 05.754.996/0001-44 - Contato: [www.recantotiacecilia.org.br](http://www.recantotiacecilia.org.br)  
(19) 39227652 – [crecherecantotiacecilia@ig.com.br](mailto:crecherecantotiacecilia@ig.com.br)



**APRESENTAÇÃO DA PEÇA TEATRAL - AÇÃO REALIZADA NA E.M. ANDRÉ DENADAI, NO DIA 23/01/2020.**



**RODA DE CONVERSA COM O PSICÓLOGO CARLOS DO CAPS INFANTIL DE SUMARÉ E COM A ASSISTENTE SOCIAL PATRICIA DO CRAS ÂNGELO TOMAZIN - AÇÃO REALIZADA NA E.M. ANDRÉ DENADAI, NO DIA 23/01/2020.**





Associação Recanto Tia Cecília  
Rua Sebastião Severino da Paz, 177 - Jardim Manchester  
CEP: 13178-451 - Sumaré-SP  
CNPJ 05.754.996/0001-44 - Contato: [www.recantotiacecilia.org.br](http://www.recantotiacecilia.org.br)  
(19) 39227652 – [crecherecantotiacecilia@ig.com.br](mailto:crecherecantotiacecilia@ig.com.br)



**CAFÉ DA TARDE SERVIDO AOS PARTICIPANTES DA AÇÃO – AÇÃO REALIZADA NA E.M. ANDRÉ DENADAI, NO DIA 23/01/2020.**



**APRESENTAÇÃO DA PEÇA TEATRAL - AÇÃO REALIZADA NA ESCOLA ESTADUAL MARIANINA DE ROSIS MORAES, NO DIA 18/02/2020.**





Associação Recanto Tia Cecília  
Rua Sebastião Severino da Paz, 177 - Jardim Manchester  
CEP: 13178-451 - Sumaré-SP  
CNPJ 05.754.996/0001-44 - Contato: [www.recantotiacecilia.org.br](http://www.recantotiacecilia.org.br)  
(19) 39227652 – [crecherecantotiacecilia@ig.com.br](mailto:crecherecantotiacecilia@ig.com.br)



**RODA DE CONVERSA COM A PSICÓLOGA VOLUNTÁRIA DA ASSOCIAÇÃO RECANTO TIA CECÍLIA  
– AÇÃO REALIZADA NA ESCOLA ESTADUAL MARIANINA DE ROSIS MORAES, NO DIA 18/02/2020.**



**REUNIÃO REALIZADA NO DIA 14/11/2019, PARA APRESENTAÇÃO DO PROJETO DA ARTC À  
EQUIPE DO CAPS I.**





Associação Recanto Tia Cecília  
Rua Sebastião Severino da Paz, 177 - Jardim Manchester  
CEP: 13178-451 - Sumaré-SP  
CNPJ 05.754.996/0001-44 - Contato: [www.recantotiacecilia.org.br](http://www.recantotiacecilia.org.br)  
(19) 39227652 – [crecherecantotiacecilia@ig.com.br](mailto:crecherecantotiacecilia@ig.com.br)



**DIVULGAÇÃO DA AÇÃO NA ESCOLA ESTADUAL PROFESSORA ZORAIDE PROENÇA KAYSEL – AÇÃO DO SCFV MANCHESTER.**

### **MATERIAL DE DIVULGAÇÃO**

Associação Recanto Tia Cecília apresenta a peça:

**sonhos Roubados**

**Sábado, 23 / 11 | 9:00h**

CRAS ÂNGELO TOMAZIN - Rua Gervacina Alves Ferreira, 1.500  
Conjunto Habitacional Ângelo Tomazin - Sumaré/SP

**12**

Em parceria com a Secretaria Municipal de Inclusão, Assistência e Desenvolvimento Social da Prefeitura de Sumaré.

**MATERIAL DE DIVULGAÇÃO DA AÇÃO REALIZADA NO SCFV ÂNGELO TOMAZIN, NO DIA 23/11/2019. MATERIAL PUBLICADO NAS REDES SOCIAIS DA ARTC, DISPONIBILIZADO AO CRAS, SCFV, CAPS INFANTIL, ESCOLAS MUNICIPAIS E UBS DO TERRITÓRIO.**





Associação Recanto Tia Cecília  
Rua Sebastião Severino da Paz, 177 - Jardim Manchester  
CEP: 13178-451 - Sumaré-SP  
CNPJ 05.754.996/0001-44 - Contato: [www.recantotiacecilia.org.br](http://www.recantotiacecilia.org.br)  
(19) 39227652 – [crecherecantotiacecilia@ig.com.br](mailto:crecherecantotiacecilia@ig.com.br)

Cor do material de divulgação adaptada, para melhor visualização das informações nas impressões realizadas.

Associação Recanto Tia Cecília e Gargarejo Cia Teatral apresentam:

# sonhos RoubadoS

**07/12 - 9:00h**

Rua Sebastião Severino da Paz, 131 - Jd. Manchester - Sumaré

Venha participar e aproveitar um delicioso café da manhã!

Em parceria com a Secretaria Municipal de Inclusão, Assistência e Desenvolvimento Social da Prefeitura de Sumaré.

Associação Recanto Tia Cecília - @ar.tiacecilia  
Gargarejo Cia Teatral - @gargarejocia



**12**

**MATERIAL DE DIVULGAÇÃO DA AÇÃO REALIZADA NO SCFV MANCHESTER, NO DIA 07/12/2019. MATERIAL PUBLICADO NAS REDES SOCIAIS DA ARTC, DISPONIBILIZADO AO CRAS, SCFV, CAPS INFANTIL, ESCOLA MUNICIPAL E UBS DO TERRITÓRIO.**

Associação Recanto Tia Cecília e Gargarejo Cia Teatral apresentam:

# sonhos RoubadoS

**28/01/2020 - 14:00h**

Escola Municipal André de Nadai  
Rua Félix Gomes dos Santos, 700 - Jd. Santa Carolina - Sumaré

Venha participar !

Em parceria com a Secretaria Municipal de Inclusão, Assistência e Desenvolvimento Social da Prefeitura de Sumaré.

Associação Recanto Tia Cecília - @ar.tiacecilia  
Gargarejo Cia Teatral - @gargarejocia



**12**

**MATERIAL DE DIVULGAÇÃO DA AÇÃO REALIZADA NA E.M. ANDRÉ DENADAI, NO DIA 28/01/2020. MATERIAL PUBLICADO NAS REDES SOCIAIS DA ARTC, DISPONIBILIZADO AO CRAS, SCFV, CAPS INFANTIL, ESCOLAS MUNICIPAIS E ESTADUAIS E UBS DO TERRITÓRIO.**





Associação Recanto Tia Cecília  
Rua Sebastião Severino da Paz, 177 - Jardim Manchester  
CEP: 13178-451 - Sumaré-SP  
CNPJ 05.754.996/0001-44 - Contato: [www.recantotiacecilia.org.br](http://www.recantotiacecilia.org.br)  
(19) 39227652 – [crecherecantotiacecilia@ig.com.br](mailto:crecherecantotiacecilia@ig.com.br)

Associação Recanto Tia Cecília e Gargarejo Cia Teatral apresentam:

# sonhos Roubados

**18/02/2020 - 14:00h**

Escola Estadual Marianina de Rosis Moraes  
Rua Nossa Senhora Aparecida, 279 - Pq. Florely - Sumaré

Venha participar !

Em parceria com a Secretaria Municipal de Inclusão, Assistência e Desenvolvimento Social da Prefeitura de Sumaré.

Associação Recanto Tia Cecília - @ar.tiacecilia  
Gargarejo Cia Teatral - @gargarejocia






**12**

**MATERIAL DE DIVULGAÇÃO DA AÇÃO REALIZADA NA E.E. MARIANINA DE ROSIS MORAES, NO DIA 18/02/2020. MATERIAL PUBLICADO NAS REDES SOCIAIS DA ARTC, DISPONIBILIZADO AO CRAS, SCFV, CAPS INFANTIL, ESCOLAS MUNICIPAIS E ESTADUAIS E UBS DO TERRITÓRIO.**

**CARTILHA (FOLDER) INFORMATIVO ENTREGUE NAS AÇÕES**

VAMOS FALAR SOBRE

**“PREVENÇÃO AO USO DE DROGAS, GRAVIDEZ PRECOZE E SUICÍDIO”**

ASSOCIAÇÃO RECANTO TIA CECÍLIA  
[RECANTOTIACECILIA.ORG.BR](http://RECANTOTIACECILIA.ORG.BR)  
AR.TIACECILIA

## DROGAS

AS DROGAS ESTÃO DISPONÍVEIS EM DIVERSOS LUGARES COMO ESCOLAS, A RUA, COM AMIGOS, ETC. PASSAM A SENSÇÃO DE UM MUNDO CHEIO DE FANTASIAS E ALEGRIAS SEM LIMITES. PORÉM SEMPRE DE ORIGEM MENTIROSA E CONSEQUÊNCIAS DESASTROSAS, CAUSANDO SOFRIMENTO. NÃO APENAS PARA O USUÁRIO, MAS PARA TODAS AS PESSOAS PRÓXIMAS DELE.

PARA VENCER O VICIO É PRECISO DE APOIO:

- PROCURAR AJUDA ESPECIALIZADA.
- AJUDA DA ESCOLA E AMIGOS.
- SEMPRE CONVERSAR E APOIAR O JOVEM.











Associação Recanto Tia Cecília  
Rua Sebastião Severino da Paz, 177 - Jardim Manchester  
CEP: 13178-451 - Sumaré-SP  
CNPJ 05.754.996/0001-44 - Contato: [www.recantotiacecilia.org.br](http://www.recantotiacecilia.org.br)  
(19) 39227652 – [crecherecantotiacecilia@ig.com.br](mailto:crecherecantotiacecilia@ig.com.br)

## GRAVIDEZ PRECOCE

PESQUISAS APONTAM QUE NO BRASIL, ATUALMENTE, APROXIMADAMENTE 18% DOS NASCIDOS SÃO FILHOS DE ADOLESCENTES, QUE REPRESENTAM 400 MIL BEBÊS POR ANO.

O APOIO EDUCACIONAL É FUNDAMENTAL PARA A PREVENÇÃO DA GRAVIDEZ PRECOCE, ABORDAR TEMAS COMO EDUCAÇÃO SEXUAL NAS ESCOLAS, ASSIM COMO NO AMBIENTE FAMILIAR, CONTRIBUI PARA MAIOR CONSCIENTIZAÇÃO SOBRE O TEMA.

### REDE DE APOIO A SAÚDE NO TERRITÓRIO DO ÂNGELO

**TOMAZIN:**  
UNIDADE DE SAÚDE DA FAMÍLIA - JARDIM ÂNGELO TOMAZIN  
(19) 3838-4503

## GRAVIDEZ PRECOCE

PESQUISAS APONTAM QUE NO BRASIL, ATUALMENTE, APROXIMADAMENTE 18% DOS NASCIDOS SÃO FILHOS DE ADOLESCENTES, QUE REPRESENTAM 400 MIL BEBÊS POR ANO.

O APOIO EDUCACIONAL É FUNDAMENTAL PARA A PREVENÇÃO DA GRAVIDEZ PRECOCE, ABORDAR TEMAS COMO EDUCAÇÃO SEXUAL NAS ESCOLAS, ASSIM COMO NO AMBIENTE FAMILIAR, CONTRIBUI PARA MAIOR CONSCIENTIZAÇÃO SOBRE O TEMA.

### REDE DE APOIO A SAÚDE NO TERRITÓRIO DO ÂNGELO

**TOMAZIN:**  
UNIDADE DE SAÚDE DA FAMÍLIA - JARDIM ÂNGELO TOMAZIN  
(19) 3838-4503

## SUICÍDIO

SUICÍDIO É A TERCEIRA MAIOR CAUSA DE MORTE DE PESSOAS ENTRE 15 E 35 ANOS, ASSIM COMO IDOSOS MAIORES DE 60 ANOS, POR FATORES COMO ABANDONO, MAUS TRATOS E SOLIDÃO.

### FRASES PARA FICAR ALERTA:

- "PREFERIA ESTAR MORTO"
- "EU NÃO POSSO FAZER NADA"
- "EU NÃO AGUENTO MAIS"
- "EU SOU UM PESO PARA OS OUTROS"
- "EU SOU UM PERDEDOR"

### COMO AJUDAR:

- OUÇA A PESSOA SEM JULGAMENTOS
- FIQUE EM CONTATO PARA SABER COMO ELA ESTÁ SE SENTINDO.
- INCENTIVE A PROCURA POR AJUDA PROFISSIONAL.
- EM CASO DE PERIGO IMEDIATO, CERTIFIQUE-SE DE QUE A PESSOA NÃO TEM ACESSO A MEIOS DE SE MACHUCAR.

"QUEM QUER SE MATAR NÃO QUER TERMINAR COM A VIDA; QUER ACABAR COM A DOR".

### SAÚDE

#### REDE DE APOIO DA SAÚDE NO TERRITÓRIO DO ÂNGELO

**TOMAZIN:**  
UBS DALL'ORTO  
(19) 3832-3028

UBS FLORELY  
(19) 3832-0964

### ASSISTÊNCIA SOCIAL

CENTRO DE REFERÊNCIA DE ASSISTÊNCIA SOCIAL ÂNGELO TOMAZIN  
(19) 3922-6334

ASSOCIAÇÃO RECANTO TIA CECÍLIA  
(19) 3854-3923

CENTRO DE VALORIZAÇÃO DA VIDA (LIGAÇÃO GRATUITA)  
LIGUE - 188 OU ACESSO O SITE:  
[HTTPS://WWW.CVV.ORG.BR/](https://www.cvv.org.br/)

## SUICÍDIO

SUICÍDIO É A TERCEIRA MAIOR CAUSA DE MORTE DE PESSOAS ENTRE 15 E 35 ANOS, ASSIM COMO IDOSOS MAIORES DE 60 ANOS, POR FATORES COMO ABANDONO, MAUS TRATOS E SOLIDÃO.

### FRASES PARA FICAR ALERTA:

- "PREFERIA ESTAR MORTO"
- "EU NÃO POSSO FAZER NADA"
- "EU NÃO AGUENTO MAIS"
- "EU SOU UM PESO PARA OS OUTROS"
- "EU SOU UM PERDEDOR"

### COMO AJUDAR:

- OUÇA A PESSOA SEM JULGAMENTOS
- FIQUE EM CONTATO PARA SABER COMO ELA ESTÁ SE SENTINDO.
- INCENTIVE A PROCURA POR AJUDA PROFISSIONAL.
- EM CASO DE PERIGO IMEDIATO, CERTIFIQUE-SE DE QUE A PESSOA NÃO TEM ACESSO A MEIOS DE SE MACHUCAR.

"QUEM QUER SE MATAR NÃO QUER TERMINAR COM A VIDA; QUER ACABAR COM A DOR".

### SAÚDE

#### REDE DE APOIO DA SAÚDE NO TERRITÓRIO DO ÂNGELO

**TOMAZIN:**  
UNIDADE DE SAÚDE DA FAMÍLIA - JARDIM ÂNGELO TOMAZIN  
(19) 3838-4503

PRONTO ATENDIMENTO MARIA ANTÔNIA  
(19) 3832-1288


### ASSISTÊNCIA SOCIAL


CENTRO DE REFERÊNCIA DE ASSISTÊNCIA SOCIAL ÂNGELO TOMAZIN  
(19) 3922-6334

ASSOCIAÇÃO RECANTO TIA CECÍLIA  
(19) 2219-0341

CENTRO DE VALORIZAÇÃO DA VIDA (LIGAÇÃO GRATUITA)  
LIGUE - 188 OU ACESSO O SITE:  
[HTTPS://WWW.CVV.ORG.BR/](https://www.cvv.org.br/)

Data: 30/03/2020.

  
Bruna Karoline Gonçalves Pereira  
Responsável Técnico.  
CRESS 59.866 – 9ª Região

  
Marilena Cezar de Freitas  
Presidente / Responsável





Associação Recanto Tia Cecília  
Rua Sebastião Severino da Paz, 177-Jardim Manchester  
CEP: 13178-451-Sumaré-SP  
CNPJ 05.754.996/0001-44 - Contato: www.recantotiacecilia.org.br(19) 39227652 –  
crecherecantotiacecilia@ig.com.br

## AVALIAÇÃO DA AÇÃO ÂNGELO TOMAZIN – 23.11.2019.

A) AVALIE AS ATIVIDADES REALIZADAS HOJE COM UMA NOTA DE 0 A 5, SENDO 0 MUITO RUIM E 5 MUITO BOM.

01	02	03	04	05
				X

B) VOCÊ ACREDITA QUE OS TEMAS ABORDADOS FORAM OU SERÃO ÚTEIS PARA VOCÊ OU PARA SUA FAMÍLIA EM ALGUM MOMENTO?

	Pouco útil
	Útil
X	Muito útil X
	Não fez sentido algum para mim.

C) A RODA DE CONVERSA COM OS PROFISSIONAIS DA REDE DE APOIO TE AJUDOU A CONHECER E COMPREENDER ONDE SE DEVE BUSCAR APOIO QUANDO PRECISAR?

X	Sim
	Não
	Mais ou menos.

D) QUAL TEMA ABORDADO FOI MAIS RELEVANTE PARA VOCÊ? (ASSINALE QUANTAS QUISER)

	Uso abusivo de drogas
X	Suicídio
	Gravidez na adolescência
	Uso indevido da internet

E) QUAL A POSSIBILIDADE DE VOCÊ OU SUA FAMÍLIA PROCURAR ALGUM DOS SERVIÇOS OFERECIDO PELO MUNICÍPIO, APRESENTADOS HOJE?

X	Grande possibilidade
	Pouca possibilidade
	Nenhuma possibilidade.

F) QUAL A NOTA QUE VOCÊ ATRIBUI À IMPORTÂNCIA DESSA ATIVIDADE, PARA SUA VIDA E PARA SUA FAMÍLIA? DE 0 A 5. SENDO 0 NENHUMA IMPORTÂNCIA E 5 MUITO IMPORTANTE.

01	02	03	04	05
				X

G) DEIXE SUA SUGESTÃO, RECLAMAÇÃO OU ELOGIO PARA NÓS.

Eu acho muito importante mostrar a qualidade e que como disseram tudo que vem fácil e o fim é triste por no caso de abuso ou algo do tipo foi importante falar de mais porque muitas vezes o abuso terminando em suicídios

At: nichoelly moreira





Associação Recanto Tia Cecília  
 Rua Sebastião Severino da Paz, 177-Jardim Manchester  
 CEP: 13178-451-Sumaré-SP  
 CNPJ 05.754.996/0001-44 - Contato: www.recantotiacecilia.org.br(19) 39227652 –  
 crecherecantotiacecilia@ig.com.br

### AVALIAÇÃO DA AÇÃO ÂNGELO TOMAZIN – 23.11.2019.

A) AVALIE AS ATIVIDADES REALIZADAS HOJE COM UMA NOTA DE 0 A 5, SENDO 0 MUITO RUIM E 5 MUITO BOM.

01	02	03	04	05
				X

B) VOCÊ ACREDITA QUE OS TEMAS ABORDADOS FORAM OU SERÃO ÚTEIS PARA VOCÊ OU PARA SUA FAMÍLIA EM ALGUM MOMENTO?

	Pouco útil
	Útil
X	Muito útil
	Não fez sentido algum para mim.

C) A RODA DE CONVERSA COM OS PROFISSIONAIS DA REDE DE APOIO TE AJUDOU A CONHECER E COMPREENDER ONDE SE DEVE BUSCAR APOIO QUANDO PRECISAR?

X	Sim
	Não
	Mais ou menos.

D) QUAL TEMA ABORDADO FOI MAIS RELEVANTE PARA VOCÊ? (ASSINALE QUANTAS QUISER)

	Uso abusivo de drogas
X	Suicídio
	Gravidez na adolescência
	Uso indevido da internet

E) QUAL A POSSIBILIDADE DE VOCÊ OU SUA FAMÍLIA PROCURAR ALGUM DOS SERVIÇOS OFERECIDO PELO MUNICÍPIO, APRESENTADOS HOJE?

X	Grande possibilidade
	Pouca possibilidade
	Nenhuma possibilidade.

F) QUAL A NOTA QUE VOCÊ ATRIBUI À IMPORTÂNCIA DESSA ATIVIDADE, PARA SUA VIDA E PARA SUA FAMÍLIA? DE 0 A 5. SENDO 0 NENHUMA IMPORTÂNCIA E 5 MUITO IMPORTANTE.

01	02	03	04	05
				X

G) DEIXE SUA SUGESTÃO, RECLAMAÇÃO OU ELOGIO PARA NÓS.

*Ulogio = Vou me lembrar sempre quando eu estiver no  
 seu trabalho eu vou pensar a de lembrança logo  
 que eu estiver lá vou ter ajuda nos dias que  
 estiver com os seus pais (o mundo)*

*Não reclamação nenhuma só foi um maior  
 amor: Nicely dos cabelos cacheados sempre 😊*





Associação Recanto Tia Cecília  
Rua Sebastião Severino da Paz, 177-Jardim Manchester  
CEP: 13178-451-Sumaré-SP  
CNPJ 05.754.996/0001-44 - Contato: www.recantotiacecilia.org.br(19) 39227652 –  
crecherecantotiacecilia@ig.com.br

## AVALIAÇÃO DA AÇÃO ÂNGELO TOMAZIN – 23.11.2019.

A) AVALIE AS ATIVIDADES REALIZADAS HOJE COM UMA NOTA DE 0 A 5, SENDO 0 MUITO RUIM E 5 MUITO BOM.

01	02	03	04	05
				X

B) VOCÊ ACREDITA QUE OS TEMAS ABORDADOS FORAM OU SERÃO ÚTEIS PARA VOCÊ OU PARA SUA FAMÍLIA EM ALGUM MOMENTO?

	Pouco útil
	Útil
X	Muito útil
	Não fez sentido algum para mim.

C) A RODA DE CONVERSA COM OS PROFISSIONAIS DA REDE DE APOIO TE AJUDOU A CONHECER E COMPREENDER ONDE SE DEVE BUSCAR APOIO QUANDO PRECISAR?

X	Sim
	Não
	Mais ou menos.

D) QUAL TEMA ABORDADO FOI MAIS RELEVANTE PARA VOCÊ? (ASSINALE QUANTAS QUISER)

X	Uso abusivo de drogas
X	Suicídio
X	Gravidez na adolescência
X	Uso indevido da internet

E) QUAL A POSSIBILIDADE DE VOCÊ OU SUA FAMÍLIA PROCURAR ALGUM DOS SERVIÇOS OFERECIDO PELO MUNICÍPIO, APRESENTADOS HOJE?

X	Grande possibilidade
	Pouca possibilidade
	Nenhuma possibilidade.

F) QUAL A NOTA QUE VOCÊ ATRIBUI À IMPORTÂNCIA DESSA ATIVIDADE, PARA SUA VIDA E PARA SUA FAMÍLIA? DE 0 A 5. SENDO 0 NENHUMA IMPORTÂNCIA E 5 MUITO IMPORTANTE.

01	02	03	04	05
				X

G) DEIXE SUA SUGESTÃO, RECLAMAÇÃO OU ELOGIO PARA NÓS.

Gostei muito da peça e bastante importante  
para nós.





Associação Recanto Tia Cecília  
Rua Sebastião Severino da Paz, 177-Jardim Manchester  
CEP: 13178-451-Sumaré-SP  
CNPJ 05.754.996/0001-44 - Contato: www.recantotiacecilia.org.br(19) 39227652 –  
crecherecantotiacecilia@ig.com.br

## AVALIAÇÃO DA AÇÃO ÂNGELO TOMAZIN – 23.11.2019.

A) AVALIE AS ATIVIDADES REALIZADAS HOJE COM UMA NOTA DE 0 A 5, SENDO 0 MUITO RUIM E 5 MUITO BOM.

01	02	03	04	05
				X

B) VOCÊ ACREDITA QUE OS TEMAS ABORDADOS FORAM OU SERÃO ÚTEIS PARA VOCÊ OU PARA SUA FAMÍLIA EM ALGUM MOMENTO?

<input type="checkbox"/>	Pouco útil
<input type="checkbox"/>	Útil
X	Muito útil
<input type="checkbox"/>	Não fez sentido algum para mim.

C) A RODA DE CONVERSA COM OS PROFISSIONAIS DA REDE DE APOIO TE AJUDOU A CONHECER E COMPREENDER ONDE SE DEVE BUSCAR APOIO QUANDO PRECISAR?

X	Sim
<input type="checkbox"/>	Não
<input type="checkbox"/>	Mais ou menos.

D) QUAL TEMA ABORDADO FOI MAIS RELEVANTE PARA VOCÊ? (ASSINALE QUANTAS QUISER)

X	Uso abusivo de drogas
X	Suicídio
<input type="checkbox"/>	Gravidez na adolescência
<input type="checkbox"/>	Uso indevido da internet

E) QUAL A POSSIBILIDADE DE VOCÊ OU SUA FAMÍLIA PROCURAR ALGUM DOS SERVIÇOS OFERECIDO PELO MUNICÍPIO, APRESENTADOS HOJE?

<input type="checkbox"/>	Grande possibilidade
X	Pouca possibilidade
<input type="checkbox"/>	Nenhuma possibilidade.

F) QUAL A NOTA QUE VOCÊ ATRIBUI À IMPORTÂNCIA DESSA ATIVIDADE, PARA SUA VIDA E PARA SUA FAMÍLIA? DE 0 A 5. SENDO 0 NENHUMA IMPORTÂNCIA E 5 MUITO IMPORTANTE.

01	02	03	04	05
				X

G) DEIXE SUA SUGESTÃO, RECLAMAÇÃO OU ELOGIO PARA NÓS.

Amei o teatro e a roda de conversa,  
pessoas de muito aprendizado, obrigada.





Associação Recanto Tia Cecília  
Rua Sebastião Severino da Paz, 177-Jardim Manchester  
CEP: 13178-451-Sumaré-SP  
CNPJ 05.754.996/0001-44 - Contato: www.recantotiacecilia.org.br(19) 39227652 -  
crecherecantotiacecilia@ig.com.br

## AVALIAÇÃO DA AÇÃO ÂNGELO TOMAZIN – 23.11.2019.

A) AVALIE AS ATIVIDADES REALIZADAS HOJE COM UMA NOTA DE 0 A 5, SENDO 0 MUITO RUIM E 5 MUITO BOM.

01	02	03	04	05
				X

B) VOCÊ ACREDITA QUE OS TEMAS ABORDADOS FORAM OU SERÃO ÚTEIS PARA VOCÊ OU PARA SUA FAMÍLIA EM ALGUM MOMENTO?

	Pouco útil
	Útil
X	Muito útil
	Não fez sentido algum para mim.

C) A RODA DE CONVERSA COM OS PROFISSIONAIS DA REDE DE APOIO TE AJUDOU A CONHECER E COMPREENDER ONDE SE DEVE BUSCAR APOIO QUANDO PRECISAR?

X	Sim
	Não
	Mais ou menos.

D) QUAL TEMA ABORDADO FOI MAIS RELEVANTE PARA VOCÊ? (ASSINALE QUANTAS QUISER)

X	Uso abusivo de drogas
X	Suicídio
X	Gravidez na adolescência
X	Uso indevido da internet

E) QUAL A POSSIBILIDADE DE VOCÊ OU SUA FAMÍLIA PROCURAR ALGUM DOS SERVIÇOS OFERECIDO PELO MUNICÍPIO, APRESENTADOS HOJE?

	Grande possibilidade
X	Pouca possibilidade
	Nenhuma possibilidade.

F) QUAL A NOTA QUE VOCÊ ATRIBUI À IMPORTÂNCIA DESSA ATIVIDADE, PARA SUA VIDA E PARA SUA FAMÍLIA? DE 0 A 5. SENDO 0 NENHUMA IMPORTÂNCIA E 5 MUITO IMPORTANTE.

01	02	03	04	05
				X

G) DEIXE SUA SUGESTÃO, RECLAMAÇÃO OU ELOGIO PARA NÓS.

*Achei a peça muito boa e importante também abordar esses assuntos para que os adolescentes possam estar cientes com quem estamos muitas vezes em companhia no cotidiano.*





Associação Recanto Tia Cecília  
Rua Sebastião Severino da Paz, 177-Jardim Manchester  
CEP: 13178-451-Sumaré-SP  
CNPJ 05.754.996/0001-44 - Contato: www.recantotiacecilia.org.br(19) 39227652 –  
crecherecantotiacecilia@ig.com.br

## AVALIAÇÃO DA AÇÃO ÂNGELO TOMAZIN – 23.11.2019.

A) AVALIE AS ATIVIDADES REALIZADAS HOJE COM UMA NOTA DE 0 A 5, SENDO 0 MUITO RUIM E 5 MUITO BOM.

01	02	03	04	05
				X

B) VOCÊ ACREDITA QUE OS TEMAS ABORDADOS FORAM OU SERÃO ÚTEIS PARA VOCÊ OU PARA SUA FAMÍLIA EM ALGUM MOMENTO?

	Pouco útil
X	Útil
	Muito útil
	Não fez sentido algum para mim.

C) A RODA DE CONVERSA COM OS PROFISSIONAIS DA REDE DE APOIO TE AJUDOU A CONHECER E COMPREENDER ONDE SE DEVE BUSCAR APOIO QUANDO PRECISAR?

X	Sim
	Não
	Mais ou menos.

D) QUAL TEMA ABORDADO FOI MAIS RELEVANTE PARA VOCÊ? (ASSINALE QUANTAS QUISER)

X	Uso abusivo de drogas
X	Suicídio
X	Gravidez na adolescência
	Uso indevido da internet

E) QUAL A POSSIBILIDADE DE VOCÊ OU SUA FAMÍLIA PROCURAR ALGUM DOS SERVIÇOS OFERECIDO PELO MUNICÍPIO, APRESENTADOS HOJE?

	Grande possibilidade
X	Pouca possibilidade
	Nenhuma possibilidade.

F) QUAL A NOTA QUE VOCÊ ATRIBUI À IMPORTÂNCIA DESSA ATIVIDADE, PARA SUA VIDA E PARA SUA FAMÍLIA? DE 0 A 5. SENDO 0 NENHUMA IMPORTÂNCIA E 5 MUITO IMPORTANTE.

01	02	03	04	05
			X	

G) DEIXE SUA SUGESTÃO, RECLAMAÇÃO OU ELOGIO PARA NÓS.

*Gostei muito, mas um pouco constrangedor.*

---

---

---

---

---





## AVALIAÇÃO DA AÇÃO

A) AVALIE AS ATIVIDADES REALIZADAS HOJE COM UMA NOTA DE 0 A 5, SENDO 0 MUITO RUIM E 5 MUITO BOM.

01	02	03	04	05
				05

B) VOCÊ ACREDITA QUE OS TEMAS ABORDADOS FORAM OU SERÃO ÚTEIS PARA VOCÊ OU PARA SUA FAMÍLIA EM ALGUM MOMENTO? *Sim*

<input type="checkbox"/>	Pouco útil
<input type="checkbox"/>	Útil
<input checked="" type="checkbox"/>	Muito útil
<input type="checkbox"/>	Não fez sentido algum para mim.

C) A RODA DE CONVERSA COM OS PROFISSIONAIS DA REDE DE APOIO TE AJUDOU A CONHECER E COMPREENDER ONDE SE DEVE BUSCAR APOIO QUANDO PRECISAR?

<input checked="" type="checkbox"/>	Sim
<input type="checkbox"/>	Não
<input type="checkbox"/>	Mais ou menos.

D) QUAL TEMA ABORDADO FOI MAIS RELEVANTE PARA VOCÊ? (ASSINALE QUANTAS QUISER)

<input checked="" type="checkbox"/>	Uso abusivo de drogas
<input checked="" type="checkbox"/>	Suicídio
<input checked="" type="checkbox"/>	Gravidez na adolescência
<input checked="" type="checkbox"/>	Uso indevido da internet

E) QUAL A POSSIBILIDADE DE VOCÊ OU SUA FAMÍLIA PROCURAR ALGUM DOS SERVIÇOS OFERECIDO PELO MUNICÍPIO, APRESENTADOS HOJE?

<input checked="" type="checkbox"/>	Grande possibilidade
<input type="checkbox"/>	Pouca possibilidade
<input type="checkbox"/>	Nenhuma possibilidade.

F) QUAL A NOTA QUE VOCÊ ATRIBUI À IMPORTÂNCIA DESSA ATIVIDADE, PARA SUA VIDA E PARA SUA FAMÍLIA? DE 0 A 5. SENDO 0 NENHUMA IMPORTÂNCIA E 5 MUITO IMPORTANTE.

01	02	03	04	05
				05

G) DEIXE SUA SUGESTÃO, RECLAMAÇÃO OU ELOGIO PARA NÓS.

*um ama*

---

---

---

---

---





Associação Recanto Tia Cecília  
Rua Sebastião Severino da Paz, 177-Jardim Manchester  
CEP: 13178-451-Sumaré-SP  
CNPJ 05.754.996/0001-44 - Contato: www.recantotiacecilia.org.br(19) 39227652 –  
crecherecantotiacecilia@ig.com.br

## AVALIAÇÃO DA AÇÃO ÂNGELO TOMAZIN – 23.11.2019.

A) AVALIE AS ATIVIDADES REALIZADAS HOJE COM UMA NOTA DE 0 A 5, SENDO 0 MUITO RUIM E 5 MUITO BOM.

01	02	03	04	05
				X

B) VOCÊ ACREDITA QUE OS TEMAS ABORDADOS FORAM OU SERÃO ÚTEIS PARA VOCÊ OU PARA SUA FAMÍLIA EM ALGUM MOMENTO?

<input type="checkbox"/>	Pouco útil
<input type="checkbox"/>	Útil
<input checked="" type="checkbox"/>	Muito útil
<input type="checkbox"/>	Não fez sentido algum para mim.

C) A RODA DE CONVERSA COM OS PROFISSIONAIS DA REDE DE APOIO TE AJUDOU A CONHECER E COMPREENDER ONDE SE DEVE BUSCAR APOIO QUANDO PRECISAR?

<input checked="" type="checkbox"/>	Sim
<input type="checkbox"/>	Não
<input type="checkbox"/>	Mais ou menos.

D) QUAL TEMA ABORDADO FOI MAIS RELEVANTE PARA VOCÊ? (ASSINALE QUANTAS QUISER)

<input checked="" type="checkbox"/>	Uso abusivo de drogas
<input checked="" type="checkbox"/>	Suicídio
<input checked="" type="checkbox"/>	Gravidez na adolescência
<input checked="" type="checkbox"/>	Uso indevido da internet

E) QUAL A POSSIBILIDADE DE VOCÊ OU SUA FAMÍLIA PROCURAR ALGUM DOS SERVIÇOS OFERECIDO PELO MUNICÍPIO, APRESENTADOS HOJE?

<input checked="" type="checkbox"/>	Grande possibilidade
<input type="checkbox"/>	Pouca possibilidade
<input type="checkbox"/>	Nenhuma possibilidade.

F) QUAL A NOTA QUE VOCÊ ATRIBUI À IMPORTÂNCIA DESSA ATIVIDADE, PARA SUA VIDA E PARA SUA FAMÍLIA? DE 0 A 5. SENDO 0 NENHUMA IMPORTÂNCIA E 5 MUITO IMPORTANTE.

01	02	03	04	05
				X

G) DEIXE SUA SUGESTÃO, RECLAMAÇÃO OU ELOGIO PARA NÓS.

*foi muito*

---

---

---

---

---





Associação Recanto Tia Cecília  
Rua Sebastião Severino da Paz, 177-Jardim Manchester  
CEP: 13178-451-Sumaré-SP  
CNPJ 05.754.996/0001-44 - Contato: www.recantotiacecilia.org.br(19) 39227652 –  
crecherecantotiacecilia@ig.com.br

## AVALIAÇÃO DA AÇÃO ÂNGELO TOMAZIN – 23.11.2019.

A) AVALIE AS ATIVIDADES REALIZADAS HOJE COM UMA NOTA DE 0 A 5, SENDO 0 MUITO RUIM E 5 MUITO BOM.

01	02	03	04	05
				X

B) VOCÊ ACREDITA QUE OS TEMAS ABORDADOS FORAM OU SERÃO ÚTEIS PARA VOCÊ OU PARA SUA FAMÍLIA EM ALGUM MOMENTO?

	Pouco útil
	Útil
X	Muito útil
	Não fez sentido algum para mim.

C) A RODA DE CONVERSA COM OS PROFISSIONAIS DA REDE DE APOIO TE AJUDOU A CONHECER E COMPREENDER ONDE SE DEVE BUSCAR APOIO QUANDO PRECISAR?

X	Sim
	Não
	Mais ou menos.

D) QUAL TEMA ABORDADO FOI MAIS RELEVANTE PARA VOCÊ? (ASSINALE QUANTAS QUISER)

X	Uso abusivo de drogas
	Suicídio
	Gravidez na adolescência
	Uso indevido da internet

E) QUAL A POSSIBILIDADE DE VOCÊ OU SUA FAMÍLIA PROCURAR ALGUM DOS SERVIÇOS OFERECIDO PELO MUNICÍPIO, APRESENTADOS HOJE?

X	Grande possibilidade
	Pouca possibilidade
	Nenhuma possibilidade.

F) QUAL A NOTA QUE VOCÊ ATRIBUI À IMPORTÂNCIA DESSA ATIVIDADE, PARA SUA VIDA E PARA SUA FAMÍLIA? DE 0 A 5. SENDO 0 NENHUMA IMPORTÂNCIA E 5 MUITO IMPORTANTE.

01	02	03	04	05
				X

G) DEIXE SUA SUGESTÃO, RECLAMAÇÃO OU ELOGIO PARA NÓS.

*Podava tem casa assim*

---

---

---

---

---



Associação Recanto Tia Cecília  
Rua Sebastião Severino da Paz, 177-Jardim Manchester  
CEP: 13178-451-Sumaré-SP  
CNPJ 05.754.996/0001-44 - Contato: www.recantotiacecilia.org.br(19) 39227652 –  
crecherecantotiacecilia@ig.com.br



## AVALIAÇÃO DA AÇÃO ÂNGELO TOMAZIN – 23.11.2019.

A) AVALIE AS ATIVIDADES REALIZADAS HOJE COM UMA NOTA DE 0 A 5, SENDO 0 MUITO RUIM E 5 MUITO BOM.

01	02	03	04	05
				X

B) VOCÊ ACREDITA QUE OS TEMAS ABORDADOS FORAM OU SERÃO ÚTEIS PARA VOCÊ OU PARA SUA FAMÍLIA EM ALGUM MOMENTO?

	Pouco útil
X	Útil
	Muito útil
	Não fez sentido algum para mim.

C) A RODA DE CONVERSA COM OS PROFISSIONAIS DA REDE DE APOIO TE AJUDOU A CONHECER E COMPREENDER ONDE SE DEVE BUSCAR APOIO QUANDO PRECISAR?

X	Sim
	Não
	Mais ou menos.

D) QUAL TEMA ABORDADO FOI MAIS RELEVANTE PARA VOCÊ? (ASSINALE QUANTAS QUISER)

X	Uso abusivo de drogas
X	Suicídio
X	Gravidez na adolescência
X	Uso indevido da internet

E) QUAL A POSSIBILIDADE DE VOCÊ OU SUA FAMÍLIA PROCURAR ALGUM DOS SERVIÇOS OFERECIDO PELO MUNICÍPIO, APRESENTADOS HOJE?

X	Grande possibilidade
	Pouca possibilidade
	Nenhuma possibilidade.

F) QUAL A NOTA QUE VOCÊ ATRIBUI À IMPORTÂNCIA DESSA ATIVIDADE, PARA SUA VIDA E PARA SUA FAMÍLIA? DE 0 A 5. SENDO 0 NENHUMA IMPORTÂNCIA E 5 MUITO IMPORTANTE.

01	02	03	04	05
				X

G) DEIXE SUA SUGESTÃO, RECLAMAÇÃO OU ELOGIO PARA NÓS.

*gostei muito*

---

---

---

---

---





Associação Recanto Tia Cecília  
Rua Sebastião Severino da Paz, 177-Jardim Manchester  
CEP: 13178-451-Sumaré-SP  
CNPJ 05.754.996/0001-44 - Contato: www.recantotiacecilia.org.br(19) 39227652 –  
crecherecantotiacecilia@ig.com.br

## AVALIAÇÃO DA AÇÃO ÂNGELO TOMAZIN – 23.11.2019.

A) AVALIE AS ATIVIDADES REALIZADAS HOJE COM UMA NOTA DE 0 A 5, SENDO 0 MUITO RUIM E 5 MUITO BOM.

01	02	03	04	05
				X

B) VOCÊ ACREDITA QUE OS TEMAS ABORDADOS FORAM OU SERÃO ÚTEIS PARA VOCÊ OU PARA SUA FAMÍLIA EM ALGUM MOMENTO?

	Pouco útil
	Útil
X	Muito útil X
	Não fez sentido algum para mim.

C) A RODA DE CONVERSA COM OS PROFISSIONAIS DA REDE DE APOIO TE AJUDOU A CONHECER E COMPREENDER ONDE SE DEVE BUSCAR APOIO QUANDO PRECISAR?

X	Sim
	Não
	Mais ou menos.

D) QUAL TEMA ABORDADO FOI MAIS RELEVANTE PARA VOCÊ? (ASSINALE QUANTAS QUISER)

X	Uso abusivo de drogas
X	Suicídio
X	Gravidez na adolescência
X	Uso indevido da internet

E) QUAL A POSSIBILIDADE DE VOCÊ OU SUA FAMÍLIA PROCURAR ALGUM DOS SERVIÇOS OFERECIDO PELO MUNICÍPIO, APRESENTADOS HOJE?

X	Grande possibilidade
	Pouca possibilidade
	Nenhuma possibilidade.

F) QUAL A NOTA QUE VOCÊ ATRIBUI À IMPORTÂNCIA DESSA ATIVIDADE, PARA SUA VIDA E PARA SUA FAMÍLIA? DE 0 A 5. SENDO 0 NENHUMA IMPORTÂNCIA E 5 MUITO IMPORTANTE.

01	02	03	04	05
				X

G) DEIXE SUA SUGESTÃO, RECLAMAÇÃO OU ELOGIO PARA NÓS.

Tudo Bom e de ótima abordagem



Associação Recanto Tia Cecília  
Rua Sebastião Severino da Paz, 177-Jardim Manchester  
CEP: 13178-451-Sumaré-SP  
CNPJ 05.754.996/0001-44 - Contato: www.recantotiacecilia.org.br(19) 39227652 –  
crecherecantotiacecilia@ig.com.br

## AVALIAÇÃO DA AÇÃO ÂNGELO TOMAZIN – 23.11.2019.

A) AVALIE AS ATIVIDADES REALIZADAS HOJE COM UMA NOTA DE 0 A 5, SENDO 0 MUITO RUIM E 5 MUITO BOM.

01	02	03	04	05
				X

B) VOCÊ ACREDITA QUE OS TEMAS ABORDADOS FORAM OU SERÃO ÚTEIS PARA VOCÊ OU PARA SUA FAMÍLIA EM ALGUM MOMENTO?

<input type="checkbox"/>	Pouco útil
<input type="checkbox"/>	Útil
<input checked="" type="checkbox"/>	Muito útil X
<input type="checkbox"/>	Não fez sentido algum para mim.

C) A RODA DE CONVERSA COM OS PROFISSIONAIS DA REDE DE APOIO TE AJUDOU A CONHECER E COMPREENDER ONDE SE DEVE BUSCAR APOIO QUANDO PRECISAR?

<input checked="" type="checkbox"/>	Sim
<input type="checkbox"/>	Não
<input type="checkbox"/>	Mais ou menos.

D) QUAL TEMA ABORDADO FOI MAIS RELEVANTE PARA VOCÊ? (ASSINALE QUANTAS QUISER)

<input checked="" type="checkbox"/>	Uso abusivo de drogas
<input checked="" type="checkbox"/>	Suicídio
<input checked="" type="checkbox"/>	Gravidez na adolescência
<input checked="" type="checkbox"/>	Uso indevido da internet

E) QUAL A POSSIBILIDADE DE VOCÊ OU SUA FAMÍLIA PROCURAR ALGUM DOS SERVIÇOS OFERECIDO PELO MUNICÍPIO, APRESENTADOS HOJE?

<input checked="" type="checkbox"/>	Grande possibilidade
<input type="checkbox"/>	Pouca possibilidade
<input type="checkbox"/>	Nenhuma possibilidade.

F) QUAL A NOTA QUE VOCÊ ATRIBUI À IMPORTÂNCIA DESSA ATIVIDADE, PARA SUA VIDA E PARA SUA FAMÍLIA? DE 0 A 5. SENDO 0 NENHUMA IMPORTÂNCIA E 5 MUITO IMPORTANTE.

01	02	03	04	05
				X

G) DEIXE SUA SUGESTÃO, RECLAMAÇÃO OU ELOGIO PARA NÓS.

*quester muito*

---

---

---

---

---





Associação Recanto Tia Cecília  
Rua Sebastião Severino da Paz, 177-Jardim Manchester  
CEP: 13178-451-Sumaré-SP  
CNPJ 05.754.996/0001-44 - Contato: www.recantotiacecilia.org.br(19) 39227652 –  
crecherecantotiacecilia@ig.com.br

## AVALIAÇÃO DA AÇÃO ÂNGELO TOMAZIN – 23.11.2019.

A) AVALIE AS ATIVIDADES REALIZADAS HOJE COM UMA NOTA DE 0 A 5, SENDO 0 MUITO RUIM E 5 MUITO BOM.

01	02	03	04	05
				X

B) VOCÊ ACREDITA QUE OS TEMAS ABORDADOS FORAM OU SERÃO ÚTEIS PARA VOCÊ OU PARA SUA FAMÍLIA EM ALGUM MOMENTO?

	Pouco útil
	Útil
X	Muito útil
	Não fez sentido algum para mim.

C) A RODA DE CONVERSA COM OS PROFISSIONAIS DA REDE DE APOIO TE AJUDOU A CONHECER E COMPREENDER ONDE SE DEVE BUSCAR APOIO QUANDO PRECISAR?

X	Sim
	Não
	Mais ou menos.

D) QUAL TEMA ABORDADO FOI MAIS RELEVANTE PARA VOCÊ? (ASSINALE QUANTAS QUISER)

X	Uso abusivo de drogas
X	Suicídio
X	Gravidez na adolescência
X	Uso indevido da internet

E) QUAL A POSSIBILIDADE DE VOCÊ OU SUA FAMÍLIA PROCURAR ALGUM DOS SERVIÇOS OFERECIDO PELO MUNICÍPIO, APRESENTADOS HOJE?

X	Grande possibilidade
	Pouca possibilidade
	Nenhuma possibilidade.

F) QUAL A NOTA QUE VOCÊ ATRIBUI À IMPORTÂNCIA DESSA ATIVIDADE, PARA SUA VIDA E PARA SUA FAMÍLIA? DE 0 A 5. SENDO 0 NENHUMA IMPORTÂNCIA E 5 MUITO IMPORTANTE.

01	02	03	04	05
				X

G) DEIXE SUA SUGESTÃO, RECLAMAÇÃO OU ELOGIO PARA NÓS.

*Resposta muito*

---

---

---

---

---

---



Associação Recanto Tia Cecília  
Rua Sebastião Severino da Paz, 177-Jardim Manchester  
CEP: 13178-451-Sumaré-SP  
CNPJ 05.754.996/0001-44 - Contato: www.recantotiacecilia.org.br(19) 39227652 –  
crecherecantotiacecilia@ig.com.br

## AVALIAÇÃO DA AÇÃO ÂNGELO TOMAZIN – 23.11.2019.

A) AVALIE AS ATIVIDADES REALIZADAS HOJE COM UMA NOTA DE 0 A 5, SENDO 0 MUITO RUIM E 5 MUITO BOM.

01	02	03	04	05
				X

B) VOCÊ ACREDITA QUE OS TEMAS ABORDADOS FORAM OU SERÃO ÚTEIS PARA VOCÊ OU PARA SUA FAMÍLIA EM ALGUM MOMENTO?

	Pouco útil
X	Útil
	Muito útil
	Não fez sentido algum para mim.

C) A RODA DE CONVERSA COM OS PROFISSIONAIS DA REDE DE APOIO TE AJUDOU A CONHECER E COMPREENDER ONDE SE DEVE BUSCAR APOIO QUANDO PRECISAR?

	Sim
	Não
X	Mais ou menos.

D) QUAL TEMA ABORDADO FOI MAIS RELEVANTE PARA VOCÊ? (ASSINALE QUANTAS QUISER)

X	Uso abusivo de drogas
	Suicídio
	Gravidez na adolescência
	Uso indevido da internet

E) QUAL A POSSIBILIDADE DE VOCÊ OU SUA FAMÍLIA PROCURAR ALGUM DOS SERVIÇOS OFERECIDO PELO MUNICÍPIO, APRESENTADOS HOJE?

	Grande possibilidade
X	Pouca possibilidade
	Nenhuma possibilidade.

F) QUAL A NOTA QUE VOCÊ ATRIBUI À IMPORTÂNCIA DESSA ATIVIDADE, PARA SUA VIDA E PARA SUA FAMÍLIA? DE 0 A 5. SENDO 0 NENHUMA IMPORTÂNCIA E 5 MUITO IMPORTANTE.

01	02	03	04	05
			X	

G) DEIXE SUA SUGESTÃO, RECLAMAÇÃO OU ELOGIO PARA NÓS.

---

---

---

---

---

---





Associação Recanto Tia Cecília  
Rua Sebastião Severino da Paz, 177-Jardim Manchester  
CEP: 13178-451-Sumaré-SP  
CNPJ 05.754.996/0001-44 - Contato: www.recantotiacecilia.org.br(19) 39227652 -  
crecherecantotiacecilia@ig.com.br

## AVALIAÇÃO DA AÇÃO ÂNGELO TOMAZIN – 23.11.2019.

A) AVALIE AS ATIVIDADES REALIZADAS HOJE COM UMA NOTA DE 0 A 5, SENDO 0 MUITO RUIM E 5 MUITO BOM.

01	02	03	04	05
				X

B) VOCÊ ACREDITA QUE OS TEMAS ABORDADOS FORAM OU SERÃO ÚTEIS PARA VOCÊ OU PARA SUA FAMÍLIA EM ALGUM MOMENTO?

	Pouco útil
	Útil
X	Muito útil
	Não fez sentido algum para mim.

C) A RODA DE CONVERSA COM OS PROFISSIONAIS DA REDE DE APOIO TE AJUDOU A CONHECER E COMPREENDER ONDE SE DEVE BUSCAR APOIO QUANDO PRECISAR?

X	Sim
	Não
	Mais ou menos.

D) QUAL TEMA ABORDADO FOI MAIS RELEVANTE PARA VOCÊ? (ASSINALE QUANTAS QUISER)

X	Uso abusivo de drogas
	Suicídio
	Gravidez na adolescência
	Uso indevido da internet

E) QUAL A POSSIBILIDADE DE VOCÊ OU SUA FAMÍLIA PROCURAR ALGUM DOS SERVIÇOS OFERECIDO PELO MUNICÍPIO, APRESENTADOS HOJE?

	Grande possibilidade
X	Pouca possibilidade
	Nenhuma possibilidade.

F) QUAL A NOTA QUE VOCÊ ATRIBUI À IMPORTÂNCIA DESSA ATIVIDADE, PARA SUA VIDA E PARA SUA FAMÍLIA? DE 0 A 5. SENDO 0 NENHUMA IMPORTÂNCIA E 5 MUITO IMPORTANTE.

01	02	03	04	05
				X

G) DEIXE SUA SUGESTÃO, RECLAMAÇÃO OU ELOGIO PARA NÓS.

*Poderia ter mais apresentações assim.*

---

---

---

---

---



## AVALIAÇÃO DA AÇÃO

A) AVALIE AS ATIVIDADES REALIZADAS HOJE COM UMA NOTA DE 0 A 5, SENDO 0 MUITO RUIM E 5 MUITO BOM.

01	02	03	04	05
				X

B) VOCÊ ACREDITA QUE OS TEMAS ABORDADOS FORAM OU SERÃO ÚTEIS PARA VOCÊ OU PARA SUA FAMÍLIA EM ALGUM MOMENTO?

	Pouco útil
X	Útil
	Muito útil
	Não fez sentido algum para mim.

C) A RODA DE CONVERSA COM OS PROFISSIONAIS DA REDE DE APOIO TE AJUDOU A CONHECER E COMPREENDER ONDE SE DEVE BUSCAR APOIO QUANDO PRECISAR?

X	Sim
	Não
	Mais ou menos.

D) QUAL TEMA ABORDADO FOI MAIS RELEVANTE PARA VOCÊ? (ASSINALE QUANTAS QUISER)

	Uso abusivo de drogas
X	Suicídio
X	Gravidez na adolescência
X	Uso indevido da internet

E) QUAL A POSSIBILIDADE DE VOCÊ OU SUA FAMÍLIA PROCURAR ALGUM DOS SERVIÇOS OFERECIDO PELO MUNICÍPIO, APRESENTADOS HOJE?

X	Grande possibilidade
	Pouca possibilidade
	Nenhuma possibilidade.

F) QUAL A NOTA QUE VOCÊ ATRIBUI À IMPORTÂNCIA DESSA ATIVIDADE, PARA SUA VIDA E PARA SUA FAMÍLIA? DE 0 A 5. SENDO 0 NENHUMA IMPORTÂNCIA E 5 MUITO IMPORTANTE.

01	02	03	04	05
				X

G) DEIXE SUA SUGESTÃO, RECLAMAÇÃO OU ELOGIO PARA NÓS.

---

---

---

---

---

---





## AVALIAÇÃO DA AÇÃO

A) AVALIE AS ATIVIDADES REALIZADAS HOJE COM UMA NOTA DE 0 A 5, SENDO 0 MUITO RUIM E 5 MUITO BOM.

01	02	03	04	05
				X

B) VOCÊ ACREDITA QUE OS TEMAS ABORDADOS FORAM OU SERÃO ÚTEIS PARA VOCÊ OU PARA SUA FAMÍLIA EM ALGUM MOMENTO?

	Pouco útil
X	Útil
	Muito útil
	Não fez sentido algum para mim.

C) A RODA DE CONVERSA COM OS PROFISSIONAIS DA REDE DE APOIO TE AJUDOU A CONHECER E COMPREENDER ONDE SE DEVE BUSCAR APOIO QUANDO PRECISAR?

X	Sim
	Não
	Mais ou menos.

D) QUAL TEMA ABORDADO FOI MAIS RELEVANTE PARA VOCÊ? (ASSINALE QUANTAS QUISER)

X	Uso abusivo de drogas
	Suicídio
X	Gravidez na adolescência
	Uso indevido da internet

E) QUAL A POSSIBILIDADE DE VOCÊ OU SUA FAMÍLIA PROCURAR ALGUM DOS SERVIÇOS OFERECIDO PELO MUNICÍPIO, APRESENTADOS HOJE?

X	Grande possibilidade
	Pouca possibilidade
	Nenhuma possibilidade.

F) QUAL A NOTA QUE VOCÊ ATRIBUI À IMPORTÂNCIA DESSA ATIVIDADE, PARA SUA VIDA E PARA SUA FAMÍLIA? DE 0 A 5. SENDO 0 NENHUMA IMPORTÂNCIA E 5 MUITO IMPORTANTE.

01	02	03	04	05
				X

G) DEIXE SUA SUGESTÃO, RECLAMAÇÃO OU ELOGIO PARA NÓS.

---

---

---

---

---

---



## AVALIAÇÃO DA AÇÃO

A) AVALIE AS ATIVIDADES REALIZADAS HOJE COM UMA NOTA DE 0 A 5, SENDO 0 MUITO RUIM E 5 MUITO BOM.

01	02	03	04	05
				<input checked="" type="checkbox"/>

B) VOCÊ ACREDITA QUE OS TEMAS ABORDADOS FORAM OU SERÃO ÚTEIS PARA VOCÊ OU PARA SUA FAMÍLIA EM ALGUM MOMENTO?

<input type="checkbox"/>	Pouco útil
<input type="checkbox"/>	Útil
<input checked="" type="checkbox"/>	Muito útil
<input type="checkbox"/>	Não fez sentido algum para mim.

C) A RODA DE CONVERSA COM OS PROFISSIONAIS DA REDE DE APOIO TE AJUDOU A CONHECER E COMPREENDER ONDE SE DEVE BUSCAR APOIO QUANDO PRECISAR?

<input checked="" type="checkbox"/>	Sim
<input type="checkbox"/>	Não
<input type="checkbox"/>	Mais ou menos.

D) QUAL TEMA ABORDADO FOI MAIS RELEVANTE PARA VOCÊ? (ASSINALE QUANTAS QUISER)

<input type="checkbox"/>	Uso abusivo de drogas
<input checked="" type="checkbox"/>	Suicídio
<input checked="" type="checkbox"/>	Gravidez na adolescência
<input type="checkbox"/>	Uso indevido da internet

E) QUAL A POSSIBILIDADE DE VOCÊ OU SUA FAMÍLIA PROCURAR ALGUM DOS SERVIÇOS OFERECIDO PELO MUNICÍPIO, APRESENTADOS HOJE?

<input checked="" type="checkbox"/>	Grande possibilidade
<input type="checkbox"/>	Pouca possibilidade
<input type="checkbox"/>	Nenhuma possibilidade.

F) QUAL A NOTA QUE VOCÊ ATRIBUI À IMPORTÂNCIA DESSA ATIVIDADE, PARA SUA VIDA E PARA SUA FAMÍLIA? DE 0 A 5. SENDO 0 NENHUMA IMPORTÂNCIA E 5 MUITO IMPORTANTE.

01	02	03	04	05
				<input checked="" type="checkbox"/>

G) DEIXE SUA SUGESTÃO, RECLAMAÇÃO OU ELOGIO PARA NÓS.

ICHOU. AO

---

---

---

---

---





Associação Recanto Tia Cecília  
Rua Sebastião Severino da Paz, 177-Jardim Manchester  
CEP: 13178-451-Sumaré-SP  
CNPJ 05.754.996/0001-44 - Contato: www.recantotiacecilia.org.br(19) 39227652 –  
crecherecantotiacecilia@ig.com.br

## AVALIAÇÃO DA AÇÃO

A) AVALIE AS ATIVIDADES REALIZADAS HOJE COM UMA NOTA DE 0 A 5, SENDO 0 MUITO RUIM E 5 MUITO BOM.

01	02	03	04	05
				X

B) VOCÊ ACREDITA QUE OS TEMAS ABORDADOS FORAM OU SERÃO ÚTEIS PARA VOCÊ OU PARA SUA FAMÍLIA EM ALGUM MOMENTO?

	Pouco útil
	Útil
X	Muito útil
	Não fez sentido algum para mim.

C) A RODA DE CONVERSA COM OS PROFISSIONAIS DA REDE DE APOIO TE AJUDOU A CONHECER E COMPREENDER ONDE SE DEVE BUSCAR APOIO QUANDO PRECISAR?

X	Sim
	Não
	Mais ou menos.

D) QUAL TEMA ABORDADO FOI MAIS RELEVANTE PARA VOCÊ? (ASSINALE QUANTAS QUISER)

X	Uso abusivo de drogas
X	Suicídio
	Gravidez na adolescência
	Uso indevido da internet

E) QUAL A POSSIBILIDADE DE VOCÊ OU SUA FAMÍLIA PROCURAR ALGUM DOS SERVIÇOS OFERECIDO PELO MUNICÍPIO, APRESENTADOS HOJE?

X	Grande possibilidade
	Pouca possibilidade
	Nenhuma possibilidade.

F) QUAL A NOTA QUE VOCÊ ATRIBUI À IMPORTÂNCIA DESSA ATIVIDADE, PARA SUA VIDA E PARA SUA FAMÍLIA? DE 0 A 5. SENDO 0 NENHUMA IMPORTÂNCIA E 5 MUITO IMPORTANTE.

01	02	03	04	05
				X

G) DEIXE SUA SUGESTÃO, RECLAMAÇÃO OU ELOGIO PARA NÓS.

---

---

---

---

---

---



## AVALIAÇÃO DA AÇÃO

A) AVALIE AS ATIVIDADES REALIZADAS HOJE COM UMA NOTA DE 0 A 5, SENDO 0 MUITO RUIM E 5 MUITO BOM.

01	02	03	04	05
				X

B) VOCÊ ACREDITA QUE OS TEMAS ABORDADOS FORAM OU SERÃO ÚTEIS PARA VOCÊ OU PARA SUA FAMÍLIA EM ALGUM MOMENTO?

<input type="checkbox"/>	Pouco útil
<input type="checkbox"/>	Útil
X	Muito útil
<input type="checkbox"/>	Não fez sentido algum para mim.

C) A RODA DE CONVERSA COM OS PROFISSIONAIS DA REDE DE APOIO TE AJUDOU A CONHECER E COMPREENDER ONDE SE DEVE BUSCAR APOIO QUANDO PRECISAR?

X	Sim
<input type="checkbox"/>	Não
<input type="checkbox"/>	Mais ou menos.

D) QUAL TEMA ABORDADO FOI MAIS RELEVANTE PARA VOCÊ? (ASSINALE QUANTAS QUISER)

<input type="checkbox"/>	Uso abusivo de drogas
<input type="checkbox"/>	Suicídio
X	Gravidez na adolescência
<input type="checkbox"/>	Uso indevido da internet

E) QUAL A POSSIBILIDADE DE VOCÊ OU SUA FAMÍLIA PROCURAR ALGUM DOS SERVIÇOS OFERECIDO PELO MUNICÍPIO, APRESENTADOS HOJE?

X	Grande possibilidade
<input type="checkbox"/>	Pouca possibilidade
<input type="checkbox"/>	Nenhuma possibilidade.

F) QUAL A NOTA QUE VOCÊ ATRIBUI À IMPORTÂNCIA DESSA ATIVIDADE, PARA SUA VIDA E PARA SUA FAMÍLIA? DE 0 A 5. SENDO 0 NENHUMA IMPORTÂNCIA E 5 MUITO IMPORTANTE.

01	02	03	04	05
				X

G) DEIXE SUA SUGESTÃO, RECLAMAÇÃO OU ELOGIO PARA NÓS.

---

---

---

---

---

---





## AVALIAÇÃO DA AÇÃO

A) AVALIE AS ATIVIDADES REALIZADAS HOJE COM UMA NOTA DE 0 A 5, SENDO 0 MUITO RUIM E 5 MUITO BOM.

01	02	03	04	05
				<input checked="" type="checkbox"/>

B) VOCÊ ACREDITA QUE OS TEMAS ABORDADOS FORAM OU SERÃO ÚTEIS PARA VOCÊ OU PARA SUA FAMÍLIA EM ALGUM MOMENTO?

<input type="checkbox"/>	Pouco útil
<input type="checkbox"/>	Útil
<input checked="" type="checkbox"/>	Muito útil
<input type="checkbox"/>	Não fez sentido algum para mim.

C) A RODA DE CONVERSA COM OS PROFISSIONAIS DA REDE DE APOIO TE AJUDOU A CONHECER E COMPREENDER ONDE SE DEVE BUSCAR APOIO QUANDO PRECISAR?

<input checked="" type="checkbox"/>	Sim
<input type="checkbox"/>	Não
<input type="checkbox"/>	Mais ou menos.

D) QUAL TEMA ABORDADO FOI MAIS RELEVANTE PARA VOCÊ? (ASSINALE QUANTAS QUISER)

<input type="checkbox"/>	Uso abusivo de drogas
<input type="checkbox"/>	Suicídio
<input checked="" type="checkbox"/>	Gravidez na adolescência
<input type="checkbox"/>	Uso indevido da internet

E) QUAL A POSSIBILIDADE DE VOCÊ OU SUA FAMÍLIA PROCURAR ALGUM DOS SERVIÇOS OFERECIDO PELO MUNICÍPIO, APRESENTADOS HOJE?

<input type="checkbox"/>	Grande possibilidade
<input type="checkbox"/>	Pouca possibilidade
<input checked="" type="checkbox"/>	Nenhuma possibilidade.

F) QUAL A NOTA QUE VOCÊ ATRIBUI À IMPORTÂNCIA DESSA ATIVIDADE, PARA SUA VIDA E PARA SUA FAMÍLIA? DE 0 A 5. SENDO 0 NENHUMA IMPORTÂNCIA E 5 MUITO IMPORTANTE.

01	02	03	04	05
				<input checked="" type="checkbox"/>

G) DEIXE SUA SUGESTÃO, RECLAMAÇÃO OU ELOGIO PARA NÓS.

---

---

---

---

---

---



## AVALIAÇÃO DA AÇÃO

A) AVALIE AS ATIVIDADES REALIZADAS HOJE COM UMA NOTA DE 0 A 5, SENDO 0 MUITO RUIM E 5 MUITO BOM.

01	02	03	04	05
				X

B) VOCÊ ACREDITA QUE OS TEMAS ABORDADOS FORAM OU SERÃO ÚTEIS PARA VOCÊ OU PARA SUA FAMÍLIA EM ALGUM MOMENTO?

<input type="checkbox"/>	Pouco útil
<input type="checkbox"/>	Útil
<input checked="" type="checkbox"/>	Muito útil
<input type="checkbox"/>	Não fez sentido algum para mim.

C) A RODA DE CONVERSA COM OS PROFISSIONAIS DA REDE DE APOIO TE AJUDOU A CONHECER E COMPREENDER ONDE SE DEVE BUSCAR APOIO QUANDO PRECISAR?

<input checked="" type="checkbox"/>	Sim
<input type="checkbox"/>	Não
<input type="checkbox"/>	Mais ou menos.

D) QUAL TEMA ABORDADO FOI MAIS RELEVANTE PARA VOCÊ? (ASSINALE QUANTAS QUISER)

<input checked="" type="checkbox"/>	Uso abusivo de drogas
<input checked="" type="checkbox"/>	Suicídio
<input checked="" type="checkbox"/>	Gravidez na adolescência
<input checked="" type="checkbox"/>	Uso indevido da internet

E) QUAL A POSSIBILIDADE DE VOCÊ OU SUA FAMÍLIA PROCURAR ALGUM DOS SERVIÇOS OFERECIDO PELO MUNICÍPIO, APRESENTADOS HOJE?

<input checked="" type="checkbox"/>	Grande possibilidade
<input type="checkbox"/>	Pouca possibilidade
<input type="checkbox"/>	Nenhuma possibilidade.

F) QUAL A NOTA QUE VOCÊ ATRIBUI À IMPORTÂNCIA DESSA ATIVIDADE, PARA SUA VIDA E PARA SUA FAMÍLIA? DE 0 A 5. SENDO 0 NENHUMA IMPORTÂNCIA E 5 MUITO IMPORTANTE.

01	02	03	04	05
				X

G) DEIXE SUA SUGESTÃO, RECLAMAÇÃO OU ELOGIO PARA NÓS.

Bom

---

---

---

---

---





## AVALIAÇÃO DA AÇÃO

A) AVALIE AS ATIVIDADES REALIZADAS HOJE COM UMA NOTA DE 0 A 5, SENDO 0 MUITO RUIM E 5 MUITO BOM.

01	02	03	04	05
				<input checked="" type="checkbox"/>

B) VOCÊ ACREDITA QUE OS TEMAS ABORDADOS FORAM OU SERÃO ÚTEIS PARA VOCÊ OU PARA SUA FAMÍLIA EM ALGUM MOMENTO?

<input type="checkbox"/>	Pouco útil
<input type="checkbox"/>	Útil
<input checked="" type="checkbox"/>	Muito útil
<input checked="" type="checkbox"/>	Não fez sentido algum para mim.

C) A RODA DE CONVERSA COM OS PROFISSIONAIS DA REDE DE APOIO TE AJUDOU A CONHECER E COMPREENDER ONDE SE DEVE BUSCAR APOIO QUANDO PRECISAR?

<input checked="" type="checkbox"/>	Sim
<input type="checkbox"/>	Não
<input type="checkbox"/>	Mais ou menos.

D) QUAL TEMA ABORDADO FOI MAIS RELEVANTE PARA VOCÊ? (ASSINALE QUANTAS QUISER)

<input checked="" type="checkbox"/>	Uso abusivo de drogas
<input checked="" type="checkbox"/>	Suicídio
<input checked="" type="checkbox"/>	Gravidez na adolescência
<input checked="" type="checkbox"/>	Uso indevido da internet

E) QUAL A POSSIBILIDADE DE VOCÊ OU SUA FAMÍLIA PROCURAR ALGUM DOS SERVIÇOS OFERECIDO PELO MUNICÍPIO, APRESENTADOS HOJE?

<input checked="" type="checkbox"/>	Grande possibilidade
<input type="checkbox"/>	Pouca possibilidade
<input type="checkbox"/>	Nenhuma possibilidade.

F) QUAL A NOTA QUE VOCÊ ATRIBUI À IMPORTÂNCIA DESSA ATIVIDADE, PARA SUA VIDA E PARA SUA FAMÍLIA? DE 0 A 5. SENDO 0 NENHUMA IMPORTÂNCIA E 5 MUITO IMPORTANTE.

01	02	03	04	05
				<input checked="" type="checkbox"/>

G) DEIXE SUA SUGESTÃO, RECLAMAÇÃO OU ELOGIO PARA NÓS.

Bom

---

---

---

---

---



## AVALIAÇÃO DA AÇÃO

A) AVALIE AS ATIVIDADES REALIZADAS HOJE COM UMA NOTA DE 0 A 5, SENDO 0 MUITO RUIM E 5 MUITO BOM.

01	02	03	04	05
				<input checked="" type="checkbox"/>

B) VOCÊ ACREDITA QUE OS TEMAS ABORDADOS FORAM OU SERÃO ÚTEIS PARA VOCÊ OU PARA SUA FAMÍLIA EM ALGUM MOMENTO?

<input type="checkbox"/>	Pouco útil
<input type="checkbox"/>	Útil
<input checked="" type="checkbox"/>	Muito útil
<input type="checkbox"/>	Não fez sentido algum para mim.

C) A RODA DE CONVERSA COM OS PROFISSIONAIS DA REDE DE APOIO TE AJUDOU A CONHECER E COMPREENDER ONDE SE DEVE BUSCAR APOIO QUANDO PRECISAR?

<input checked="" type="checkbox"/>	Sim
<input type="checkbox"/>	Não
<input type="checkbox"/>	Mais ou menos.

D) QUAL TEMA ABORDADO FOI MAIS RELEVANTE PARA VOCÊ? (ASSINALE QUANTAS QUISER)

<input checked="" type="checkbox"/>	Uso abusivo de drogas
<input checked="" type="checkbox"/>	Suicídio
<input type="checkbox"/>	Gravidez na adolescência
<input type="checkbox"/>	Uso indevido da internet

E) QUAL A POSSIBILIDADE DE VOCÊ OU SUA FAMÍLIA PROCURAR ALGUM DOS SERVIÇOS OFERECIDO PELO MUNICÍPIO, APRESENTADOS HOJE?

<input checked="" type="checkbox"/>	Grande possibilidade
<input type="checkbox"/>	Pouca possibilidade
<input type="checkbox"/>	Nenhuma possibilidade.

F) QUAL A NOTA QUE VOCÊ ATRIBUI À IMPORTÂNCIA DESSA ATIVIDADE, PARA SUA VIDA E PARA SUA FAMÍLIA? DE 0 A 5. SENDO 0 NENHUMA IMPORTÂNCIA E 5 MUITO IMPORTANTE.

01	02	03	04	05
				<input checked="" type="checkbox"/>

G) DEIXE SUA SUGESTÃO, RECLAMAÇÃO OU ELOGIO PARA NÓS.

Parabéns por tudo

---

---

---

---

---





## AVALIAÇÃO DA AÇÃO

A) AVALIE AS ATIVIDADES REALIZADAS HOJE COM UMA NOTA DE 0 A 5, SENDO 0 MUITO RUIM E 5 MUITO BOM.

01	02	03	04	05
				X

B) VOCÊ ACREDITA QUE OS TEMAS ABORDADOS FORAM OU SERÃO ÚTEIS PARA VOCÊ OU PARA SUA FAMÍLIA EM ALGUM MOMENTO?

	Pouco útil
X	Útil
	Muito útil
	Não fez sentido algum para mim.

C) A RODA DE CONVERSA COM OS PROFISSIONAIS DA REDE DE APOIO TE AJUDOU A CONHECER E COMPREENDER ONDE SE DEVE BUSCAR APOIO QUANDO PRECISAR?

X	Sim
	Não
	Mais ou menos.

D) QUAL TEMA ABORDADO FOI MAIS RELEVANTE PARA VOCÊ? (ASSINALE QUANTAS QUISER)

X	Uso abusivo de drogas
X	Suicídio
X	Gravidez na adolescência
X	Uso indevido da internet

E) QUAL A POSSIBILIDADE DE VOCÊ OU SUA FAMÍLIA PROCURAR ALGUM DOS SERVIÇOS OFERECIDO PELO MUNICÍPIO, APRESENTADOS HOJE?

X	Grande possibilidade
	Pouca possibilidade
	Nenhuma possibilidade.

F) QUAL A NOTA QUE VOCÊ ATRIBUI À IMPORTÂNCIA DESSA ATIVIDADE, PARA SUA VIDA E PARA SUA FAMÍLIA? DE 0 A 5. SENDO 0 NENHUMA IMPORTÂNCIA E 5 MUITO IMPORTANTE.

01	02	03	04	05
				X

G) DEIXE SUA SUGESTÃO, RECLAMAÇÃO OU ELOGIO PARA NÓS.

---

---

---

---

---

---



Associação Recanto Tia Cecília  
Rua Sebastião Severino da Paz, 177-Jardim Manchester  
CEP: 13178-451-Sumaré-SP  
CNPJ 05.754.996/0001-44 - Contato: www.recantotiacecilia.org.br(19) 39227652 –  
crecherecantotiacecilia@ig.com.br

## AVALIAÇÃO DA AÇÃO

A) AVALIE AS ATIVIDADES REALIZADAS HOJE COM UMA NOTA DE 0 A 5, SENDO 0 MUITO RUIM E 5 MUITO BOM.

01	02	03	04	05
				X

B) VOCÊ ACREDITA QUE OS TEMAS ABORDADOS FORAM OU SERÃO ÚTEIS PARA VOCÊ OU PARA SUA FAMÍLIA EM ALGUM MOMENTO?

<input type="checkbox"/>	Pouco útil
<input type="checkbox"/>	Útil
<input checked="" type="checkbox"/>	Muito útil
<input type="checkbox"/>	Não fez sentido algum para mim.

C) A RODA DE CONVERSA COM OS PROFISSIONAIS DA REDE DE APOIO TE AJUDOU A CONHECER E COMPREENDER ONDE SE DEVE BUSCAR APOIO QUANDO PRECISAR?

<input checked="" type="checkbox"/>	Sim
<input type="checkbox"/>	Não
<input type="checkbox"/>	Mais ou menos.

D) QUAL TEMA ABORDADO FOI MAIS RELEVANTE PARA VOCÊ? (ASSINALE QUANTAS QUISER)

<input checked="" type="checkbox"/>	Uso abusivo de drogas
<input checked="" type="checkbox"/>	Suicídio
<input checked="" type="checkbox"/>	Gravidez na adolescência
<input type="checkbox"/>	Uso indevido da internet

E) QUAL A POSSIBILIDADE DE VOCÊ OU SUA FAMÍLIA PROCURAR ALGUM DOS SERVIÇOS OFERECIDO PELO MUNICÍPIO, APRESENTADOS HOJE?

<input checked="" type="checkbox"/>	Grande possibilidade
<input type="checkbox"/>	Pouca possibilidade
<input type="checkbox"/>	Nenhuma possibilidade.

F) QUAL A NOTA QUE VOCÊ ATRIBUI À IMPORTÂNCIA DESSA ATIVIDADE, PARA SUA VIDA E PARA SUA FAMÍLIA? DE 0 A 5. SENDO 0 NENHUMA IMPORTÂNCIA E 5 MUITO IMPORTANTE.

01	02	03	04	05
				X

G) DEIXE SUA SUGESTÃO, RECLAMAÇÃO OU ELOGIO PARA NÓS.

*fez muito bem*

---

---

---

---

---





## AVALIAÇÃO DA AÇÃO

A) AVALIE AS ATIVIDADES REALIZADAS HOJE COM UMA NOTA DE 0 A 5, SENDO 0 MUITO RUIM E 5 MUITO BOM.

01	02	03	04	05
				X

B) VOCÊ ACREDITA QUE OS TEMAS ABORDADOS FORAM OU SERÃO ÚTEIS PARA VOCÊ OU PARA SUA FAMÍLIA EM ALGUM MOMENTO?

<input type="checkbox"/>	Pouco útil
<input type="checkbox"/>	Útil
X	Muito útil
<input type="checkbox"/>	Não fez sentido algum para mim.

C) A RODA DE CONVERSA COM OS PROFISSIONAIS DA REDE DE APOIO TE AJUDOU A CONHECER E COMPREENDER ONDE SE DEVE BUSCAR APOIO QUANDO PRECISAR?

X	Sim
<input type="checkbox"/>	Não
<input type="checkbox"/>	Mais ou menos.

D) QUAL TEMA ABORDADO FOI MAIS RELEVANTE PARA VOCÊ? (ASSINALE QUANTAS QUISER)

X	Uso abusivo de drogas
X	Suicídio
X	Gravidez na adolescência
<input type="checkbox"/>	Uso indevido da internet

E) QUAL A POSSIBILIDADE DE VOCÊ OU SUA FAMÍLIA PROCURAR ALGUM DOS SERVIÇOS OFERECIDO PELO MUNICÍPIO, APRESENTADOS HOJE?

X	Grande possibilidade
<input type="checkbox"/>	Pouca possibilidade
<input type="checkbox"/>	Nenhuma possibilidade.

F) QUAL A NOTA QUE VOCÊ ATRIBUI À IMPORTÂNCIA DESSA ATIVIDADE, PARA SUA VIDA E PARA SUA FAMÍLIA? DE 0 A 5. SENDO 0 NENHUMA IMPORTÂNCIA E 5 MUITO IMPORTANTE.

01	02	03	04	05
				X

G) DEIXE SUA SUGESTÃO, RECLAMAÇÃO OU ELOGIO PARA NÓS.

*foi muito bom*

---

---

---

---

---



## AVALIAÇÃO DA AÇÃO

A) AVALIE AS ATIVIDADES REALIZADAS HOJE COM UMA NOTA DE 0 A 5, SENDO 0 MUITO RUIM E 5 MUITO BOM.

01	02	03	04	05
				X

B) VOCÊ ACREDITA QUE OS TEMAS ABORDADOS FORAM OU SERÃO ÚTEIS PARA VOCÊ OU PARA SUA FAMÍLIA EM ALGUM MOMENTO?

	Pouco útil
	Útil
X	Muito útil
	Não fez sentido algum para mim.

C) A RODA DE CONVERSA COM OS PROFISSIONAIS DA REDE DE APOIO TE AJUDOU A CONHECER E COMPREENDER ONDE SE DEVE BUSCAR APOIO QUANDO PRECISAR?

X	Sim
	Não
	Mais ou menos.

D) QUAL TEMA ABORDADO FOI MAIS RELEVANTE PARA VOCÊ? (ASSINALE QUANTAS QUISER)

X	Uso abusivo de drogas
X	Suicídio
X	Gravidez na adolescência
	Uso indevido da internet

E) QUAL A POSSIBILIDADE DE VOCÊ OU SUA FAMÍLIA PROCURAR ALGUM DOS SERVIÇOS OFERECIDO PELO MUNICÍPIO, APRESENTADOS HOJE?

X	Grande possibilidade
	Pouca possibilidade
	Nenhuma possibilidade.

F) QUAL A NOTA QUE VOCÊ ATRIBUI À IMPORTÂNCIA DESSA ATIVIDADE, PARA SUA VIDA E PARA SUA FAMÍLIA? DE 0 A 5. SENDO 0 NENHUMA IMPORTÂNCIA E 5 MUITO IMPORTANTE.

01	02	03	04	05
				X

G) DEIXE SUA SUGESTÃO, RECLAMAÇÃO OU ELOGIO PARA NÓS.

*o grati muito de tto.*

---

---

---

---

---





## AVALIAÇÃO DA AÇÃO

A) AVALIE AS ATIVIDADES REALIZADAS HOJE COM UMA NOTA DE 0 A 5, SENDO 0 MUITO RUIM E 5 MUITO BOM.

01	02	03	04	05
				X

B) VOCÊ ACREDITA QUE OS TEMAS ABORDADOS FORAM OU SERÃO ÚTEIS PARA VOCÊ OU PARA SUA FAMÍLIA EM ALGUM MOMENTO? ~~Sim~~

	Pouco útil
	Útil
X	Muito útil
	Não fez sentido algum para mim.

C) A RODA DE CONVERSA COM OS PROFISSIONAIS DA REDE DE APOIO TE AJUDOU A CONHECER E COMPREENDER ONDE SE DEVE BUSCAR APOIO QUANDO PRECISAR?

X	Sim
	Não
	Mais ou menos.

D) QUAL TEMA ABORDADO FOI MAIS RELEVANTE PARA VOCÊ? (ASSINALE QUANTAS QUISER)

X	Uso abusivo de drogas
	Suicídio
	Gravidez na adolescência
	Uso indevido da internet

E) QUAL A POSSIBILIDADE DE VOCÊ OU SUA FAMÍLIA PROCURAR ALGUM DOS SERVIÇOS OFERECIDO PELO MUNICÍPIO, APRESENTADOS HOJE?

X	Grande possibilidade
	Pouca possibilidade
	Nenhuma possibilidade.

F) QUAL A NOTA QUE VOCÊ ATRIBUI À IMPORTÂNCIA DESSA ATIVIDADE, PARA SUA VIDA E PARA SUA FAMÍLIA? DE 0 A 5. SENDO 0 NENHUMA IMPORTÂNCIA E 5 MUITO IMPORTANTE.

01	02	03	04	05
				05

G) DEIXE SUA SUGESTÃO, RECLAMAÇÃO OU ELOGIO PARA NÓS.

*a sua casa é maravilhosa adoraria assistir de novo  
adorei vocês*

---

---

---

---



## AVALIAÇÃO DA AÇÃO

A) AVALIE AS ATIVIDADES REALIZADAS HOJE COM UMA NOTA DE 0 A 5, SENDO 0 MUITO RUIM E 5 MUITO BOM.

01	02	03	04	05
				<i>4</i>

B) VOCÊ ACREDITA QUE OS TEMAS ABORDADOS FORAM OU SERÃO ÚTEIS PARA VOCÊ OU PARA SUA FAMÍLIA EM ALGUM MOMENTO?

<i>4</i>	Pouco útil
	Útil
	Muito útil
	Não fez sentido algum para mim.

C) A RODA DE CONVERSA COM OS PROFISSIONAIS DA REDE DE APOIO TE AJUDOU A CONHECER E COMPREENDER ONDE SE DEVE BUSCAR APOIO QUANDO PRECISAR?

	Sim
<i>4</i>	Não
	Mais ou menos.

D) QUAL TEMA ABORDADO FOI MAIS RELEVANTE PARA VOCÊ? (ASSINALE QUANTAS QUISER)

	Uso abusivo de drogas
	Suicídio
<i>4</i>	Gravidez na adolescência
	Uso indevido da internet

E) QUAL A POSSIBILIDADE DE VOCÊ OU SUA FAMÍLIA PROCURAR ALGUM DOS SERVIÇOS OFERECIDO PELO MUNICÍPIO, APRESENTADOS HOJE?

	Grande possibilidade
<i>4</i>	Pouca possibilidade
	Nenhuma possibilidade.

F) QUAL A NOTA QUE VOCÊ ATRIBUI À IMPORTÂNCIA DESSA ATIVIDADE, PARA SUA VIDA E PARA SUA FAMÍLIA? DE 0 A 5. SENDO 0 NENHUMA IMPORTÂNCIA E 5 MUITO IMPORTANTE.

01	02	03	04	05
				<i>4</i>

G) DEIXE SUA SUGESTÃO, RECLAMAÇÃO OU ELOGIO PARA NÓS.

*leia*

---

---

---

---

---

---





## AVALIAÇÃO DA AÇÃO

A) AVALIE AS ATIVIDADES REALIZADAS HOJE COM UMA NOTA DE 0 A 5, SENDO 0 MUITO RUIM E 5 MUITO BOM.

01	02	03	04	05
				X

B) VOCÊ ACREDITA QUE OS TEMAS ABORDADOS FORAM OU SERÃO ÚTEIS PARA VOCÊ OU PARA SUA FAMÍLIA EM ALGUM MOMENTO?

	Pouco útil
	Útil
X	Muito útil
	Não fez sentido algum para mim.

C) A RODA DE CONVERSA COM OS PROFISSIONAIS DA REDE DE APOIO TE AJUDOU A CONHECER E COMPREENDER ONDE SE DEVE BUSCAR APOIO QUANDO PRECISAR?

X	Sim
	Não
	Mais ou menos.

D) QUAL TEMA ABORDADO FOI MAIS RELEVANTE PARA VOCÊ? (ASSINALE QUANTAS QUISER)

	Uso abusivo de drogas
	Suicídio
X	Gravidez na adolescência
	Uso indevido da internet

E) QUAL A POSSIBILIDADE DE VOCÊ OU SUA FAMÍLIA PROCURAR ALGUM DOS SERVIÇOS OFERECIDO PELO MUNICÍPIO, APRESENTADOS HOJE?

X	Grande possibilidade
	Pouca possibilidade
	Nenhuma possibilidade.

F) QUAL A NOTA QUE VOCÊ ATRIBUI À IMPORTÂNCIA DESSA ATIVIDADE, PARA SUA VIDA E PARA SUA FAMÍLIA? DE 0 A 5. SENDO 0 NENHUMA IMPORTÂNCIA E 5 MUITO IMPORTANTE.

01	02	03	04	05
				X

G) DEIXE SUA SUGESTÃO, RECLAMAÇÃO OU ELOGIO PARA NÓS.

*Eu gostei do teatro*

---

---

---

---

---



Associação Recanto Tia Cecília  
Rua Sebastião Severino da Paz, 177-Jardim Manchester  
CEP: 13178-451-Sumaré-SP  
CNPJ 05.754.996/0001-44 - Contato: www.recantotiacecilia.org.br(19) 39227652 –  
crecherecantotiacecilia@ig.com.br

## AVALIAÇÃO DA AÇÃO

A) AVALIE AS ATIVIDADES REALIZADAS HOJE COM UMA NOTA DE 0 A 5, SENDO 0 MUITO RUIM E 5 MUITO BOM.

01	02	03	04	05
			X	

B) VOCÊ ACREDITA QUE OS TEMAS ABORDADOS FORAM OU SERÃO ÚTEIS PARA VOCÊ OU PARA SUA FAMÍLIA EM ALGUM MOMENTO?

<input type="checkbox"/>	Pouco útil
<input type="checkbox"/>	Útil
X	Muito útil
<input type="checkbox"/>	Não fez sentido algum para mim.

C) A RODA DE CONVERSA COM OS PROFISSIONAIS DA REDE DE APOIO TE AJUDOU A CONHECER E COMPREENDER ONDE SE DEVE BUSCAR APOIO QUANDO PRECISAR?

X	Sim
<input type="checkbox"/>	Não
<input type="checkbox"/>	Mais ou menos.

D) QUAL TEMA ABORDADO FOI MAIS RELEVANTE PARA VOCÊ? (ASSINALE QUANTAS QUISER)

<input type="checkbox"/>	Uso abusivo de drogas
<input type="checkbox"/>	Suicídio
X	Gravidez na adolescência
<input type="checkbox"/>	Uso indevido da internet

E) QUAL A POSSIBILIDADE DE VOCÊ OU SUA FAMÍLIA PROCURAR ALGUM DOS SERVIÇOS OFERECIDO PELO MUNICÍPIO, APRESENTADOS HOJE?

<input type="checkbox"/>	Grande possibilidade
<input type="checkbox"/>	Pouca possibilidade
X	Nenhuma possibilidade.

F) QUAL A NOTA QUE VOCÊ ATRIBUI À IMPORTÂNCIA DESSA ATIVIDADE, PARA SUA VIDA E PARA SUA FAMÍLIA? DE 0 A 5. SENDO 0 NENHUMA IMPORTÂNCIA E 5 MUITO IMPORTANTE.

01	02	03	04	05
				X

G) DEIXE SUA SUGESTÃO, RECLAMAÇÃO OU ELOGIO PARA NÓS.

*Eu agradeço as joguretas por um teatro maravilhoso.*





## AVALIAÇÃO DA AÇÃO

A) AVALIE AS ATIVIDADES REALIZADAS HOJE COM UMA NOTA DE 0 A 5, SENDO 0 MUITO RUIM E 5 MUITO BOM.

01	02	03	04	05
				X

B) VOCÊ ACREDITA QUE OS TEMAS ABORDADOS FORAM OU SERÃO ÚTEIS PARA VOCÊ OU PARA SUA FAMÍLIA EM ALGUM MOMENTO?

	Pouco útil
X	Útil
	Muito útil
	Não fez sentido algum para mim.

C) A RODA DE CONVERSA COM OS PROFISSIONAIS DA REDE DE APOIO TE AJUDOU A CONHECER E COMPREENDER ONDE SE DEVE BUSCAR APOIO QUANDO PRECISAR?

X	Sim
	Não
	Mais ou menos.

D) QUAL TEMA ABORDADO FOI MAIS RELEVANTE PARA VOCÊ? (ASSINALE QUANTAS QUISER)

X	Uso abusivo de drogas
X	Suicídio
X	Gravidez na adolescência
X	Uso indevido da internet

E) QUAL A POSSIBILIDADE DE VOCÊ OU SUA FAMÍLIA PROCURAR ALGUM DOS SERVIÇOS OFERECIDO PELO MUNICÍPIO, APRESENTADOS HOJE?

X	Grande possibilidade
	Pouca possibilidade
	Nenhuma possibilidade.

F) QUAL A NOTA QUE VOCÊ ATRIBUI À IMPORTÂNCIA DESSA ATIVIDADE, PARA SUA VIDA E PARA SUA FAMÍLIA? DE 0 A 5. SENDO 0 NENHUMA IMPORTÂNCIA E 5 MUITO IMPORTANTE.

01	02	03	04	05
				X

G) DEIXE SUA SUGESTÃO, RECLAMAÇÃO OU ELOGIO PARA NÓS.

*Parabéns pelo Teatro e pela música*

---

---

---

---

---



## AVALIAÇÃO DA AÇÃO

A) AVALIE AS ATIVIDADES REALIZADAS HOJE COM UMA NOTA DE 0 A 5, SENDO 0 MUITO RUIM E 5 MUITO BOM.

01	02	03	04	05
				X

B) VOCÊ ACREDITA QUE OS TEMAS ABORDADOS FORAM OU SERÃO ÚTEIS PARA VOCÊ OU PARA SUA FAMÍLIA EM ALGUM MOMENTO?

	Pouco útil
	Útil
X	Muito útil
	Não fez sentido algum para mim.

C) A RODA DE CONVERSA COM OS PROFISSIONAIS DA REDE DE APOIO TE AJUDOU A CONHECER E COMPREENDER ONDE SE DEVE BUSCAR APOIO QUANDO PRECISAR?

X	Sim
	Não
	Mais ou menos.

D) QUAL TEMA ABORDADO FOI MAIS RELEVANTE PARA VOCÊ? (ASSINALE QUANTAS QUISER)

X	Uso abusivo de drogas
X	Suicídio
X	Gravidez na adolescência
X	Uso indevido da internet

E) QUAL A POSSIBILIDADE DE VOCÊ OU SUA FAMÍLIA PROCURAR ALGUM DOS SERVIÇOS OFERECIDO PELO MUNICÍPIO, APRESENTADOS HOJE?

X	Grande possibilidade
	Pouca possibilidade
	Nenhuma possibilidade.

F) QUAL A NOTA QUE VOCÊ ATRIBUI À IMPORTÂNCIA DESSA ATIVIDADE, PARA SUA VIDA E PARA SUA FAMÍLIA? DE 0 A 5. SENDO 0 NENHUMA IMPORTÂNCIA E 5 MUITO IMPORTANTE.

01	02	03	04	05
				X

G) DEIXE SUA SUGESTÃO, RECLAMAÇÃO OU ELOGIO PARA NÓS.

Bom, foi muito bom e foi muito útil, para mais  
se quiserem e também muito porque isso  
me ajuda muito. Muito obrigada  
meu amor.





## AVALIAÇÃO DA AÇÃO

A) AVALIE AS ATIVIDADES REALIZADAS HOJE COM UMA NOTA DE 0 A 5, SENDO 0 MUITO RUIM E 5 MUITO BOM.

01	02	03	04	05
				X

B) VOCÊ ACREDITA QUE OS TEMAS ABORDADOS FORAM OU SERÃO ÚTEIS PARA VOCÊ OU PARA SUA FAMÍLIA EM ALGUM MOMENTO?

	Pouco útil
	Útil
X	Muito útil
	Não fez sentido algum para mim.

C) A RODA DE CONVERSA COM OS PROFISSIONAIS DA REDE DE APOIO TE AJUDOU A CONHECER E COMPREENDER ONDE SE DEVE BUSCAR APOIO QUANDO PRECISAR?

X	Sim
	Não
	Mais ou menos.

D) QUAL TEMA ABORDADO FOI MAIS RELEVANTE PARA VOCÊ? (ASSINALE QUANTAS QUISER)

X	Uso abusivo de drogas
X	Suicídio
X	Gravidez na adolescência
X	Uso indevido da internet

E) QUAL A POSSIBILIDADE DE VOCÊ OU SUA FAMÍLIA PROCURAR ALGUM DOS SERVIÇOS OFERECIDO PELO MUNICÍPIO, APRESENTADOS HOJE?

X	Grande possibilidade
	Pouca possibilidade
	Nenhuma possibilidade.

F) QUAL A NOTA QUE VOCÊ ATRIBUI À IMPORTÂNCIA DESSA ATIVIDADE, PARA SUA VIDA E PARA SUA FAMÍLIA? DE 0 A 5. SENDO 0 NENHUMA IMPORTÂNCIA E 5 MUITO IMPORTANTE.

01	02	03	04	05
				X

G) DEIXE SUA SUGESTÃO, RECLAMAÇÃO OU ELOGIO PARA NÓS.

nos agradecemos muito nos ajudou bastante para refletir.



## AVALIAÇÃO DA AÇÃO

A) AVALIE AS ATIVIDADES REALIZADAS HOJE COM UMA NOTA DE 0 A 5, SENDO 0 MUITO RUIM E 5 MUITO BOM.

01	02	03	04	05
				<input checked="" type="checkbox"/>

B) VOCÊ ACREDITA QUE OS TEMAS ABORDADOS FORAM OU SERÃO ÚTEIS PARA VOCÊ OU PARA SUA FAMÍLIA EM ALGUM MOMENTO?

<input type="checkbox"/>	Pouco útil
<input type="checkbox"/>	Útil
<input checked="" type="checkbox"/>	Muito útil
<input type="checkbox"/>	Não fez sentido algum para mim.

C) A RODA DE CONVERSA COM OS PROFISSIONAIS DA REDE DE APOIO TE AJUDOU A CONHECER E COMPREENDER ONDE SE DEVE BUSCAR APOIO QUANDO PRECISAR?

<input checked="" type="checkbox"/>	Sim
<input type="checkbox"/>	Não
<input type="checkbox"/>	Mais ou menos.

D) QUAL TEMA ABORDADO FOI MAIS RELEVANTE PARA VOCÊ? (ASSINALE QUANTAS QUISER)

<input checked="" type="checkbox"/>	Uso abusivo de drogas
<input checked="" type="checkbox"/>	Suicídio
<input checked="" type="checkbox"/>	Gravidez na adolescência
<input type="checkbox"/>	Uso indevido da internet

E) QUAL A POSSIBILIDADE DE VOCÊ OU SUA FAMÍLIA PROCURAR ALGUM DOS SERVIÇOS OFERECIDO PELO MUNICÍPIO, APRESENTADOS HOJE?

<input checked="" type="checkbox"/>	Grande possibilidade
<input type="checkbox"/>	Pouca possibilidade
<input type="checkbox"/>	Nenhuma possibilidade.

F) QUAL A NOTA QUE VOCÊ ATRIBUI À IMPORTÂNCIA DESSA ATIVIDADE, PARA SUA VIDA E PARA SUA FAMÍLIA? DE 0 A 5. SENDO 0 NENHUMA IMPORTÂNCIA E 5 MUITO IMPORTANTE.

01	02	03	04	05
				<input checked="" type="checkbox"/>

G) DEIXE SUA SUGESTÃO, RECLAMAÇÃO OU ELOGIO PARA NÓS.

---

---

---

---

---





## AVALIAÇÃO DA AÇÃO

A) AVALIE AS ATIVIDADES REALIZADAS HOJE COM UMA NOTA DE 0 A 5, SENDO 0 MUITO RUIM E 5 MUITO BOM.

01	02	03	04	05
				X

B) VOCÊ ACREDITA QUE OS TEMAS ABORDADOS FORAM OU SERÃO ÚTEIS PARA VOCÊ OU PARA SUA FAMÍLIA EM ALGUM MOMENTO?

	Pouco útil
	Útil
X	Muito útil
	Não fez sentido algum para mim.

C) A RODA DE CONVERSA COM OS PROFISSIONAIS DA REDE DE APOIO TE AJUDOU A CONHECER E COMPREENDER ONDE SE DEVE BUSCAR APOIO QUANDO PRECISAR?

X	Sim
	Não
	Mais ou menos.

D) QUAL TEMA ABORDADO FOI MAIS RELEVANTE PARA VOCÊ? (ASSINALE QUANTAS QUISER)

X	Uso abusivo de drogas
X	Suicídio
X	Gravidez na adolescência
	Uso indevido da internet

E) QUAL A POSSIBILIDADE DE VOCÊ OU SUA FAMÍLIA PROCURAR ALGUM DOS SERVIÇOS OFERECIDO PELO MUNICÍPIO, APRESENTADOS HOJE?

X	Grande possibilidade
	Pouca possibilidade
	Nenhuma possibilidade.

F) QUAL A NOTA QUE VOCÊ ATRIBUI À IMPORTÂNCIA DESSA ATIVIDADE, PARA SUA VIDA E PARA SUA FAMÍLIA? DE 0 A 5. SENDO 0 NENHUMA IMPORTÂNCIA E 5 MUITO IMPORTANTE.

01	02	03	04	05
				X

G) DEIXE SUA SUGESTÃO, RECLAMAÇÃO OU ELOGIO PARA NÓS.

*o grati muito de tto.*

---

---

---

---



## AVALIAÇÃO DA AÇÃO

A) AVALIE AS ATIVIDADES REALIZADAS HOJE COM UMA NOTA DE 0 A 5, SENDO 0 MUITO RUIM E 5 MUITO BOM.

01	02	03	04	05
				<input checked="" type="checkbox"/>

B) VOCÊ ACREDITA QUE OS TEMAS ABORDADOS FORAM OU SERÃO ÚTEIS PARA VOCÊ OU PARA SUA FAMÍLIA EM ALGUM MOMENTO?

<input type="checkbox"/>	Pouco útil
<input type="checkbox"/>	Útil
<input checked="" type="checkbox"/>	Muito útil
<input type="checkbox"/>	Não fez sentido algum para mim.

C) A RODA DE CONVERSA COM OS PROFISSIONAIS DA REDE DE APOIO TE AJUDOU A CONHECER E COMPREENDER ONDE SE DEVE BUSCAR APOIO QUANDO PRECISAR?

<input checked="" type="checkbox"/>	Sim
<input type="checkbox"/>	Não
<input type="checkbox"/>	Mais ou menos.

D) QUAL TEMA ABORDADO FOI MAIS RELEVANTE PARA VOCÊ? (ASSINALE QUANTAS QUISER)

<input checked="" type="checkbox"/>	Uso abusivo de drogas
<input checked="" type="checkbox"/>	Suicídio
<input checked="" type="checkbox"/>	Gravidez na adolescência
<input type="checkbox"/>	Uso indevido da internet

E) QUAL A POSSIBILIDADE DE VOCÊ OU SUA FAMÍLIA PROCURAR ALGUM DOS SERVIÇOS OFERECIDO PELO MUNICÍPIO, APRESENTADOS HOJE?

<input type="checkbox"/>	Grande possibilidade
<input checked="" type="checkbox"/>	Pouca possibilidade
<input type="checkbox"/>	Nenhuma possibilidade.

F) QUAL A NOTA QUE VOCÊ ATRIBUI À IMPORTÂNCIA DESSA ATIVIDADE, PARA SUA VIDA E PARA SUA FAMÍLIA? DE 0 A 5. SENDO 0 NENHUMA IMPORTÂNCIA E 5 MUITO IMPORTANTE.

01	02	03	04	05
				<input checked="" type="checkbox"/>

G) DEIXE SUA SUGESTÃO, RECLAMAÇÃO OU ELOGIO PARA NÓS.

---

---

---

---

---

---





## AVALIAÇÃO DA AÇÃO

A) AVALIE AS ATIVIDADES REALIZADAS HOJE COM UMA NOTA DE 0 A 5, SENDO 0 MUITO RUIM E 5 MUITO BOM.

01	02	03	04	05
				<input checked="" type="checkbox"/>

B) VOCÊ ACREDITA QUE OS TEMAS ABORDADOS FORAM OU SERÃO ÚTEIS PARA VOCÊ OU PARA SUA FAMÍLIA EM ALGUM MOMENTO?

<input type="checkbox"/>	Pouco útil
<input type="checkbox"/>	Útil
<input checked="" type="checkbox"/>	Muito útil
<input type="checkbox"/>	Não fez sentido algum para mim.

C) A RODA DE CONVERSA COM OS PROFISSIONAIS DA REDE DE APOIO TE AJUDOU A CONHECER E COMPREENDER ONDE SE DEVE BUSCAR APOIO QUANDO PRECISAR?

<input checked="" type="checkbox"/>	Sim
<input type="checkbox"/>	Não
<input type="checkbox"/>	Mais ou menos.

D) QUAL TEMA ABORDADO FOI MAIS RELEVANTE PARA VOCÊ? (ASSINALE QUANTAS QUISER)

<input checked="" type="checkbox"/>	Uso abusivo de drogas
<input checked="" type="checkbox"/>	Suicídio
<input checked="" type="checkbox"/>	Gravidez na adolescência
<input checked="" type="checkbox"/>	Uso indevido da internet

E) QUAL A POSSIBILIDADE DE VOCÊ OU SUA FAMÍLIA PROCURAR ALGUM DOS SERVIÇOS OFERECIDO PELO MUNICÍPIO, APRESENTADOS HOJE?

<input type="checkbox"/>	Grande possibilidade
<input checked="" type="checkbox"/>	Pouca possibilidade
<input type="checkbox"/>	Nenhuma possibilidade.

F) QUAL A NOTA QUE VOCÊ ATRIBUI À IMPORTÂNCIA DESSA ATIVIDADE, PARA SUA VIDA E PARA SUA FAMÍLIA? DE 0 A 5. SENDO 0 NENHUMA IMPORTÂNCIA E 5 MUITO IMPORTANTE.

01	02	03	04	05
				<input checked="" type="checkbox"/>

G) DEIXE SUA SUGESTÃO, RECLAMAÇÃO OU ELOGIO PARA NÓS.

---

---

---

---

---

---



Associação Recanto Tia Cecília  
Rua Sebastião Severino da Paz, 177-Jardim Manchester  
CEP: 13178-451-Sumaré-SP  
CNPJ 05.754.996/0001-44 - Contato: www.recantotiacecilia.org.br(19) 39227652 –  
crecherecantotiacecilia@ig.com.br

## AVALIAÇÃO DA AÇÃO

A) AVALIE AS ATIVIDADES REALIZADAS HOJE COM UMA NOTA DE 0 A 5, SENDO 0 MUITO RUIM E 5 MUITO BOM.

01	02	03	04	05
				<input checked="" type="checkbox"/>

B) VOCÊ ACREDITA QUE OS TEMAS ABORDADOS FORAM OU SERÃO ÚTEIS PARA VOCÊ OU PARA SUA FAMÍLIA EM ALGUM MOMENTO?

<input type="checkbox"/>	Pouco útil
<input type="checkbox"/>	Útil
<input checked="" type="checkbox"/>	Muito útil
<input type="checkbox"/>	Não fez sentido algum para mim.

C) A RODA DE CONVERSA COM OS PROFISSIONAIS DA REDE DE APOIO TE AJUDOU A CONHECER E COMPREENDER ONDE SE DEVE BUSCAR APOIO QUANDO PRECISAR?

<input checked="" type="checkbox"/>	Sim
<input type="checkbox"/>	Não
<input type="checkbox"/>	Mais ou menos.

D) QUAL TEMA ABORDADO FOI MAIS RELEVANTE PARA VOCÊ? (ASSINALE QUANTAS QUISER)

<input checked="" type="checkbox"/>	Uso abusivo de drogas
<input checked="" type="checkbox"/>	Suicídio
<input checked="" type="checkbox"/>	Gravidez na adolescência
<input checked="" type="checkbox"/>	Uso indevido da internet

E) QUAL A POSSIBILIDADE DE VOCÊ OU SUA FAMÍLIA PROCURAR ALGUM DOS SERVIÇOS OFERECIDO PELO MUNICÍPIO, APRESENTADOS HOJE?

<input type="checkbox"/>	Grande possibilidade
<input checked="" type="checkbox"/>	Pouca possibilidade
<input type="checkbox"/>	Nenhuma possibilidade.

F) QUAL A NOTA QUE VOCÊ ATRIBUI À IMPORTÂNCIA DESSA ATIVIDADE, PARA SUA VIDA E PARA SUA FAMÍLIA? DE 0 A 5. SENDO 0 NENHUMA IMPORTÂNCIA E 5 MUITO IMPORTANTE.

01	02	03	04	05
				<input checked="" type="checkbox"/>

G) DEIXE SUA SUGESTÃO, RECLAMAÇÃO OU ELOGIO PARA NÓS.

---

---

---

---

---

---





Associação Recanto Tia Cecília  
Rua Sebastião Severino da Paz, 177-Jardim Manchester  
CEP: 13178-451-Sumaré-SP  
CNPJ 05.754.996/0001-44 - Contato: www.recantotiacecilia.org.br(19) 39227652 –  
crecherecantotiacecilia@ig.com.br

## AVALIAÇÃO DA AÇÃO

A) AVALIE AS ATIVIDADES REALIZADAS HOJE COM UMA NOTA DE 0 A 5, SENDO 0 MUITO RUIM E 5 MUITO BOM.

01	02	03	04	05
				X

B) VOCÊ ACREDITA QUE OS TEMAS ABORDADOS FORAM OU SERÃO ÚTEIS PARA VOCÊ OU PARA SUA FAMÍLIA EM ALGUM MOMENTO?

	Pouco útil
	Útil
X	Muito útil
	Não fez sentido algum para mim.

C) A RODA DE CONVERSA COM OS PROFISSIONAIS DA REDE DE APOIO TE AJUDOU A CONHECER E COMPREENDER ONDE SE DEVE BUSCAR APOIO QUANDO PRECISAR?

X	Sim
	Não
	Mais ou menos.

D) QUAL TEMA ABORDADO FOI MAIS RELEVANTE PARA VOCÊ? (ASSINALE QUANTAS QUISER)

X	Uso abusivo de drogas
	Suicídio
X	Gravidez na adolescência
X	Uso indevido da internet

E) QUAL A POSSIBILIDADE DE VOCÊ OU SUA FAMÍLIA PROCURAR ALGUM DOS SERVIÇOS OFERECIDO PELO MUNICÍPIO, APRESENTADOS HOJE?

	Grande possibilidade
X	Pouca possibilidade
	Nenhuma possibilidade.

F) QUAL A NOTA QUE VOCÊ ATRIBUI À IMPORTÂNCIA DESSA ATIVIDADE, PARA SUA VIDA E PARA SUA FAMÍLIA? DE 0 A 5. SENDO 0 NENHUMA IMPORTÂNCIA E 5 MUITO IMPORTANTE.

01	02	03	04	05
				X

G) DEIXE SUA SUGESTÃO, RECLAMAÇÃO OU ELOGIO PARA NÓS.

---

---

---

---

---

---



## AVALIAÇÃO DA AÇÃO

A) AVALIE AS ATIVIDADES REALIZADAS HOJE COM UMA NOTA DE 0 A 5, SENDO 0 MUITO RUIM E 5 MUITO BOM.

01	02	03	04	05
				<input checked="" type="checkbox"/>

B) VOCÊ ACREDITA QUE OS TEMAS ABORDADOS FORAM OU SERÃO ÚTEIS PARA VOCÊ OU PARA SUA FAMÍLIA EM ALGUM MOMENTO?

<input type="checkbox"/>	Pouco útil
<input type="checkbox"/>	Útil
<input checked="" type="checkbox"/>	Muito útil
<input type="checkbox"/>	Não fez sentido algum para mim.

C) A RODA DE CONVERSA COM OS PROFISSIONAIS DA REDE DE APOIO TE AJUDOU A CONHECER E COMPREENDER ONDE SE DEVE BUSCAR APOIO QUANDO PRECISAR?

<input checked="" type="checkbox"/>	Sim
<input type="checkbox"/>	Não
<input type="checkbox"/>	Mais ou menos.

D) QUAL TEMA ABORDADO FOI MAIS RELEVANTE PARA VOCÊ? (ASSINALE QUANTAS QUISER)

<input checked="" type="checkbox"/>	Uso abusivo de drogas
<input checked="" type="checkbox"/>	Suicídio
<input checked="" type="checkbox"/>	Gravidez na adolescência
<input type="checkbox"/>	Uso indevido da internet

E) QUAL A POSSIBILIDADE DE VOCÊ OU SUA FAMÍLIA PROCURAR ALGUM DOS SERVIÇOS OFERECIDO PELO MUNICÍPIO, APRESENTADOS HOJE?

<input type="checkbox"/>	Grande possibilidade
<input checked="" type="checkbox"/>	Pouca possibilidade
<input type="checkbox"/>	Nenhuma possibilidade.

F) QUAL A NOTA QUE VOCÊ ATRIBUI À IMPORTÂNCIA DESSA ATIVIDADE, PARA SUA VIDA E PARA SUA FAMÍLIA? DE 0 A 5. SENDO 0 NENHUMA IMPORTÂNCIA E 5 MUITO IMPORTANTE.

01	02	03	04	05
				<input checked="" type="checkbox"/>

G) DEIXE SUA SUGESTÃO, RECLAMAÇÃO OU ELOGIO PARA NÓS.

---

---

---

---

---

---





## AVALIAÇÃO DA AÇÃO

A) AVALIE AS ATIVIDADES REALIZADAS HOJE COM UMA NOTA DE 0 A 5, SENDO 0 MUITO RUIM E 5 MUITO BOM.

01	02	03	04	05

B) VOCÊ ACREDITA QUE OS TEMAS ABORDADOS FORAM OU SERÃO ÚTEIS PARA VOCÊ OU PARA SUA FAMÍLIA EM ALGUM MOMENTO?

<input type="checkbox"/>	Pouco útil
<input type="checkbox"/>	Útil
<input checked="" type="checkbox"/>	Muito útil
<input type="checkbox"/>	Não fez sentido algum para mim.

C) A RODA DE CONVERSA COM OS PROFISSIONAIS DA REDE DE APOIO TE AJUDOU A CONHECER E COMPREENDER ONDE SE DEVE BUSCAR APOIO QUANDO PRECISAR?

<input checked="" type="checkbox"/>	Sim
<input type="checkbox"/>	Não
<input type="checkbox"/>	Mais ou menos.

D) QUAL TEMA ABORDADO FOI MAIS RELEVANTE PARA VOCÊ? (ASSINALE QUANTAS QUISER)

<input checked="" type="checkbox"/>	Uso abusivo de drogas
<input type="checkbox"/>	Suicídio
<input type="checkbox"/>	Gravidez na adolescência
<input type="checkbox"/>	Uso indevido da internet

E) QUAL A POSSIBILIDADE DE VOCÊ OU SUA FAMÍLIA PROCURAR ALGUM DOS SERVIÇOS OFERECIDO PELO MUNICÍPIO, APRESENTADOS HOJE?

<input type="checkbox"/>	Grande possibilidade
<input type="checkbox"/>	Pouca possibilidade
<input type="checkbox"/>	Nenhuma possibilidade.

F) QUAL A NOTA QUE VOCÊ ATRIBUI À IMPORTÂNCIA DESSA ATIVIDADE, PARA SUA VIDA E PARA SUA FAMÍLIA? DE 0 A 5. SENDO 0 NENHUMA IMPORTÂNCIA E 5 MUITO IMPORTANTE.

01	02	03	04	05

G) DEIXE SUA SUGESTÃO, RECLAMAÇÃO OU ELOGIO PARA NÓS.

---

---

---

---

---



Associação Recanto Tia Cecília  
Rua Sebastião Severino da Paz, 177-Jardim Manchester  
CEP: 13178-451-Sumaré-SP  
CNPJ 05.754.996/0001-44 - Contato: www.recantotiacecilia.org.br(19) 39227652 –  
crecherecantotiacecilia@ig.com.br

## AVALIAÇÃO DA AÇÃO

A) AVALIE AS ATIVIDADES REALIZADAS HOJE COM UMA NOTA DE 0 A 5, SENDO 0 MUITO RUIM E 5 MUITO BOM.

01	02	03	04	05

B) VOCÊ ACREDITA QUE OS TEMAS ABORDADOS FORAM OU SERÃO ÚTEIS PARA VOCÊ OU PARA SUA FAMÍLIA EM ALGUM MOMENTO?

<input type="checkbox"/>	Pouco útil
<input type="checkbox"/>	Útil
<input checked="" type="checkbox"/>	Muito útil
<input type="checkbox"/>	Não fez sentido algum para mim.

C) A RODA DE CONVERSA COM OS PROFISSIONAIS DA REDE DE APOIO TE AJUDOU A CONHECER E COMPREENDER ONDE SE DEVE BUSCAR APOIO QUANDO PRECISAR?

<input checked="" type="checkbox"/>	Sim
<input type="checkbox"/>	Não
<input type="checkbox"/>	Mais ou menos.

D) QUAL TEMA ABORDADO FOI MAIS RELEVANTE PARA VOCÊ? (ASSINALE QUANTAS QUISER)

<input checked="" type="checkbox"/>	Uso abusivo de drogas
<input checked="" type="checkbox"/>	Suicídio
<input checked="" type="checkbox"/>	Gravidez na adolescência
<input checked="" type="checkbox"/>	Uso indevido da internet

E) QUAL A POSSIBILIDADE DE VOCÊ OU SUA FAMÍLIA PROCURAR ALGUM DOS SERVIÇOS OFERECIDO PELO MUNICÍPIO, APRESENTADOS HOJE?

<input type="checkbox"/>	Grande possibilidade
<input checked="" type="checkbox"/>	Pouca possibilidade
<input type="checkbox"/>	Nenhuma possibilidade.

F) QUAL A NOTA QUE VOCÊ ATRIBUI À IMPORTÂNCIA DESSA ATIVIDADE, PARA SUA VIDA E PARA SUA FAMÍLIA? DE 0 A 5. SENDO 0 NENHUMA IMPORTÂNCIA E 5 MUITO IMPORTANTE.

01	02	03	04	05

G) DEIXE SUA SUGESTÃO, RECLAMAÇÃO OU ELOGIO PARA NÓS.

---

---

---

---

---

---





Associação Recanto Tia Cecília  
Rua Sebastião Severino da Paz, 177-Jardim Manchester  
CEP: 13178-451-Sumaré-SP  
CNPJ 05.754.996/0001-44 - Contato: www.recantotiacecilia.org.br(19) 39227652 –  
crecherecantotiacecilia@ig.com.br

## AVALIAÇÃO DA AÇÃO

A) AVALIE AS ATIVIDADES REALIZADAS HOJE COM UMA NOTA DE 0 A 5, SENDO 0 MUITO RUIM E 5 MUITO BOM.

01	02	03	04	05
				X

B) VOCÊ ACREDITA QUE OS TEMAS ABORDADOS FORAM OU SERÃO ÚTEIS PARA VOCÊ OU PARA SUA FAMÍLIA EM ALGUM MOMENTO?

<input type="checkbox"/>	Pouco útil
<input type="checkbox"/>	Útil
<input checked="" type="checkbox"/>	Muito útil
<input type="checkbox"/>	Não fez sentido algum para mim.

C) A RODA DE CONVERSA COM OS PROFISSIONAIS DA REDE DE APOIO TE AJUDOU A CONHECER E COMPREENDER ONDE SE DEVE BUSCAR APOIO QUANDO PRECISAR?

<input checked="" type="checkbox"/>	Sim
<input type="checkbox"/>	Não
<input type="checkbox"/>	Mais ou menos.

D) QUAL TEMA ABORDADO FOI MAIS RELEVANTE PARA VOCÊ? (ASSINALE QUANTAS QUISER)

<input type="checkbox"/>	Uso abusivo de drogas
<input checked="" type="checkbox"/>	Suicídio
<input type="checkbox"/>	Gravidez na adolescência
<input type="checkbox"/>	Uso indevido da internet

E) QUAL A POSSIBILIDADE DE VOCÊ OU SUA FAMÍLIA PROCURAR ALGUM DOS SERVIÇOS OFERECIDO PELO MUNICÍPIO, APRESENTADOS HOJE?

<input type="checkbox"/>	Grande possibilidade
<input checked="" type="checkbox"/>	Pouca possibilidade
<input type="checkbox"/>	Nenhuma possibilidade.

F) QUAL A NOTA QUE VOCÊ ATRIBUI À IMPORTÂNCIA DESSA ATIVIDADE, PARA SUA VIDA E PARA SUA FAMÍLIA? DE 0 A 5. SENDO 0 NENHUMA IMPORTÂNCIA E 5 MUITO IMPORTANTE.

01	02	03	04	05
				X

G) DEIXE SUA SUGESTÃO, RECLAMAÇÃO OU ELOGIO PARA NÓS.

---

---

---

---

---

---



Associação Recanto Tia Cecília  
Rua Sebastião Severino da Paz, 177-Jardim Manchester  
CEP: 13178-451-Sumaré-SP  
CNPJ 05.754.996/0001-44 - Contato: www.recantotiacecilia.org.br(19) 39227652 –  
crecherecantotiacecilia@ig.com.br

## AVALIAÇÃO DA AÇÃO

A) AVALIE AS ATIVIDADES REALIZADAS HOJE COM UMA NOTA DE 0 A 5, SENDO 0 MUITO RUIM E 5 MUITO BOM.

01	02	03	04	05
				<input checked="" type="checkbox"/>

B) VOCÊ ACREDITA QUE OS TEMAS ABORDADOS FORAM OU SERÃO ÚTEIS PARA VOCÊ OU PARA SUA FAMÍLIA EM ALGUM MOMENTO?

<input type="checkbox"/>	Pouco útil
<input checked="" type="checkbox"/>	Útil
<input type="checkbox"/>	Muito útil
<input type="checkbox"/>	Não fez sentido algum para mim.

C) A RODA DE CONVERSA COM OS PROFISSIONAIS DA REDE DE APOIO TE AJUDOU A CONHECER E COMPREENDER ONDE SE DEVE BUSCAR APOIO QUANDO PRECISAR?

<input checked="" type="checkbox"/>	Sim
<input type="checkbox"/>	Não
<input type="checkbox"/>	Mais ou menos.

D) QUAL TEMA ABORDADO FOI MAIS RELEVANTE PARA VOCÊ? (ASSINALE QUANTAS QUISER)

<input checked="" type="checkbox"/>	Uso abusivo de drogas
<input type="checkbox"/>	Suicídio
<input type="checkbox"/>	Gravidez na adolescência
<input type="checkbox"/>	Uso indevido da internet

E) QUAL A POSSIBILIDADE DE VOCÊ OU SUA FAMÍLIA PROCURAR ALGUM DOS SERVIÇOS OFERECIDO PELO MUNICÍPIO, APRESENTADOS HOJE?

<input type="checkbox"/>	Grande possibilidade
<input checked="" type="checkbox"/>	Pouca possibilidade
<input type="checkbox"/>	Nenhuma possibilidade.

F) QUAL A NOTA QUE VOCÊ ATRIBUI À IMPORTÂNCIA DESSA ATIVIDADE, PARA SUA VIDA E PARA SUA FAMÍLIA? DE 0 A 5. SENDO 0 NENHUMA IMPORTÂNCIA E 5 MUITO IMPORTANTE.

01	02	03	04	05
				<input checked="" type="checkbox"/>

G) DEIXE SUA SUGESTÃO, RECLAMAÇÃO OU ELOGIO PARA NÓS.

Nenhuma reclamação.

---

---

---

---





Associação Recanto Tia Cecília  
Rua Sebastião Severino da Paz, 177-Jardim Manchester  
CEP: 13178-451-Sumaré-SP  
CNPJ 05.754.996/0001-44 - Contato: www.recantotiacecilia.org.br(19) 39227652 –  
crecherecantotiacecilia@ig.com.br

## AVALIAÇÃO DA AÇÃO

A) AVALIE AS ATIVIDADES REALIZADAS HOJE COM UMA NOTA DE 0 A 5, SENDO 0 MUITO RUIM E 5 MUITO BOM.

01	02	03	04	05
			X	

B) VOCÊ ACREDITA QUE OS TEMAS ABORDADOS FORAM OU SERÃO ÚTEIS PARA VOCÊ OU PARA SUA FAMÍLIA EM ALGUM MOMENTO?

	Pouco útil
X	Útil
	Muito útil
	Não fez sentido algum para mim.

C) A RODA DE CONVERSA COM OS PROFISSIONAIS DA REDE DE APOIO TE AJUDOU A CONHECER E COMPREENDER ONDE SE DEVE BUSCAR APOIO QUANDO PRECISAR?

X	Sim
	Não
	Mais ou menos.

D) QUAL TEMA ABORDADO FOI MAIS RELEVANTE PARA VOCÊ? (ASSINALE QUANTAS QUISER)

	Uso abusivo de drogas
	Suicídio
X	Gravidez na adolescência
	Uso indevido da internet

E) QUAL A POSSIBILIDADE DE VOCÊ OU SUA FAMÍLIA PROCURAR ALGUM DOS SERVIÇOS OFERECIDO PELO MUNICÍPIO, APRESENTADOS HOJE?

	Grande possibilidade
X	Pouca possibilidade
	Nenhuma possibilidade.

F) QUAL A NOTA QUE VOCÊ ATRIBUI À IMPORTÂNCIA DESSA ATIVIDADE, PARA SUA VIDA E PARA SUA FAMÍLIA? DE 0 A 5. SENDO 0 NENHUMA IMPORTÂNCIA E 5 MUITO IMPORTANTE.

01	02	03	04	05
				X

G) DEIXE SUA SUGESTÃO, RECLAMAÇÃO OU ELOGIO PARA NÓS.

gentei bastante

ótimo!!!

Ellen



## AVALIAÇÃO DA AÇÃO

A) AVALIE AS ATIVIDADES REALIZADAS HOJE COM UMA NOTA DE 0 A 5, SENDO 0 MUITO RUIM E 5 MUITO BOM.

01	02	03	04	05
			✓	

B) VOCÊ ACREDITA QUE OS TEMAS ABORDADOS FORAM OU SERÃO ÚTEIS PARA VOCÊ OU PARA SUA FAMÍLIA EM ALGUM MOMENTO?

	Pouco útil
✓	Útil
	Muito útil
	Não fez sentido algum para mim.

C) A RODA DE CONVERSA COM OS PROFISSIONAIS DA REDE DE APOIO TE AJUDOU A CONHECER E COMPREENDER ONDE SE DEVE BUSCAR APOIO QUANDO PRECISAR?

✓	Sim
	Não
	Mais ou menos.

D) QUAL TEMA ABORDADO FOI MAIS RELEVANTE PARA VOCÊ? (ASSINALE QUANTAS QUISER)

	Uso abusivo de drogas
	Suicídio
✓	Gravidez na adolescência
	Uso indevido da internet

E) QUAL A POSSIBILIDADE DE VOCÊ OU SUA FAMÍLIA PROCURAR ALGUM DOS SERVIÇOS OFERECIDO PELO MUNICÍPIO, APRESENTADOS HOJE?

	Grande possibilidade
✓	Pouca possibilidade
	Nenhuma possibilidade.

F) QUAL A NOTA QUE VOCÊ ATRIBUI À IMPORTÂNCIA DESSA ATIVIDADE, PARA SUA VIDA E PARA SUA FAMÍLIA? DE 0 A 5. SENDO 0 NENHUMA IMPORTÂNCIA E 5 MUITO IMPORTANTE.

01	02	03	04	05
				+

G) DEIXE SUA SUGESTÃO, RECLAMAÇÃO OU ELOGIO PARA NÓS.

Muito bom!

---

---

---

---

---





Associação Recanto Tia Cecília  
Rua Sebastião Severino da Paz, 177-Jardim Manchester  
CEP: 13178-451-Sumaré-SP  
CNPJ 05.754.996/0001-44 - Contato: www.recantotiacecilia.org.br(19) 39227652 –  
crecherecantotiacecilia@ig.com.br

## AVALIAÇÃO DA AÇÃO

A) AVALIE AS ATIVIDADES REALIZADAS HOJE COM UMA NOTA DE 0 A 5, SENDO 0 MUITO RUIM E 5 MUITO BOM.

01	02	03	04	05
				X

B) VOCÊ ACREDITA QUE OS TEMAS ABORDADOS FORAM OU SERÃO ÚTEIS PARA VOCÊ OU PARA SUA FAMÍLIA EM ALGUM MOMENTO?

	Pouco útil
X	Útil
	Muito útil
	Não fez sentido algum para mim.

C) A RODA DE CONVERSA COM OS PROFISSIONAIS DA REDE DE APOIO TE AJUDOU A CONHECER E COMPREENDER ONDE SE DEVE BUSCAR APOIO QUANDO PRECISAR?

X	Sim
	Não
	Mais ou menos.

D) QUAL TEMA ABORDADO FOI MAIS RELEVANTE PARA VOCÊ? (ASSINALE QUANTAS QUISER)

X	Uso abusivo de drogas
	Suicídio
	Gravidez na adolescência
	Uso indevido da internet

E) QUAL A POSSIBILIDADE DE VOCÊ OU SUA FAMÍLIA PROCURAR ALGUM DOS SERVIÇOS OFERECIDO PELO MUNICÍPIO, APRESENTADOS HOJE?

	Grande possibilidade
X	Pouca possibilidade
	Nenhuma possibilidade.

F) QUAL A NOTA QUE VOCÊ ATRIBUI À IMPORTÂNCIA DESSA ATIVIDADE, PARA SUA VIDA E PARA SUA FAMÍLIA? DE 0 A 5. SENDO 0 NENHUMA IMPORTÂNCIA E 5 MUITO IMPORTANTE.

01	02	03	04	05
				X

G) DEIXE SUA SUGESTÃO, RECLAMAÇÃO OU ELOGIO PARA NÓS.

GOSTEI MUITO DO ASSUNTO POIS É UM DOS MAIS COMENTADOS.

---

---

---

---

---



## AVALIAÇÃO DA AÇÃO

A) AVALIE AS ATIVIDADES REALIZADAS HOJE COM UMA NOTA DE 0 A 5, SENDO 0 MUITO RUIM E 5 MUITO BOM.

01	02	03	04	05
				X

B) VOCÊ ACREDITA QUE OS TEMAS ABORDADOS FORAM OU SERÃO ÚTEIS PARA VOCÊ OU PARA SUA FAMÍLIA EM ALGUM MOMENTO?

	Pouco útil
X	Útil
	Muito útil
	Não fez sentido algum para mim.

C) A RODA DE CONVERSA COM OS PROFISSIONAIS DA REDE DE APOIO TE AJUDOU A CONHECER E COMPREENDER ONDE SE DEVE BUSCAR APOIO QUANDO PRECISAR?

X	Sim
	Não
	Mais ou menos.

D) QUAL TEMA ABORDADO FOI MAIS RELEVANTE PARA VOCÊ? (ASSINALE QUANTAS QUISER)

	Uso abusivo de drogas
X	Suicídio
	Gravidez na adolescência
	Uso indevido da internet

E) QUAL A POSSIBILIDADE DE VOCÊ OU SUA FAMÍLIA PROCURAR ALGUM DOS SERVIÇOS OFERECIDO PELO MUNICÍPIO, APRESENTADOS HOJE?

	Grande possibilidade
X	Pouca possibilidade
	Nenhuma possibilidade.

F) QUAL A NOTA QUE VOCÊ ATRIBUI À IMPORTÂNCIA DESSA ATIVIDADE, PARA SUA VIDA E PARA SUA FAMÍLIA? DE 0 A 5. SENDO 0 NENHUMA IMPORTÂNCIA E 5 MUITO IMPORTANTE.

01	02	03	04	05
				X

G) DEIXE SUA SUGESTÃO, RECLAMAÇÃO OU ELOGIO PARA NÓS.

*foi muito bom, gostei bastante, logo em*  
*deu pouco muito disso*

---

---

---

---





Associação Recanto Tia Cecília  
Rua Sebastião Severino da Paz, 177-Jardim Manchester  
CEP: 13178-451-Sumaré-SP  
CNPJ 05.754.996/0001-44 - Contato: www.recantotiacecilia.org.br(19) 39227652 –  
crecherecantotiacecilia@ig.com.br

## AVALIAÇÃO DA AÇÃO

A) AVALIE AS ATIVIDADES REALIZADAS HOJE COM UMA NOTA DE 0 A 5, SENDO 0 MUITO RUIM E 5 MUITO BOM.

01	02	03	04	05
				X

B) VOCÊ ACREDITA QUE OS TEMAS ABORDADOS FORAM OU SERÃO ÚTEIS PARA VOCÊ OU PARA SUA FAMÍLIA EM ALGUM MOMENTO?

	Pouco útil
	Útil
X	Muito útil
	Não fez sentido algum para mim.

C) A RODA DE CONVERSA COM OS PROFISSIONAIS DA REDE DE APOIO TE AJUDOU A CONHECER E COMPREENDER ONDE SE DEVE BUSCAR APOIO QUANDO PRECISAR?

X	Sim
	Não
	Mais ou menos.

D) QUAL TEMA ABORDADO FOI MAIS RELEVANTE PARA VOCÊ? (ASSINALE QUANTAS QUISER)

	Uso abusivo de drogas
	Suicídio
	Gravidez na adolescência
X	Uso indevido da internet

E) QUAL A POSSIBILIDADE DE VOCÊ OU SUA FAMÍLIA PROCURAR ALGUM DOS SERVIÇOS OFERECIDO PELO MUNICÍPIO, APRESENTADOS HOJE?

X	Grande possibilidade
	Pouca possibilidade
	Nenhuma possibilidade.

F) QUAL A NOTA QUE VOCÊ ATRIBUI À IMPORTÂNCIA DESSA ATIVIDADE, PARA SUA VIDA E PARA SUA FAMÍLIA? DE 0 A 5. SENDO 0 NENHUMA IMPORTÂNCIA E 5 MUITO IMPORTANTE.

01	02	03	04	05
				X

G) DEIXE SUA SUGESTÃO, RECLAMAÇÃO OU ELOGIO PARA NÓS.

*os atores são bons, mas passar o problema com clareza.*

---

---

---

---

---



## AVALIAÇÃO DA AÇÃO

A) AVALIE AS ATIVIDADES REALIZADAS HOJE COM UMA NOTA DE 0 A 5, SENDO 0 MUITO RUIM E 5 MUITO BOM.

01	02	03	04	05
				X

B) VOCÊ ACREDITA QUE OS TEMAS ABORDADOS FORAM OU SERÃO ÚTEIS PARA VOCÊ OU PARA SUA FAMÍLIA EM ALGUM MOMENTO?

	Pouco útil
	Útil
X	Muito útil
	Não fez sentido algum para mim.

C) A RODA DE CONVERSA COM OS PROFISSIONAIS DA REDE DE APOIO TE AJUDOU A CONHECER E COMPREENDER ONDE SE DEVE BUSCAR APOIO QUANDO PRECISAR?

X	Sim
	Não
	Mais ou menos.

D) QUAL TEMA ABORDADO FOI MAIS RELEVANTE PARA VOCÊ? (ASSINALE QUANTAS QUISER)

	Uso abusivo de drogas
	Suicídio
X	Gravidez na adolescência
	Uso indevido da internet

E) QUAL A POSSIBILIDADE DE VOCÊ OU SUA FAMÍLIA PROCURAR ALGUM DOS SERVIÇOS OFERECIDO PELO MUNICÍPIO, APRESENTADOS HOJE?

X	Grande possibilidade
	Pouca possibilidade
	Nenhuma possibilidade.

F) QUAL A NOTA QUE VOCÊ ATRIBUI À IMPORTÂNCIA DESSA ATIVIDADE, PARA SUA VIDA E PARA SUA FAMÍLIA? DE 0 A 5. SENDO 0 NENHUMA IMPORTÂNCIA E 5 MUITO IMPORTANTE.

01	02	03	04	05
				X

G) DEIXE SUA SUGESTÃO, RECLAMAÇÃO OU ELOGIO PARA NÓS.

*não pegamos temas muito abusivos mais  
irei poder mudar de agente falar mais não*





## AVALIAÇÃO DA AÇÃO

A) AVALIE AS ATIVIDADES REALIZADAS HOJE COM UMA NOTA DE 0 A 5, SENDO 0 MUITO RUIM E 5 MUITO BOM.

01	02	03	04	05
				X

B) VOCÊ ACREDITA QUE OS TEMAS ABORDADOS FORAM OU SERÃO ÚTEIS PARA VOCÊ OU PARA SUA FAMÍLIA EM ALGUM MOMENTO?

<input type="checkbox"/>	Pouco útil
<input type="checkbox"/>	Útil
<input checked="" type="checkbox"/>	Muito útil
<input type="checkbox"/>	Não fez sentido algum para mim.

C) A RODA DE CONVERSA COM OS PROFISSIONAIS DA REDE DE APOIO TE AJUDOU A CONHECER E COMPREENDER ONDE SE DEVE BUSCAR APOIO QUANDO PRECISAR?

<input checked="" type="checkbox"/>	Sim
<input type="checkbox"/>	Não
<input type="checkbox"/>	Mais ou menos.

D) QUAL TEMA ABORDADO FOI MAIS RELEVANTE PARA VOCÊ? (ASSINALE QUANTAS QUISER)

<input type="checkbox"/>	Uso abusivo de drogas
<input type="checkbox"/>	Suicídio
<input checked="" type="checkbox"/>	Gravidez na adolescência
<input type="checkbox"/>	Uso indevido da internet

E) QUAL A POSSIBILIDADE DE VOCÊ OU SUA FAMÍLIA PROCURAR ALGUM DOS SERVIÇOS OFERECIDO PELO MUNICÍPIO, APRESENTADOS HOJE?

<input checked="" type="checkbox"/>	Grande possibilidade
<input type="checkbox"/>	Pouca possibilidade
<input type="checkbox"/>	Nenhuma possibilidade.

F) QUAL A NOTA QUE VOCÊ ATRIBUI À IMPORTÂNCIA DESSA ATIVIDADE, PARA SUA VIDA E PARA SUA FAMÍLIA? DE 0 A 5. SENDO 0 NENHUMA IMPORTÂNCIA E 5 MUITO IMPORTANTE.

01	02	03	04	05
				X

G) DEIXE SUA SUGESTÃO, RECLAMAÇÃO OU ELOGIO PARA NÓS.

*Eu gostei muito do teatro e de todos os atores*

---

---

---

---

---



Associação Recanto Tia Cecília  
Rua Sebastião Severino da Paz, 177-Jardim Manchester  
CEP: 13178-451-Sumaré-SP  
CNPJ 05.754.996/0001-44 - Contato: www.recantotiacecilia.org.br(19) 39227652 –  
crecherecantotiacecilia@ig.com.br

## AVALIAÇÃO DA AÇÃO

A) AVALIE AS ATIVIDADES REALIZADAS HOJE COM UMA NOTA DE 0 A 5, SENDO 0 MUITO RUIM E 5 MUITO BOM.

01	02	03	04	05
			<input checked="" type="checkbox"/>	

B) VOCÊ ACREDITA QUE OS TEMAS ABORDADOS FORAM OU SERÃO ÚTEIS PARA VOCÊ OU PARA SUA FAMÍLIA EM ALGUM MOMENTO?

<input type="checkbox"/>	Pouco útil
<input type="checkbox"/>	Útil
<input checked="" type="checkbox"/>	Muito útil
<input type="checkbox"/>	Não fez sentido algum para mim.

C) A RODA DE CONVERSA COM OS PROFISSIONAIS DA REDE DE APOIO TE AJUDOU A CONHECER E COMPREENDER ONDE SE DEVE BUSCAR APOIO QUANDO PRECISAR?

<input checked="" type="checkbox"/>	Sim
<input type="checkbox"/>	Não
<input type="checkbox"/>	Mais ou menos.

D) QUAL TEMA ABORDADO FOI MAIS RELEVANTE PARA VOCÊ? (ASSINALE QUANTAS QUISER)

<input type="checkbox"/>	Uso abusivo de drogas
<input type="checkbox"/>	Suicídio
<input checked="" type="checkbox"/>	Gravidez na adolescência
<input type="checkbox"/>	Uso indevido da internet

E) QUAL A POSSIBILIDADE DE VOCÊ OU SUA FAMÍLIA PROCURAR ALGUM DOS SERVIÇOS OFERECIDO PELO MUNICÍPIO, APRESENTADOS HOJE?

<input checked="" type="checkbox"/>	Grande possibilidade
<input type="checkbox"/>	Pouca possibilidade
<input type="checkbox"/>	Nenhuma possibilidade.

F) QUAL A NOTA QUE VOCÊ ATRIBUI À IMPORTÂNCIA DESSA ATIVIDADE, PARA SUA VIDA E PARA SUA FAMÍLIA? DE 0 A 5. SENDO 0 NENHUMA IMPORTÂNCIA E 5 MUITO IMPORTANTE.

01	02	03	04	05
				<input checked="" type="checkbox"/>

G) DEIXE SUA SUGESTÃO, RECLAMAÇÃO OU ELOGIO PARA NÓS.

---

---

---

---

---

---





Associação Recanto Tia Cecília  
Rua Sebastião Severino da Paz, 177-Jardim Manchester  
CEP: 13178-451-Sumaré-SP  
CNPJ 05.754.996/0001-44 - Contato: www.recantotiacecilia.org.br(19) 39227652 –  
crecherecantotiacecilia@ig.com.br

## AVALIAÇÃO DA AÇÃO

A) AVALIE AS ATIVIDADES REALIZADAS HOJE COM UMA NOTA DE 0 A 5, SENDO 0 MUITO RUIM E 5 MUITO BOM.

01	02	03	04	05
				X

B) VOCÊ ACREDITA QUE OS TEMAS ABORDADOS FORAM OU SERÃO ÚTEIS PARA VOCÊ OU PARA SUA FAMÍLIA EM ALGUM MOMENTO?

	Pouco útil
X	Útil
	Muito útil
	Não fez sentido algum para mim.

C) A RODA DE CONVERSA COM OS PROFISSIONAIS DA REDE DE APOIO TE AJUDOU A CONHECER E COMPREENDER ONDE SE DEVE BUSCAR APOIO QUANDO PRECISAR?

X	Sim
	Não
	Mais ou menos.

D) QUAL TEMA ABORDADO FOI MAIS RELEVANTE PARA VOCÊ? (ASSINALE QUANTAS QUISER)

X	Uso abusivo de drogas
	Suicídio
	Gravidez na adolescência
	Uso indevido da internet

E) QUAL A POSSIBILIDADE DE VOCÊ OU SUA FAMÍLIA PROCURAR ALGUM DOS SERVIÇOS OFERECIDO PELO MUNICÍPIO, APRESENTADOS HOJE?

X	Grande possibilidade
	Pouca possibilidade
	Nenhuma possibilidade.

F) QUAL A NOTA QUE VOCÊ ATRIBUI À IMPORTÂNCIA DESSA ATIVIDADE, PARA SUA VIDA E PARA SUA FAMÍLIA? DE 0 A 5. SENDO 0 NENHUMA IMPORTÂNCIA E 5 MUITO IMPORTANTE.

01	02	03	04	05
				X

G) DEIXE SUA SUGESTÃO, RECLAMAÇÃO OU ELOGIO PARA NÓS.

---

---

---

---

---

---



## AVALIAÇÃO DA AÇÃO

A) AVALIE AS ATIVIDADES REALIZADAS HOJE COM UMA NOTA DE 0 A 5, SENDO 0 MUITO RUIM E 5 MUITO BOM.

01	02	03	04	05
				<input checked="" type="checkbox"/>

B) VOCÊ ACREDITA QUE OS TEMAS ABORDADOS FORAM OU SERÃO ÚTEIS PARA VOCÊ OU PARA SUA FAMÍLIA EM ALGUM MOMENTO?

<input type="checkbox"/>	Pouco útil
<input checked="" type="checkbox"/>	Útil
<input type="checkbox"/>	Muito útil
<input type="checkbox"/>	Não fez sentido algum para mim.

C) A RODA DE CONVERSA COM OS PROFISSIONAIS DA REDE DE APOIO TE AJUDOU A CONHECER E COMPREENDER ONDE SE DEVE BUSCAR APOIO QUANDO PRECISAR?

<input checked="" type="checkbox"/>	Sim
<input type="checkbox"/>	Não
<input type="checkbox"/>	Mais ou menos.

D) QUAL TEMA ABORDADO FOI MAIS RELEVANTE PARA VOCÊ? (ASSINALE QUANTAS QUISER)

<input checked="" type="checkbox"/>	Uso abusivo de drogas
<input checked="" type="checkbox"/>	Suicídio
<input checked="" type="checkbox"/>	Gravidez na adolescência
<input type="checkbox"/>	Uso indevido da internet

E) QUAL A POSSIBILIDADE DE VOCÊ OU SUA FAMÍLIA PROCURAR ALGUM DOS SERVIÇOS OFERECIDO PELO MUNICÍPIO, APRESENTADOS HOJE?

<input type="checkbox"/>	Grande possibilidade
<input checked="" type="checkbox"/>	Pouca possibilidade
<input type="checkbox"/>	Nenhuma possibilidade.

F) QUAL A NOTA QUE VOCÊ ATRIBUI À IMPORTÂNCIA DESSA ATIVIDADE, PARA SUA VIDA E PARA SUA FAMÍLIA? DE 0 A 5. SENDO 0 NENHUMA IMPORTÂNCIA E 5 MUITO IMPORTANTE.

01	02	03	04	05
				<input checked="" type="checkbox"/>

G) DEIXE SUA SUGESTÃO, RECLAMAÇÃO OU ELOGIO PARA NÓS.

*Eu não elogio, por que isso tá no dia dia de todos,  
e foi bom eles se trancido para todo ficar bem atento  
no que faz.*





## AVALIAÇÃO DA AÇÃO

A) AVALIE AS ATIVIDADES REALIZADAS HOJE COM UMA NOTA DE 0 A 5, SENDO 0 MUITO RUIM E 5 MUITO BOM.

01	02	03	04	05
			<input checked="" type="checkbox"/>	

B) VOCÊ ACREDITA QUE OS TEMAS ABORDADOS FORAM OU SERÃO ÚTEIS PARA VOCÊ OU PARA SUA FAMÍLIA EM ALGUM MOMENTO?

<input type="checkbox"/>	Pouco útil
<input type="checkbox"/>	Útil
<input checked="" type="checkbox"/>	Muito útil
<input type="checkbox"/>	Não fez sentido algum para mim.

C) A RODA DE CONVERSA COM OS PROFISSIONAIS DA REDE DE APOIO TE AJUDOU A CONHECER E COMPREENDER ONDE SE DEVE BUSCAR APOIO QUANDO PRECISAR?

<input type="checkbox"/>	Sim
<input type="checkbox"/>	Não
<input checked="" type="checkbox"/>	Mais ou menos.

D) QUAL TEMA ABORDADO FOI MAIS RELEVANTE PARA VOCÊ? (ASSINALE QUANTAS QUISER)

<input checked="" type="checkbox"/>	Uso abusivo de drogas
<input type="checkbox"/>	Suicídio
<input type="checkbox"/>	Gravidez na adolescência
<input type="checkbox"/>	Uso indevido da internet

E) QUAL A POSSIBILIDADE DE VOCÊ OU SUA FAMÍLIA PROCURAR ALGUM DOS SERVIÇOS OFERECIDO PELO MUNICÍPIO, APRESENTADOS HOJE?

<input checked="" type="checkbox"/>	Grande possibilidade
<input type="checkbox"/>	Pouca possibilidade
<input type="checkbox"/>	Nenhuma possibilidade.

F) QUAL A NOTA QUE VOCÊ ATRIBUI À IMPORTÂNCIA DESSA ATIVIDADE, PARA SUA VIDA E PARA SUA FAMÍLIA? DE 0 A 5. SENDO 0 NENHUMA IMPORTÂNCIA E 5 MUITO IMPORTANTE.

01	02	03	04	05
				<input checked="" type="checkbox"/>

G) DEIXE SUA SUGESTÃO, RECLAMAÇÃO OU ELOGIO PARA NÓS.

O TRATADO FOI MUITO BOM, PARABÉNS PARA OS PRODUTORES DELE,

---

---

---

---

---



## AVALIAÇÃO DA AÇÃO

A) AVALIE AS ATIVIDADES REALIZADAS HOJE COM UMA NOTA DE 0 A 5, SENDO 0 MUITO RUIM E 5 MUITO BOM.

01	02	03	04	05
			X	

B) VOCÊ ACREDITA QUE OS TEMAS ABORDADOS FORAM OU SERÃO ÚTEIS PARA VOCÊ OU PARA SUA FAMÍLIA EM ALGUM MOMENTO?

	Pouco útil
X	Útil
	Muito útil
	Não fez sentido algum para mim.

C) A RODA DE CONVERSA COM OS PROFISSIONAIS DA REDE DE APOIO TE AJUDOU A CONHECER E COMPREENDER ONDE SE DEVE BUSCAR APOIO QUANDO PRECISAR?

X	Sim
	Não
	Mais ou menos.

D) QUAL TEMA ABORDADO FOI MAIS RELEVANTE PARA VOCÊ? (ASSINALE QUANTAS QUISER)

	Uso abusivo de drogas
	Suicídio
X	Gravidez na adolescência
	Uso indevido da internet

E) QUAL A POSSIBILIDADE DE VOCÊ OU SUA FAMÍLIA PROCURAR ALGUM DOS SERVIÇOS OFERECIDO PELO MUNICÍPIO, APRESENTADOS HOJE?

X	Grande possibilidade
	Pouca possibilidade
	Nenhuma possibilidade.

F) QUAL A NOTA QUE VOCÊ ATRIBUI À IMPORTÂNCIA DESSA ATIVIDADE, PARA SUA VIDA E PARA SUA FAMÍLIA? DE 0 A 5. SENDO 0 NENHUMA IMPORTÂNCIA E 5 MUITO IMPORTANTE.

01	02	03	04	05
				X

G) DEIXE SUA SUGESTÃO, RECLAMAÇÃO OU ELOGIO PARA NÓS.

*acho muito importante porque nos ensina bastante que temos que tomar cuidado com a futura.*

---

---

---

---





Associação Recanto Tia Cecília  
Rua Sebastião Severino da Paz, 177-Jardim Manchester  
CEP: 13178-451-Sumaré-SP  
CNPJ 05.754.996/0001-44 - Contato: www.recantotiacecilia.org.br(19) 39227652 –  
crecherecantotiacecilia@ig.com.br

## AVALIAÇÃO DA AÇÃO

A) AVALIE AS ATIVIDADES REALIZADAS HOJE COM UMA NOTA DE 0 A 5, SENDO 0 MUITO RUIM E 5 MUITO BOM.

01	02	03	04	05
			X	

B) VOCÊ ACREDITA QUE OS TEMAS ABORDADOS FORAM OU SERÃO ÚTEIS PARA VOCÊ OU PARA SUA FAMÍLIA EM ALGUM MOMENTO?

	Pouco útil
	Útil
X	Muito útil
	Não fez sentido algum para mim.

C) A RODA DE CONVERSA COM OS PROFISSIONAIS DA REDE DE APOIO TE AJUDOU A CONHECER E COMPREENDER ONDE SE DEVE BUSCAR APOIO QUANDO PRECISAR?

X	Sim
	Não
	Mais ou menos.

D) QUAL TEMA ABORDADO FOI MAIS RELEVANTE PARA VOCÊ? (ASSINALE QUANTAS QUISER)

	Uso abusivo de drogas
X	Suicídio
X	Gravidez na adolescência
	Uso indevido da internet

E) QUAL A POSSIBILIDADE DE VOCÊ OU SUA FAMÍLIA PROCURAR ALGUM DOS SERVIÇOS OFERECIDO PELO MUNICÍPIO, APRESENTADOS HOJE?

X	Grande possibilidade
	Pouca possibilidade
	Nenhuma possibilidade.

F) QUAL A NOTA QUE VOCÊ ATRIBUI À IMPORTÂNCIA DESSA ATIVIDADE, PARA SUA VIDA E PARA SUA FAMÍLIA? DE 0 A 5. SENDO 0 NENHUMA IMPORTÂNCIA E 5 MUITO IMPORTANTE.

01	02	03	04	05
				X

G) DEIXE SUA SUGESTÃO, RECLAMAÇÃO OU ELOGIO PARA NÓS.

para mim foi muito importante e teles porque  
é uma situação que já aconteceu na minha família



## AVALIAÇÃO DA AÇÃO

A) AVALIE AS ATIVIDADES REALIZADAS HOJE COM UMA NOTA DE 0 A 5, SENDO 0 MUITO RUIM E 5 MUITO BOM.

01	02	03	04	05
			X	

B) VOCÊ ACREDITA QUE OS TEMAS ABORDADOS FORAM OU SERÃO ÚTEIS PARA VOCÊ OU PARA SUA FAMÍLIA EM ALGUM MOMENTO?

	Pouco útil
	Útil
X	Muito útil
	Não fez sentido algum para mim.

C) A RODA DE CONVERSA COM OS PROFISSIONAIS DA REDE DE APOIO TE AJUDOU A CONHECER E COMPREENDER ONDE SE DEVE BUSCAR APOIO QUANDO PRECISAR?

X	Sim
	Não
	Mais ou menos.

D) QUAL TEMA ABORDADO FOI MAIS RELEVANTE PARA VOCÊ? (ASSINALE QUANTAS QUISER)

	Uso abusivo de drogas
	Suicídio
X	Gravidez na adolescência
	Uso indevido da internet

E) QUAL A POSSIBILIDADE DE VOCÊ OU SUA FAMÍLIA PROCURAR ALGUM DOS SERVIÇOS OFERECIDO PELO MUNICÍPIO, APRESENTADOS HOJE?

X	Grande possibilidade
	Pouca possibilidade
	Nenhuma possibilidade.

F) QUAL A NOTA QUE VOCÊ ATRIBUI À IMPORTÂNCIA DESSA ATIVIDADE, PARA SUA VIDA E PARA SUA FAMÍLIA? DE 0 A 5. SENDO 0 NENHUMA IMPORTÂNCIA E 5 MUITO IMPORTANTE.

01	02	03	04	05
				X

G) DEIXE SUA SUGESTÃO, RECLAMAÇÃO OU ELOGIO PARA NÓS.

*Eu gostei muito do teatro, porque abertu bastante sobre com o que temos que ter cuidado. Parabéns a todos os artistas.*

---

---

---

---





## AVALIAÇÃO DA AÇÃO

A) AVALIE AS ATIVIDADES REALIZADAS HOJE COM UMA NOTA DE 0 A 5, SENDO 0 MUITO RUIM E 5 MUITO BOM.

01	02	03	04	05
				X

B) VOCÊ ACREDITA QUE OS TEMAS ABORDADOS FORAM OU SERÃO ÚTEIS PARA VOCÊ OU PARA SUA FAMÍLIA EM ALGUM MOMENTO?

<input type="checkbox"/>	Pouco útil
<input type="checkbox"/>	Útil
<input checked="" type="checkbox"/>	Muito útil
<input type="checkbox"/>	Não fez sentido algum para mim.

C) A RODA DE CONVERSA COM OS PROFISSIONAIS DA REDE DE APOIO TE AJUDOU A CONHECER E COMPREENDER ONDE SE DEVE BUSCAR APOIO QUANDO PRECISAR?

<input checked="" type="checkbox"/>	Sim
<input type="checkbox"/>	Não
<input type="checkbox"/>	Mais ou menos.

D) QUAL TEMA ABORDADO FOI MAIS RELEVANTE PARA VOCÊ? (ASSINALE QUANTAS QUISER)

<input type="checkbox"/>	Uso abusivo de drogas
<input checked="" type="checkbox"/>	Suicídio
<input checked="" type="checkbox"/>	Gravidez na adolescência
<input type="checkbox"/>	Uso indevido da internet

E) QUAL A POSSIBILIDADE DE VOCÊ OU SUA FAMÍLIA PROCURAR ALGUM DOS SERVIÇOS OFERECIDO PELO MUNICÍPIO, APRESENTADOS HOJE?

<input checked="" type="checkbox"/>	Grande possibilidade
<input type="checkbox"/>	Pouca possibilidade
<input type="checkbox"/>	Nenhuma possibilidade.

F) QUAL A NOTA QUE VOCÊ ATRIBUI À IMPORTÂNCIA DESSA ATIVIDADE, PARA SUA VIDA E PARA SUA FAMÍLIA? DE 0 A 5. SENDO 0 NENHUMA IMPORTÂNCIA E 5 MUITO IMPORTANTE.

01	02	03	04	05
				X

G) DEIXE SUA SUGESTÃO, RECLAMAÇÃO OU ELOGIO PARA NÓS.

O tema que foi trabalhado foi bastante do problema que temos na nossa sociedade. Todos estão de parabéns.



## AVALIAÇÃO DA AÇÃO

A) AVALIE AS ATIVIDADES REALIZADAS HOJE COM UMA NOTA DE 0 A 5, SENDO 0 MUITO RUIM E 5 MUITO BOM.

01	02	03	04	05
				X

B) VOCÊ ACREDITA QUE OS TEMAS ABORDADOS FORAM OU SERÃO ÚTEIS PARA VOCÊ OU PARA SUA FAMÍLIA EM ALGUM MOMENTO?

<input type="checkbox"/>	Pouco útil
<input type="checkbox"/>	Útil
X	Muito útil
<input type="checkbox"/>	Não fez sentido algum para mim.

C) A RODA DE CONVERSA COM OS PROFISSIONAIS DA REDE DE APOIO TE AJUDOU A CONHECER E COMPREENDER ONDE SE DEVE BUSCAR APOIO QUANDO PRECISAR?

X	Sim
<input type="checkbox"/>	Não
<input type="checkbox"/>	Mais ou menos.

D) QUAL TEMA ABORDADO FOI MAIS RELEVANTE PARA VOCÊ? (ASSINALE QUANTAS QUISER)

<input type="checkbox"/>	Uso abusivo de drogas
X	Suicídio
<input type="checkbox"/>	Gravidez na adolescência
<input type="checkbox"/>	Uso indevido da internet

E) QUAL A POSSIBILIDADE DE VOCÊ OU SUA FAMÍLIA PROCURAR ALGUM DOS SERVIÇOS OFERECIDO PELO MUNICÍPIO, APRESENTADOS HOJE?

X	Grande possibilidade
<input type="checkbox"/>	Pouca possibilidade
<input type="checkbox"/>	Nenhuma possibilidade.

F) QUAL A NOTA QUE VOCÊ ATRIBUI À IMPORTÂNCIA DESSA ATIVIDADE, PARA SUA VIDA E PARA SUA FAMÍLIA? DE 0 A 5. SENDO 0 NENHUMA IMPORTÂNCIA E 5 MUITO IMPORTANTE.

01	02	03	04	05
				X

G) DEIXE SUA SUGESTÃO, RECLAMAÇÃO OU ELOGIO PARA NÓS.

gostei muito do que o teatro representa, uma rede de apoio e que é sempre bem vindo onde de aqui e aqui com quem nasce e onde.





## AVALIAÇÃO DA AÇÃO

A) AVALIE AS ATIVIDADES REALIZADAS HOJE COM UMA NOTA DE 0 A 5, SENDO 0 MUITO RUIM E 5 MUITO BOM.

01	02	03	04	05
				<input checked="" type="checkbox"/>

B) VOCÊ ACREDITA QUE OS TEMAS ABORDADOS FORAM OU SERÃO ÚTEIS PARA VOCÊ OU PARA SUA FAMÍLIA EM ALGUM MOMENTO?

<input type="checkbox"/>	Pouco útil
<input type="checkbox"/>	Útil
<input checked="" type="checkbox"/>	Muito útil
<input type="checkbox"/>	Não fez sentido algum para mim.

C) A RODA DE CONVERSA COM OS PROFISSIONAIS DA REDE DE APOIO TE AJUDOU A CONHECER E COMPREENDER ONDE SE DEVE BUSCAR APOIO QUANDO PRECISAR?

<input checked="" type="checkbox"/>	Sim
<input type="checkbox"/>	Não
<input type="checkbox"/>	Mais ou menos.

D) QUAL TEMA ABORDADO FOI MAIS RELEVANTE PARA VOCÊ? (ASSINALE QUANTAS QUISER)

<input checked="" type="checkbox"/>	Uso abusivo de drogas
<input checked="" type="checkbox"/>	Suicídio
<input checked="" type="checkbox"/>	Gravidez na adolescência
<input type="checkbox"/>	Uso indevido da internet

E) QUAL A POSSIBILIDADE DE VOCÊ OU SUA FAMÍLIA PROCURAR ALGUM DOS SERVIÇOS OFERECIDO PELO MUNICÍPIO, APRESENTADOS HOJE?

<input checked="" type="checkbox"/>	Grande possibilidade
<input type="checkbox"/>	Pouca possibilidade
<input type="checkbox"/>	Nenhuma possibilidade.

F) QUAL A NOTA QUE VOCÊ ATRIBUI À IMPORTÂNCIA DESSA ATIVIDADE, PARA SUA VIDA E PARA SUA FAMÍLIA? DE 0 A 5. SENDO 0 NENHUMA IMPORTÂNCIA E 5 MUITO IMPORTANTE.

01	02	03	04	05
				<input checked="" type="checkbox"/>

G) DEIXE SUA SUGESTÃO, RECLAMAÇÃO OU ELOGIO PARA NÓS.

*acredite que os temas abordados, foram muito importantes pois é uma das maiores necessidades que temos na sociedade.*



## AVALIAÇÃO DA AÇÃO

A) AVALIE AS ATIVIDADES REALIZADAS HOJE COM UMA NOTA DE 0 A 5, SENDO 0 MUITO RUIM E 5 MUITO BOM.

01	02	03	04	05
				X

B) VOCÊ ACREDITA QUE OS TEMAS ABORDADOS FORAM OU SERÃO ÚTEIS PARÁ VOCÊ OU PARA SUA FAMÍLIA EM ALGUM MOMENTO?

<input type="checkbox"/>	Pouco útil
<input type="checkbox"/>	Útil
<input checked="" type="checkbox"/>	Muito útil
<input type="checkbox"/>	Não fez sentido algum para mim.

C) A RODA DE CONVERSA COM OS PROFISSIONAIS DA REDE DE APOIO TE AJUDOU A CONHECER E COMPREENDER ONDE SE DEVE BUSCAR APOIO QUANDO PRECISAR?

<input checked="" type="checkbox"/>	Sim
<input type="checkbox"/>	Não
<input type="checkbox"/>	Mais ou menos.

D) QUAL TEMA ABORDADO FOI MAIS RELEVANTE PARA VOCÊ? (ASSINALE QUANTAS QUISER)

<input checked="" type="checkbox"/>	Uso abusivo de drogas
<input checked="" type="checkbox"/>	Suicídio
<input checked="" type="checkbox"/>	Gravidez na adolescência
<input type="checkbox"/>	Uso indevido da internet

E) QUAL A POSSIBILIDADE DE VOCÊ OU SUA FAMÍLIA PROCURAR ALGUM DOS SERVIÇOS OFERECIDO PELO MUNICÍPIO, APRESENTADOS HOJE?

<input checked="" type="checkbox"/>	Grande possibilidade
<input type="checkbox"/>	Pouca possibilidade
<input type="checkbox"/>	Nenhuma possibilidade.

F) QUAL A NOTA QUE VOCÊ ATRIBUI À IMPORTÂNCIA DESSA ATIVIDADE, PARA SUA VIDA E PARA SUA FAMÍLIA? DE 0 A 5. SENDO 0 NENHUMA IMPORTÂNCIA E 5 MUITO IMPORTANTE.

01	02	03	04	05
				X

G) DEIXE SUA SUGESTÃO, RECLAMAÇÃO OU ELOGIO PARA NÓS.

TARDE ALHAR MAIS VEZE WA GARVIDES DE ADOLESCENCIA

---

---

---

---

DR





Associação Recanto Tia Cecília  
Rua Sebastião Severino da Paz, 177-Jardim Manchester  
CEP: 13178-451-Sumaré-SP  
CNPJ 05.754.996/0001-44 - Contato: www.recantotiacecilia.org.br(19) 39227652 –  
crecherecantotiacecilia@ig.com.br

## AVALIAÇÃO DA AÇÃO

A) AVALIE AS ATIVIDADES REALIZADAS HOJE COM UMA NOTA DE 0 A 5, SENDO 0 MUITO RUIM E 5 MUITO BOM.

01	02	03	04	05
			X	

B) VOCÊ ACREDITA QUE OS TEMAS ABORDADOS FORAM OU SERÃO ÚTEIS PARA VOCÊ OU PARA SUA FAMÍLIA EM ALGUM MOMENTO?

	Pouco útil
X	Útil
	Muito útil
	Não fez sentido algum para mim.

C) A RODA DE CONVERSA COM OS PROFISSIONAIS DA REDE DE APOIO TE AJUDOU A CONHECER E COMPREENDER ONDE SE DEVE BUSCAR APOIO QUANDO PRECISAR?

X	Sim
	Não
	Mais ou menos.

D) QUAL TEMA ABORDADO FOI MAIS RELEVANTE PARA VOCÊ? (ASSINALE QUANTAS QUISER)

X	Uso abusivo de drogas
	Suicídio
	Gravidez na adolescência
	Uso indevido da internet

E) QUAL A POSSIBILIDADE DE VOCÊ OU SUA FAMÍLIA PROCURAR ALGUM DOS SERVIÇOS OFERECIDO PELO MUNICÍPIO, APRESENTADOS HOJE?

X	Grande possibilidade
	Pouca possibilidade
	Nenhuma possibilidade.

F) QUAL A NOTA QUE VOCÊ ATRIBUI À IMPORTÂNCIA DESSA ATIVIDADE, PARA SUA VIDA E PARA SUA FAMÍLIA? DE 0 A 5. SENDO 0 NENHUMA IMPORTÂNCIA E 5 MUITO IMPORTANTE.

01	02	03	04	05
			X	

G) DEIXE SUA SUGESTÃO, RECLAMAÇÃO OU ELOGIO PARA NÓS.

*Achei que os atores falam bem do assunto.*

---

---

---

---

---



## AVALIAÇÃO DA AÇÃO

A) AVALIE AS ATIVIDADES REALIZADAS HOJE COM UMA NOTA DE 0 A 5, SENDO 0 MUITO RUIM E 5 MUITO BOM.

01	02	03	04	05
			<input checked="" type="checkbox"/>	

B) VOCÊ ACREDITA QUE OS TEMAS ABORDADOS FORAM OU SERÃO ÚTEIS PARA VOCÊ OU PARA SUA FAMÍLIA EM ALGUM MOMENTO?

<input type="checkbox"/>	Pouco útil
<input type="checkbox"/>	Útil
<input checked="" type="checkbox"/>	Muito útil
<input type="checkbox"/>	Não fez sentido algum para mim.

C) A RODA DE CONVERSA COM OS PROFISSIONAIS DA REDE DE APOIO TE AJUDOU A CONHECER E COMPREENDER ONDE SE DEVE BUSCAR APOIO QUANDO PRECISAR?

<input checked="" type="checkbox"/>	Sim
<input type="checkbox"/>	Não
<input type="checkbox"/>	Mais ou menos.

D) QUAL TEMA ABORDADO FOI MAIS RELEVANTE PARA VOCÊ? (ASSINALE QUANTAS QUISER)

<input checked="" type="checkbox"/>	Uso abusivo de drogas
<input type="checkbox"/>	Suicídio
<input type="checkbox"/>	Gravidez na adolescência
<input type="checkbox"/>	Uso indevido da internet

E) QUAL A POSSIBILIDADE DE VOCÊ OU SUA FAMÍLIA PROCURAR ALGUM DOS SERVIÇOS OFERECIDO PELO MUNICÍPIO, APRESENTADOS HOJE?

<input type="checkbox"/>	Grande possibilidade
<input checked="" type="checkbox"/>	Pouca possibilidade
<input type="checkbox"/>	Nenhuma possibilidade.

F) QUAL A NOTA QUE VOCÊ ATRIBUI À IMPORTÂNCIA DESSA ATIVIDADE, PARA SUA VIDA E PARA SUA FAMÍLIA? DE 0 A 5. SENDO 0 NENHUMA IMPORTÂNCIA E 5 MUITO IMPORTANTE.

01	02	03	04	05
		<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	

G) DEIXE SUA SUGESTÃO, RECLAMAÇÃO OU ELOGIO PARA NÓS.

SIM PODE TE MAIS PO APOIO

---

---

---

---

---





## AVALIAÇÃO DA AÇÃO

A) AVALIE AS ATIVIDADES REALIZADAS HOJE COM UMA NOTA DE 0 A 5, SENDO 0 MUITO RUIM E 5 MUITO BOM.

01	02	03	04	05
				X

B) VOCÊ ACREDITA QUE OS TEMAS ABORDADOS FORAM OU SERÃO ÚTEIS PARA VOCÊ OU PARA SUA FAMÍLIA EM ALGUM MOMENTO?

	Pouco útil
	Útil
X	Muito útil
	Não fez sentido algum para mim.

C) A RODA DE CONVERSA COM OS PROFISSIONAIS DA REDE DE APOIO TE AJUDOU A CONHECER E COMPREENDER ONDE SE DEVE BUSCAR APOIO QUANDO PRECISAR?

X	Sim
	Não
	Mais ou menos.

D) QUAL TEMA ABORDADO FOI MAIS RELEVANTE PARA VOCÊ? (ASSINALE QUANTAS QUISER)

X	Uso abusivo de drogas
	Suicídio
	Gravidez na adolescência
	Uso indevido da internet

E) QUAL A POSSIBILIDADE DE VOCÊ OU SUA FAMÍLIA PROCURAR ALGUM DOS SERVIÇOS OFERECIDO PELO MUNICÍPIO, APRESENTADOS HOJE?

	Grande possibilidade
X	Pouca possibilidade
	Nenhuma possibilidade.

F) QUAL A NOTA QUE VOCÊ ATRIBUI À IMPORTÂNCIA DESSA ATIVIDADE, PARA SUA VIDA E PARA SUA FAMÍLIA? DE 0 A 5. SENDO 0 NENHUMA IMPORTÂNCIA E 5 MUITO IMPORTANTE.

01	02	03	04	05
			X	

G) DEIXE SUA SUGESTÃO, RECLAMAÇÃO OU ELOGIO PARA NÓS.

---

---

---

---

---

---



Associação Recanto Tia Cecília  
Rua Sebastião Severino da Paz, 177-Jardim Manchester  
CEP: 13178-451-Sumaré-SP  
CNPJ 05.754.996/0001-44 - Contato: www.recantotiacecilia.org.br(19) 39227652 –  
crecherecantotiacecilia@ig.com.br

## AVALIAÇÃO DA AÇÃO

A) AVALIE AS ATIVIDADES REALIZADAS HOJE COM UMA NOTA DE 0 A 5, SENDO 0 MUITO RUIM E 5 MUITO BOM.

01	02	03	04	05
				<input checked="" type="checkbox"/>

B) VOCÊ ACREDITA QUE OS TEMAS ABORDADOS FORAM OU SERÃO ÚTEIS PARA VOCÊ OU PARA SUA FAMÍLIA EM ALGUM MOMENTO?

<input type="checkbox"/>	Pouco útil
<input type="checkbox"/>	Útil
<input type="checkbox"/>	Muito útil
<input checked="" type="checkbox"/>	Não fez sentido algum para mim.

C) A RODA DE CONVERSA COM OS PROFISSIONAIS DA REDE DE APOIO TE AJUDOU A CONHECER E COMPREENDER ONDE SE DEVE BUSCAR APOIO QUANDO PRECISAR?

<input checked="" type="checkbox"/>	Sim
<input type="checkbox"/>	Não
<input type="checkbox"/>	Mais ou menos.

D) QUAL TEMA ABORDADO FOI MAIS RELEVANTE PARA VOCÊ? (ASSINALE QUANTAS QUIZER)

<input type="checkbox"/>	Uso abusivo de drogas
<input checked="" type="checkbox"/>	Suicídio
<input checked="" type="checkbox"/>	Gravidez na adolescência
<input checked="" type="checkbox"/>	Uso indevido da internet

E) QUAL A POSSIBILIDADE DE VOCÊ OU SUA FAMÍLIA PROCURAR ALGUM DOS SERVIÇOS OFERECIDO PELO MUNICÍPIO, APRESENTADOS HOJE?

<input type="checkbox"/>	Grande possibilidade
<input type="checkbox"/>	Pouca possibilidade
<input checked="" type="checkbox"/>	Nenhuma possibilidade.

F) QUAL A NOTA QUE VOCÊ ATRIBUI À IMPORTÂNCIA DESSA ATIVIDADE, PARA SUA VIDA E PARA SUA FAMÍLIA? DE 0 A 5. SENDO 0 NENHUMA IMPORTÂNCIA E 5 MUITO IMPORTANTE.

01	02	03	04	05
		<input checked="" type="checkbox"/>		

G) DEIXE SUA SUGESTÃO, RECLAMAÇÃO OU ELOGIO PARA NÓS.

---

---

---

---

---

---





## AVALIAÇÃO DA AÇÃO

A) AVALIE AS ATIVIDADES REALIZADAS HOJE COM UMA NOTA DE 0 A 5, SENDO 0 MUITO RUIM E 5 MUITO BOM.

01	02	03	04	05
	X			

B) VOCÊ ACREDITA QUE OS TEMAS ABORDADOS FORAM OU SERÃO ÚTEIS PARA VOCÊ OU PARA SUA FAMÍLIA EM ALGUM MOMENTO?

X	Pouco útil
	Útil
	Muito útil
	Não fez sentido algum para mim.

C) A RODA DE CONVERSA COM OS PROFISSIONAIS DA REDE DE APOIO TE AJUDOU A CONHECER E COMPREENDER ONDE SE DEVE BUSCAR APOIO QUANDO PRECISAR?

	Sim
X	Não
	Mais ou menos.

D) QUAL TEMA ABORDADO FOI MAIS RELEVANTE PARA VOCÊ? (ASSINALE QUANTAS QUISER)

	Uso abusivo de drogas
X	Suicídio
	Gravidez na adolescência
	Uso indevido da internet

E) QUAL A POSSIBILIDADE DE VOCÊ OU SUA FAMÍLIA PROCURAR ALGUM DOS SERVIÇOS OFERECIDO PELO MUNICÍPIO, APRESENTADOS HOJE?

X	Grande possibilidade
	Pouca possibilidade
	Nenhuma possibilidade.

F) QUAL A NOTA QUE VOCÊ ATRIBUI À IMPORTÂNCIA DESSA ATIVIDADE, PARA SUA VIDA E PARA SUA FAMÍLIA? DE 0 A 5. SENDO 0 NENHUMA IMPORTÂNCIA E 5 MUITO IMPORTANTE.

01	02	03	04	05
	X			

G) DEIXE SUA SUGESTÃO, RECLAMAÇÃO OU ELOGIO PARA NÓS.

*Don*

---

---

---

---

---



Associação Recanto Tia Cecília  
Rua Sebastião Severino da Paz, 177-Jardim Manchester  
CEP: 13178-451-Sumaré-SP  
CNPJ 05.754.996/0001-44 - Contato: www.recantotiacecilia.org.br(19) 39227652 –  
crecherecantotiacecilia@ig.com.br

## AVALIAÇÃO DA AÇÃO

A) AVALIE AS ATIVIDADES REALIZADAS HOJE COM UMA NOTA DE 0 A 5, SENDO 0 MUITO RUIM E 5 MUITO BOM.

01	02	03	04	05
				X

B) VOCÊ ACREDITA QUE OS TEMAS ABORDADOS FORAM OU SERÃO ÚTEIS PARA VOCÊ OU PARA SUA FAMÍLIA EM ALGUM MOMENTO?

	Pouco útil
X	Útil
	Muito útil
	Não fez sentido algum para mim.

C) A RODA DE CONVERSA COM OS PROFISSIONAIS DA REDE DE APOIO TE AJUDOU A CONHECER E COMPREENDER ONDE SE DEVE BUSCAR APOIO QUANDO PRECISAR?

X	Sim
	Não
	Mais ou menos.

D) QUAL TEMA ABORDADO FOI MAIS RELEVANTE PARA VOCÊ? (ASSINALE QUANTAS QUISER)

	Uso abusivo de drogas
	Suicídio
X	Gravidez na adolescência
	Uso indevido da internet

E) QUAL A POSSIBILIDADE DE VOCÊ OU SUA FAMÍLIA PROCURAR ALGUM DOS SERVIÇOS OFERECIDO PELO MUNICÍPIO, APRESENTADOS HOJE?

	Grande possibilidade
	Pouca possibilidade
X	Nenhuma possibilidade.

F) QUAL A NOTA QUE VOCÊ ATRIBUI À IMPORTÂNCIA DESSA ATIVIDADE, PARA SUA VIDA E PARA SUA FAMÍLIA? DE 0 A 5. SENDO 0 NENHUMA IMPORTÂNCIA E 5 MUITO IMPORTANTE.

01	02	03	04	05
	X			

G) DEIXE SUA SUGESTÃO, RECLAMAÇÃO OU ELOGIO PARA NÓS.

---

---

---

---

---

---





## AVALIAÇÃO DA AÇÃO

A) AVALIE AS ATIVIDADES REALIZADAS HOJE COM UMA NOTA DE 0 A 5, SENDO 0 MUITO RUIM E 5 MUITO BOM.

01	02	03	04	05
				X

B) VOCÊ ACREDITA QUE OS TEMAS ABORDADOS FORAM OU SERÃO ÚTEIS PARA VOCÊ OU PARA SUA FAMÍLIA EM ALGUM MOMENTO?

<input type="checkbox"/>	Pouco útil
<input type="checkbox"/>	Útil
<input checked="" type="checkbox"/>	Muito útil
<input type="checkbox"/>	Não fez sentido algum para mim.

C) A RODA DE CONVERSA COM OS PROFISSIONAIS DA REDE DE APOIO TE AJUDOU A CONHECER E COMPREENDER ONDE SE DEVE BUSCAR APOIO QUANDO PRECISAR?

<input checked="" type="checkbox"/>	Sim
<input type="checkbox"/>	Não
<input type="checkbox"/>	Mais ou menos.

D) QUAL TEMA ABORDADO FOI MAIS RELEVANTE PARA VOCÊ? (ASSINALE QUANTAS QUISER)

<input checked="" type="checkbox"/>	Uso abusivo de drogas
<input checked="" type="checkbox"/>	Suicídio
<input checked="" type="checkbox"/>	Gravidez na adolescência
<input type="checkbox"/>	Uso indevido da internet

E) QUAL A POSSIBILIDADE DE VOCÊ OU SUA FAMÍLIA PROCURAR ALGUM DOS SERVIÇOS OFERECIDO PELO MUNICÍPIO, APRESENTADOS HOJE?

<input checked="" type="checkbox"/>	Grande possibilidade
<input type="checkbox"/>	Pouca possibilidade
<input type="checkbox"/>	Nenhuma possibilidade.

F) QUAL A NOTA QUE VOCÊ ATRIBUI À IMPORTÂNCIA DESSA ATIVIDADE, PARA SUA VIDA E PARA SUA FAMÍLIA? DE 0 A 5. SENDO 0 NENHUMA IMPORTÂNCIA E 5 MUITO IMPORTANTE.

01	02	03	04	05
				X

G) DEIXE SUA SUGESTÃO, RECLAMAÇÃO OU ELOGIO PARA NÓS.

Obrigado pelas informações.

---

---

---

---

---



## AVALIAÇÃO DA AÇÃO

A) AVALIE AS ATIVIDADES REALIZADAS HOJE COM UMA NOTA DE 0 A 5, SENDO 0 MUITO RUIM E 5 MUITO BOM.

01	02	03	04	05
				X

B) VOCÊ ACREDITA QUE OS TEMAS ABORDADOS FORAM OU SERÃO ÚTEIS PARA VOCÊ OU PARA SUA FAMÍLIA EM ALGUM MOMENTO?

	Pouco útil
	Útil
X	Muito útil
	Não fez sentido algum para mim.

C) A RODA DE CONVERSA COM OS PROFISSIONAIS DA REDE DE APOIO TE AJUDOU A CONHECER E COMPREENDER ONDE SE DEVE BUSCAR APOIO QUANDO PRECISAR?

X	Sim
	Não
	Mais ou menos.

D) QUAL TEMA ABORDADO FOI MAIS RELEVANTE PARA VOCÊ? (ASSINALE QUANTAS QUISER)

X	Uso abusivo de drogas
X	Suicídio
X	Gravidez na adolescência
	Uso indevido da internet

E) QUAL A POSSIBILIDADE DE VOCÊ OU SUA FAMÍLIA PROCURAR ALGUM DOS SERVIÇOS OFERECIDO PELO MUNICÍPIO, APRESENTADOS HOJE?

X	Grande possibilidade
	Pouca possibilidade
	Nenhuma possibilidade.

F) QUAL A NOTA QUE VOCÊ ATRIBUI À IMPORTÂNCIA DESSA ATIVIDADE, PARA SUA VIDA E PARA SUA FAMÍLIA? DE 0 A 5. SENDO 0 NENHUMA IMPORTÂNCIA E 5 MUITO IMPORTANTE.

01	02	03	04	05
				X

G) DEIXE SUA SUGESTÃO, RECLAMAÇÃO OU ELOGIO PARA NÓS.

---

---

---

---

---

---

---





Associação Recanto Tia Cecília  
Rua Sebastião Severino da Paz, 177-Jardim Manchester  
CEP: 13178-451-Sumaré-SP  
CNPJ 05.754.996/0001-44 - Contato: www.recantotiacecilia.org.br(19) 39227652 –  
crecherecantotiacecilia@ig.com.br

## AVALIAÇÃO DA AÇÃO

A) AVALIE AS ATIVIDADES REALIZADAS HOJE COM UMA NOTA DE 0 A 5, SENDO 0 MUITO RUIM E 5 MUITO BOM.

01	02	03	04	05
				X

B) VOCÊ ACREDITA QUE OS TEMAS ABORDADOS FORAM OU SERÃO ÚTEIS PARA VOCÊ OU PARA SUA FAMÍLIA EM ALGUM MOMENTO?

<input type="checkbox"/>	Pouco útil
<input type="checkbox"/>	Útil
<input checked="" type="checkbox"/>	Muito útil
<input type="checkbox"/>	Não fez sentido algum para mim.

C) A RODA DE CONVERSA COM OS PROFISSIONAIS DA REDE DE APOIO TE AJUDOU A CONHECER E COMPREENDER ONDE SE DEVE BUSCAR APOIO QUANDO PRECISAR?

<input checked="" type="checkbox"/>	Sim
<input type="checkbox"/>	Não
<input type="checkbox"/>	Mais ou menos.

D) QUAL TEMA ABORDADO FOI MAIS RELEVANTE PARA VOCÊ? (ASSINALE QUANTAS QUISER)

<input checked="" type="checkbox"/>	Uso abusivo de drogas
<input checked="" type="checkbox"/>	Suicídio
<input checked="" type="checkbox"/>	Gravidez na adolescência
<input type="checkbox"/>	Uso indevido da internet

E) QUAL A POSSIBILIDADE DE VOCÊ OU SUA FAMÍLIA PROCURAR ALGUM DOS SERVIÇOS OFERECIDO PELO MUNICÍPIO, APRESENTADOS HOJE?

<input checked="" type="checkbox"/>	Grande possibilidade
<input type="checkbox"/>	Pouca possibilidade
<input type="checkbox"/>	Nenhuma possibilidade.

F) QUAL A NOTA QUE VOCÊ ATRIBUI À IMPORTÂNCIA DESSA ATIVIDADE, PARA SUA VIDA E PARA SUA FAMÍLIA? DE 0 A 5. SENDO 0 NENHUMA IMPORTÂNCIA E 5 MUITO IMPORTANTE.

01	02	03	04	05
				X

G) DEIXE SUA SUGESTÃO, RECLAMAÇÃO OU ELOGIO PARA NÓS.

*trabalhar mais nesse na gravidez na adolescência*

---

---

---

---



## AVALIAÇÃO DA AÇÃO

A) AVALIE AS ATIVIDADES REALIZADAS HOJE COM UMA NOTA DE 0 A 5, SENDO 0 MUITO RUIM E 5 MUITO BOM.

01	02	03	04	05
				5

B) VOCÊ ACREDITA QUE OS TEMAS ABORDADOS FORAM OU SERÃO ÚTEIS PARA VOCÊ OU PARA SUA FAMÍLIA EM ALGUM MOMENTO?

<input type="checkbox"/>	Pouco útil
<input type="checkbox"/>	Útil
<input checked="" type="checkbox"/>	Muito útil
<input type="checkbox"/>	Não fez sentido algum para mim.

C) A RODA DE CONVERSA COM OS PROFISSIONAIS DA REDE DE APOIO TE AJUDOU A CONHECER E COMPREENDER ONDE SE DEVE BUSCAR APOIO QUANDO PRECISAR?

<input checked="" type="checkbox"/>	Sim
<input type="checkbox"/>	Não
<input type="checkbox"/>	Mais ou menos.

D) QUAL TEMA ABORDADO FOI MAIS RELEVANTE PARA VOCÊ? (ASSINALE QUANTAS QUISER)

<input checked="" type="checkbox"/>	Uso abusivo de drogas
<input checked="" type="checkbox"/>	Suicídio
<input type="checkbox"/>	Gravidez na adolescência
<input type="checkbox"/>	Uso indevido da internet

E) QUAL A POSSIBILIDADE DE VOCÊ OU SUA FAMÍLIA PROCURAR ALGUM DOS SERVIÇOS OFERECIDO PELO MUNICÍPIO, APRESENTADOS HOJE?

<input checked="" type="checkbox"/>	Grande possibilidade
<input type="checkbox"/>	Pouca possibilidade
<input type="checkbox"/>	Nenhuma possibilidade.

F) QUAL A NOTA QUE VOCÊ ATRIBUI À IMPORTÂNCIA DESSA ATIVIDADE, PARA SUA VIDA E PARA SUA FAMÍLIA? DE 0 A 5. SENDO 0 NENHUMA IMPORTÂNCIA E 5 MUITO IMPORTANTE.

01	02	03	04	05
				5

G) DEIXE SUA SUGESTÃO, RECLAMAÇÃO OU ELOGIO PARA NÓS.

---

---

---

---

---





## AVALIAÇÃO DA AÇÃO

A) AVALIE AS ATIVIDADES REALIZADAS HOJE COM UMA NOTA DE 0 A 5, SENDO 0 MUITO RUIM E 5 MUITO BOM.

01	02	03	04	05
				<input checked="" type="checkbox"/>

B) VOCÊ ACREDITA QUE OS TEMAS ABORDADOS FORAM OU SERÃO ÚTEIS PARA VOCÊ OU PARA SUA FAMÍLIA EM ALGUM MOMENTO?

<input type="checkbox"/>	Pouco útil
<input type="checkbox"/>	Útil
<input checked="" type="checkbox"/>	Muito útil
<input type="checkbox"/>	Não fez sentido algum para mim.

C) A RODA DE CONVERSA COM OS PROFISSIONAIS DA REDE DE APOIO TE AJUDOU A CONHECER E COMPREENDER ONDE SE DEVE BUSCAR APOIO QUANDO PRECISAR?

<input checked="" type="checkbox"/>	Sim
<input type="checkbox"/>	Não
<input type="checkbox"/>	Mais ou menos.

D) QUAL TEMA ABORDADO FOI MAIS RELEVANTE PARA VOCÊ? (ASSINALE QUANTAS QUISER)

<input checked="" type="checkbox"/>	Uso abusivo de drogas
<input checked="" type="checkbox"/>	Suicídio
<input checked="" type="checkbox"/>	Gravidez na adolescência
<input checked="" type="checkbox"/>	Uso indevido da internet

E) QUAL A POSSIBILIDADE DE VOCÊ OU SUA FAMÍLIA PROCURAR ALGUM DOS SERVIÇOS OFERECIDO PELO MUNICÍPIO, APRESENTADOS HOJE?

<input checked="" type="checkbox"/>	Grande possibilidade
<input type="checkbox"/>	Pouca possibilidade
<input type="checkbox"/>	Nenhuma possibilidade.

F) QUAL A NOTA QUE VOCÊ ATRIBUI À IMPORTÂNCIA DESSA ATIVIDADE, PARA SUA VIDA E PARA SUA FAMÍLIA? DE 0 A 5. SENDO 0 NENHUMA IMPORTÂNCIA E 5 MUITO IMPORTANTE.

01	02	03	04	05
				<input checked="" type="checkbox"/>

G) DEIXE SUA SUGESTÃO, RECLAMAÇÃO OU ELOGIO PARA NÓS.

---

---

---

---

---

---



## AVALIAÇÃO DA AÇÃO

A) AVALIE AS ATIVIDADES REALIZADAS HOJE COM UMA NOTA DE 0 A 5, SENDO 0 MUITO RUIM E 5 MUITO BOM.

01	02	03	04	05
				X

B) VOCÊ ACREDITA QUE OS TEMAS ABORDADOS FORAM OU SERÃO ÚTEIS PARA VOCÊ OU PARA SUA FAMÍLIA EM ALGUM MOMENTO?

<input type="checkbox"/>	Pouco útil
<input type="checkbox"/>	Útil
<input checked="" type="checkbox"/>	Muito útil
<input type="checkbox"/>	Não fez sentido algum para mim.

C) A RODA DE CONVERSA COM OS PROFISSIONAIS DA REDE DE APOIO TE AJUDOU A CONHECER E COMPREENDER ONDE SE DEVE BUSCAR APOIO QUANDO PRECISAR?

<input checked="" type="checkbox"/>	Sim
<input type="checkbox"/>	Não
<input type="checkbox"/>	Mais ou menos.

D) QUAL TEMA ABORDADO FOI MAIS RELEVANTE PARA VOCÊ? (ASSINALE QUANTAS QUISER)

<input checked="" type="checkbox"/>	Uso abusivo de drogas
<input checked="" type="checkbox"/>	Suicídio
<input checked="" type="checkbox"/>	Gravidez na adolescência
<input checked="" type="checkbox"/>	Uso indevido da internet

E) QUAL A POSSIBILIDADE DE VOCÊ OU SUA FAMÍLIA PROCURAR ALGUM DOS SERVIÇOS OFERECIDO PELO MUNICÍPIO, APRESENTADOS HOJE?

<input checked="" type="checkbox"/>	Grande possibilidade
<input type="checkbox"/>	Pouca possibilidade
<input type="checkbox"/>	Nenhuma possibilidade.

F) QUAL A NOTA QUE VOCÊ ATRIBUI À IMPORTÂNCIA DESSA ATIVIDADE, PARA SUA VIDA E PARA SUA FAMÍLIA? DE 0 A 5. SENDO 0 NENHUMA IMPORTÂNCIA E 5 MUITO IMPORTANTE.

01	02	03	04	05
				X

G) DEIXE SUA SUGESTÃO, RECLAMAÇÃO OU ELOGIO PARA NÓS.

---

---

---

---

---

---





Associação Recanto Tia Cecília  
Rua Sebastião Severino da Paz, 177-Jardim Manchester  
CEP: 13178-451-Sumaré-SP  
CNPJ 05.754.996/0001-44 - Contato: www.recantotiacecilia.org.br(19) 39227652 –  
crecherecantotiacecilia@ig.com.br

## AVALIAÇÃO DA AÇÃO

A) AVALIE AS ATIVIDADES REALIZADAS HOJE COM UMA NOTA DE 0 A 5, SENDO 0 MUITO RUIM E 5 MUITO BOM.

01	02	03	04	05
				X

B) VOCÊ ACREDITA QUE OS TEMAS ABORDADOS FORAM OU SERÃO ÚTEIS PARA VOCÊ OU PARA SUA FAMÍLIA EM ALGUM MOMENTO?

	Pouco útil
	Útil
X	Muito útil
	Não fez sentido algum para mim.

C) A RODA DE CONVERSA COM OS PROFISSIONAIS DA REDE DE APOIO TE AJUDOU A CONHECER E COMPREENDER ONDE SE DEVE BUSCAR APOIO QUANDO PRECISAR?

X	Sim
	Não
	Mais ou menos.

D) QUAL TEMA ABORDADO FOI MAIS RELEVANTE PARA VOCÊ? (ASSINALE QUANTAS QUISER)

X	Uso abusivo de drogas
X	Suicídio
X	Gravidez na adolescência
X	Uso indevido da internet

E) QUAL A POSSIBILIDADE DE VOCÊ OU SUA FAMÍLIA PROCURAR ALGUM DOS SERVIÇOS OFERECIDO PELO MUNICÍPIO, APRESENTADOS HOJE?

X	Grande possibilidade
	Pouca possibilidade
	Nenhuma possibilidade.

F) QUAL A NOTA QUE VOCÊ ATRIBUI À IMPORTÂNCIA DESSA ATIVIDADE, PARA SUA VIDA E PARA SUA FAMÍLIA? DE 0 A 5. SENDO 0 NENHUMA IMPORTÂNCIA E 5 MUITO IMPORTANTE.

01	02	03	04	05
				X

G) DEIXE SUA SUGESTÃO, RECLAMAÇÃO OU ELOGIO PARA NÓS.

---

---

---

---

---

---



## AVALIAÇÃO DA AÇÃO

A) AVALIE AS ATIVIDADES REALIZADAS HOJE COM UMA NOTA DE 0 A 5, SENDO 0 MUITO RUIM E 5 MUITO BOM.

01	02	03	04	05

B) VOCÊ ACREDITA QUE OS TEMAS ABORDADOS FORAM OU SERÃO ÚTEIS PARA VOCÊ OU PARA SUA FAMÍLIA EM ALGUM MOMENTO?

<input type="checkbox"/>	Pouco útil
<input type="checkbox"/>	Útil
<input checked="" type="checkbox"/>	Muito útil <input checked="" type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	Não fez sentido algum para mim.

C) A RODA DE CONVERSA COM OS PROFISSIONAIS DA REDE DE APOIO TE AJUDOU A CONHECER E COMPREENDER ONDE SE DEVE BUSCAR APOIO QUANDO PRECISAR?

<input checked="" type="checkbox"/>	Sim <input checked="" type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	Não
<input type="checkbox"/>	Mais ou menos.

D) QUAL TEMA ABORDADO FOI MAIS RELEVANTE PARA VOCÊ? (ASSINALE QUANTAS QUISER)

<input checked="" type="checkbox"/>	Uso abusivo de drogas <input checked="" type="checkbox"/>
<input checked="" type="checkbox"/>	Suicídio
<input checked="" type="checkbox"/>	Gravidez na adolescência <input checked="" type="checkbox"/>
<input checked="" type="checkbox"/>	Uso indevido da internet

E) QUAL A POSSIBILIDADE DE VOCÊ OU SUA FAMÍLIA PROCURAR ALGUM DOS SERVIÇOS OFERECIDO PELO MUNICÍPIO, APRESENTADOS HOJE?

<input checked="" type="checkbox"/>	Grande possibilidade <input checked="" type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	Pouca possibilidade
<input type="checkbox"/>	Nenhuma possibilidade.

F) QUAL A NOTA QUE VOCÊ ATRIBUI À IMPORTÂNCIA DESSA ATIVIDADE, PARA SUA VIDA E PARA SUA FAMÍLIA? DE 0 A 5. SENDO 0 NENHUMA IMPORTÂNCIA E 5 MUITO IMPORTANTE.

01	02	03	04	05
				<input checked="" type="checkbox"/>

G) DEIXE SUA SUGESTÃO, RECLAMAÇÃO OU ELOGIO PARA NÓS.

---

---

---

---

---

---





## AVALIAÇÃO DA AÇÃO

A) AVALIE AS ATIVIDADES REALIZADAS HOJE COM UMA NOTA DE 0 A 5, SENDO 0 MUITO RUIM E 5 MUITO BOM.

01	02	03	04	05
				X

B) VOCÊ ACREDITA QUE OS TEMAS ABORDADOS FORAM OU SERÃO ÚTEIS PARA VOCÊ OU PARA SUA FAMÍLIA EM ALGUM MOMENTO?

<input type="checkbox"/>	Pouco útil
<input type="checkbox"/>	Útil
<input checked="" type="checkbox"/>	Muito útil
<input type="checkbox"/>	Não fez sentido algum para mim.

C) A RODA DE CONVERSA COM OS PROFISSIONAIS DA REDE DE APOIO TE AJUDOU A CONHECER E COMPREENDER ONDE SE DEVE BUSCAR APOIO QUANDO PRECISAR?

<input checked="" type="checkbox"/>	Sim
<input type="checkbox"/>	Não
<input type="checkbox"/>	Mais ou menos.

D) QUAL TEMA ABORDADO FOI MAIS RELEVANTE PARA VOCÊ? (ASSINALE QUANTAS QUISER)

<input checked="" type="checkbox"/>	Uso abusivo de drogas
<input checked="" type="checkbox"/>	Suicídio
<input checked="" type="checkbox"/>	Gravidez na adolescência
<input checked="" type="checkbox"/>	Uso indevido da internet

E) QUAL A POSSIBILIDADE DE VOCÊ OU SUA FAMÍLIA PROCURAR ALGUM DOS SERVIÇOS OFERECIDO PELO MUNICÍPIO, APRESENTADOS HOJE?

<input checked="" type="checkbox"/>	Grande possibilidade
<input type="checkbox"/>	Pouca possibilidade
<input type="checkbox"/>	Nenhuma possibilidade.

F) QUAL A NOTA QUE VOCÊ ATRIBUI À IMPORTÂNCIA DESSA ATIVIDADE, PARA SUA VIDA E PARA SUA FAMÍLIA? DE 0 A 5. SENDO 0 NENHUMA IMPORTÂNCIA E 5 MUITO IMPORTANTE.

01	02	03	04	05
				X

G) DEIXE SUA SUGESTÃO, RECLAMAÇÃO OU ELOGIO PARA NÓS.

NO CEIS FORAM MUITO BEM  
SONHO GOSTEJADA PARTE DAS DROGAS  
QUE ELA MORREU



## AVALIAÇÃO DA AÇÃO

A) AVALIE AS ATIVIDADES REALIZADAS HOJE COM UMA NOTA DE 0 A 5, SENDO 0 MUITO RUIM E 5 MUITO BOM.

01	02	03	04	05
				X

B) VOCÊ ACREDITA QUE OS TEMAS ABORDADOS FORAM OU SERÃO ÚTEIS PARA VOCÊ OU PARA SUA FAMÍLIA EM ALGUM MOMENTO?

	Pouco útil
	Útil
X	Muito útil
	Não fez sentido algum para mim.

C) A RODA DE CONVERSA COM OS PROFISSIONAIS DA REDE DE APOIO TE AJUDOU A CONHECER E COMPREENDER ONDE SE DEVE BUSCAR APOIO QUANDO PRECISAR?

	Sim
	Não
X	Mais ou menos.

D) QUAL TEMA ABORDADO FOI MAIS RELEVANTE PARA VOCÊ? (ASSINALE QUANTAS QUISER)

X	Uso abusivo de drogas
X	Suicídio
X	Gravidez na adolescência
X	Uso indevido da internet

E) QUAL A POSSIBILIDADE DE VOCÊ OU SUA FAMÍLIA PROCURAR ALGUM DOS SERVIÇOS OFERECIDO PELO MUNICÍPIO, APRESENTADOS HOJE?

X	Grande possibilidade
	Pouca possibilidade
	Nenhuma possibilidade.

F) QUAL A NOTA QUE VOCÊ ATRIBUI À IMPORTÂNCIA DESSA ATIVIDADE, PARA SUA VIDA E PARA SUA FAMÍLIA? DE 0 A 5. SENDO 0 NENHUMA IMPORTÂNCIA E 5 MUITO IMPORTANTE.

01	02	03	04	05
				X

G) DEIXE SUA SUGESTÃO, RECLAMAÇÃO OU ELOGIO PARA NÓS.

EU GOSTEI MUITO

---

---

---

---

---





## AVALIAÇÃO DA AÇÃO

A) AVALIE AS ATIVIDADES REALIZADAS HOJE COM UMA NOTA DE 0 A 5, SENDO 0 MUITO RUIM E 5 MUITO BOM.

01	02	03	04	05
				<input checked="" type="checkbox"/>

B) VOCÊ ACREDITA QUE OS TEMAS ABORDADOS FORAM OU SERÃO ÚTEIS PARA VOCÊ OU PARA SUA FAMÍLIA EM ALGUM MOMENTO?

<input type="checkbox"/>	Pouco útil
<input type="checkbox"/>	Útil
<input checked="" type="checkbox"/>	Muito útil
<input type="checkbox"/>	Não fez sentido algum para mim.

C) A RODA DE CONVERSA COM OS PROFISSIONAIS DA REDE DE APOIO TE AJUDOU A CONHECER E COMPREENDER ONDE SE DEVE BUSCAR APOIO QUANDO PRECISAR?

<input type="checkbox"/>	Sim
<input type="checkbox"/>	Não
<input checked="" type="checkbox"/>	Mais ou menos.

D) QUAL TEMA ABORDADO FOI MAIS RELEVANTE PARA VOCÊ? (ASSINALE QUANTAS QUISER)

<input checked="" type="checkbox"/>	Uso abusivo de drogas
<input checked="" type="checkbox"/>	Suicídio
<input checked="" type="checkbox"/>	Gravidez na adolescência
<input checked="" type="checkbox"/>	Uso indevido da internet

E) QUAL A POSSIBILIDADE DE VOCÊ OU SUA FAMÍLIA PROCURAR ALGUM DOS SERVIÇOS OFERECIDO PELO MUNICÍPIO, APRESENTADOS HOJE?

<input checked="" type="checkbox"/>	Grande possibilidade
<input type="checkbox"/>	Pouca possibilidade
<input type="checkbox"/>	Nenhuma possibilidade.

F) QUAL A NOTA QUE VOCÊ ATRIBUI À IMPORTÂNCIA DESSA ATIVIDADE, PARA SUA VIDA E PARA SUA FAMÍLIA? DE 0 A 5. SENDO 0 NENHUMA IMPORTÂNCIA E 5 MUITO IMPORTANTE.

01	02	03	04	05
				<input checked="" type="checkbox"/>

G) DEIXE SUA SUGESTÃO, RECLAMAÇÃO OU ELOGIO PARA NÓS.

*tel esta atividade de 1 a três Meses.*

---

---

---

---

---



## AVALIAÇÃO DA AÇÃO

A) AVALIE AS ATIVIDADES REALIZADAS HOJE COM UMA NOTA DE 0 A 5, SENDO 0 MUITO RUIM E 5 MUITO BOM.

01	02	03	04	05
			X	

B) VOCÊ ACREDITA QUE OS TEMAS ABORDADOS FORAM OU SERÃO ÚTEIS PARA VOCÊ OU PARA SUA FAMÍLIA EM ALGUM MOMENTO?

<input type="checkbox"/>	Pouco útil
<input type="checkbox"/>	Útil
<input checked="" type="checkbox"/>	Muito útil
<input type="checkbox"/>	Não fez sentido algum para mim.

C) A RODA DE CONVERSA COM OS PROFISSIONAIS DA REDE DE APOIO TE AJUDOU A CONHECER E COMPREENDER ONDE SE DEVE BUSCAR APOIO QUANDO PRECISAR?

<input type="checkbox"/>	Sim
<input type="checkbox"/>	Não
<input checked="" type="checkbox"/>	Mais ou menos.

D) QUAL TEMA ABORDADO FOI MAIS RELEVANTE PARA VOCÊ? (ASSINALE QUANTAS QUISER)

<input checked="" type="checkbox"/>	Uso abusivo de drogas
<input checked="" type="checkbox"/>	Suicídio
<input checked="" type="checkbox"/>	Gravidez na adolescência
<input checked="" type="checkbox"/>	Uso indevido da internet

E) QUAL A POSSIBILIDADE DE VOCÊ OU SUA FAMÍLIA PROCURAR ALGUM DOS SERVIÇOS OFERECIDO PELO MUNICÍPIO, APRESENTADOS HOJE?

<input checked="" type="checkbox"/>	Grande possibilidade
<input type="checkbox"/>	Pouca possibilidade
<input type="checkbox"/>	Nenhuma possibilidade.

F) QUAL A NOTA QUE VOCÊ ATRIBUI À IMPORTÂNCIA DESSA ATIVIDADE, PARA SUA VIDA E PARA SUA FAMÍLIA? DE 0 A 5. SENDO 0 NENHUMA IMPORTÂNCIA E 5 MUITO IMPORTANTE.

01	02	03	04	05
				X

G) DEIXE SUA SUGESTÃO, RECLAMAÇÃO OU ELOGIO PARA NÓS.

MUITO BOM

---

---

---

---

---





## AVALIAÇÃO DA AÇÃO

A) AVALIE AS ATIVIDADES REALIZADAS HOJE COM UMA NOTA DE 0 A 5, SENDO 0 MUITO RUIM E 5 MUITO BOM.

01	02	03	04	05
			X	X

B) VOCÊ ACREDITA QUE OS TEMAS ABORDADOS FORAM OU SERÃO ÚTEIS PARA VOCÊ OU PARA SUA FAMÍLIA EM ALGUM MOMENTO?

	Pouco útil
	Útil
X	Muito útil
	Não fez sentido algum para mim.

C) A RODA DE CONVERSA COM OS PROFISSIONAIS DA REDE DE APOIO TE AJUDOU A CONHECER E COMPREENDER ONDE SE DEVE BUSCAR APOIO QUANDO PRECISAR?

	Sim
	Não
X	Mais ou menos.

D) QUAL TEMA ABORDADO FOI MAIS RELEVANTE PARA VOCÊ? (ASSINALE QUANTAS QUISER)

X	Uso abusivo de drogas
X	Suicídio
X	Gravidez na adolescência
X	Uso indevido da internet

E) QUAL A POSSIBILIDADE DE VOCÊ OU SUA FAMÍLIA PROCURAR ALGUM DOS SERVIÇOS OFERECIDO PELO MUNICÍPIO, APRESENTADOS HOJE?

X	Grande possibilidade
	Pouca possibilidade
	Nenhuma possibilidade.

F) QUAL A NOTA QUE VOCÊ ATRIBUI À IMPORTÂNCIA DESSA ATIVIDADE, PARA SUA VIDA E PARA SUA FAMÍLIA? DE 0 A 5. SENDO 0 NENHUMA IMPORTÂNCIA E 5 MUITO IMPORTANTE.

01	02	03	04	05
				X

G) DEIXE SUA SUGESTÃO, RECLAMAÇÃO OU ELOGIO PARA NÓS.

*Muito Bom*

---

---

---

---

---



## AVALIAÇÃO DA AÇÃO

A) AVALIE AS ATIVIDADES REALIZADAS HOJE COM UMA NOTA DE 0 A 5, SENDO 0 MUITO RUIM E 5 MUITO BOM.

01	02	03	04	05
			<input checked="" type="checkbox"/>	

B) VOCÊ ACREDITA QUE OS TEMAS ABORDADOS FORAM OU SERÃO ÚTEIS PARA VOCÊ OU PARA SUA FAMÍLIA EM ALGUM MOMENTO?

<input type="checkbox"/>	Pouco útil
<input type="checkbox"/>	Útil
<input checked="" type="checkbox"/>	Muito útil
<input type="checkbox"/>	Não fez sentido algum para mim.

C) A RODA DE CONVERSA COM OS PROFISSIONAIS DA REDE DE APOIO TE AJUDOU A CONHECER E COMPREENDER ONDE SE DEVE BUSCAR APOIO QUANDO PRECISAR?

<input type="checkbox"/>	Sim
<input type="checkbox"/>	Não
<input checked="" type="checkbox"/>	Mais ou menos.

D) QUAL TEMA ABORDADO FOI MAIS RELEVANTE PARA VOCÊ? (ASSINALE QUANTAS QUISER)

<input checked="" type="checkbox"/>	Uso abusivo de drogas
<input checked="" type="checkbox"/>	Suicídio
<input checked="" type="checkbox"/>	Gravidez na adolescência
<input checked="" type="checkbox"/>	Uso indevido da internet

E) QUAL A POSSIBILIDADE DE VOCÊ OU SUA FAMÍLIA PROCURAR ALGUM DOS SERVIÇOS OFERECIDO PELO MUNICÍPIO, APRESENTADOS HOJE?

<input checked="" type="checkbox"/>	Grande possibilidade
<input type="checkbox"/>	Pouca possibilidade
<input type="checkbox"/>	Nenhuma possibilidade.

F) QUAL A NOTA QUE VOCÊ ATRIBUI À IMPORTÂNCIA DESSA ATIVIDADE, PARA SUA VIDA E PARA SUA FAMÍLIA? DE 0 A 5. SENDO 0 NENHUMA IMPORTÂNCIA E 5 MUITO IMPORTANTE.

01	02	03	04	05
				<input checked="" type="checkbox"/>

G) DEIXE SUA SUGESTÃO, RECLAMAÇÃO OU ELOGIO PARA NÓS.

*mnuito Bom*

---

---

---

---

---





Associação Recanto Tia Cecília  
Rua Sebastião Severino da Paz, 177-Jardim Manchester  
CEP: 13178-451-Sumaré-SP  
CNPJ 05.754.996/0001-44 - Contato: www.recantotiacecilia.org.br(19) 39227652 –  
crecherecantotiacecilia@ig.com.br

## AVALIAÇÃO DA AÇÃO

A) AVALIE AS ATIVIDADES REALIZADAS HOJE COM UMA NOTA DE 0 A 5, SENDO 0 MUITO RUIM E 5 MUITO BOM.

01	02	03	04	05
5				

B) VOCÊ ACREDITA QUE OS TEMAS ABORDADOS FORAM OU SERÃO ÚTEIS PARA VOCÊ OU PARA SUA FAMÍLIA EM ALGUM MOMENTO?

<input type="checkbox"/>	Pouco útil
<input type="checkbox"/>	Útil
<input type="checkbox"/>	Muito útil
<input checked="" type="checkbox"/>	Não fez sentido algum para mim.

C) A RODA DE CONVERSA COM OS PROFISSIONAIS DA REDE DE APOIO TE AJUDOU A CONHECER E COMPREENDER ONDE SE DEVE BUSCAR APOIO QUANDO PRECISAR?

<input checked="" type="checkbox"/>	Sim
<input type="checkbox"/>	Não
<input type="checkbox"/>	Mais ou menos.

D) QUAL TEMA ABORDADO FOI MAIS RELEVANTE PARA VOCÊ? (ASSINALE QUANTAS QUISER)

<input type="checkbox"/>	Uso abusivo de drogas
<input checked="" type="checkbox"/>	Suicídio
<input type="checkbox"/>	Gravidez na adolescência
<input type="checkbox"/>	Uso indevido da internet

E) QUAL A POSSIBILIDADE DE VOCÊ OU SUA FAMÍLIA PROCURAR ALGUM DOS SERVIÇOS OFERECIDO PELO MUNICÍPIO, APRESENTADOS HOJE?

<input type="checkbox"/>	Grande possibilidade
<input checked="" type="checkbox"/>	Pouca possibilidade
<input type="checkbox"/>	Nenhuma possibilidade.

F) QUAL A NOTA QUE VOCÊ ATRIBUI À IMPORTÂNCIA DESSA ATIVIDADE, PARA SUA VIDA E PARA SUA FAMÍLIA? DE 0 A 5. SENDO 0 NENHUMA IMPORTÂNCIA E 5 MUITO IMPORTANTE.

01	02	03	04	05

G) DEIXE SUA SUGESTÃO, RECLAMAÇÃO OU ELOGIO PARA NÓS.

---

---

---

---

---

---



Associação Recanto Tia Cecília  
Rua Sebastião Severino da Paz, 177-Jardim Manchester  
CEP: 13178-451-Sumaré-SP  
CNPJ 05.754.996/0001-44 - Contato: www.recantotiacecilia.org.br(19) 39227652 –  
crecherecantotiacecilia@ig.com.br

## AVALIAÇÃO DA AÇÃO

A) AVALIE AS ATIVIDADES REALIZADAS HOJE COM UMA NOTA DE 0 A 5, SENDO 0 MUITO RUIM E 5 MUITO BOM.

01	02	03	04	05
				X

B) VOCÊ ACREDITA QUE OS TEMAS ABORDADOS FORAM OU SERÃO ÚTEIS PARA VOCÊ OU PARA SUA FAMÍLIA EM ALGUM MOMENTO?

	Pouco útil
X	Útil
	Muito útil
	Não fez sentido algum para mim.

C) A RODA DE CONVERSA COM OS PROFISSIONAIS DA REDE DE APOIO TE AJUDOU A CONHECER E COMPREENDER ONDE SE DEVE BUSCAR APOIO QUANDO PRECISAR?

X	Sim
	Não
	Mais ou menos.

D) QUAL TEMA ABORDADO FOI MAIS RELEVANTE PARA VOCÊ? (ASSINALE QUANTAS QUIZER)

X	Uso abusivo de drogas
X	Suicídio
X	Gravidez na adolescência
X	Uso indevido da internet

E) QUAL A POSSIBILIDADE DE VOCÊ OU SUA FAMÍLIA PROCURAR ALGUM DOS SERVIÇOS OFERECIDO PELO MUNICÍPIO, APRESENTADOS HOJE?

	Grande possibilidade
X	Pouca possibilidade
	Nenhuma possibilidade.

F) QUAL A NOTA QUE VOCÊ ATRIBUI À IMPORTÂNCIA DESSA ATIVIDADE, PARA SUA VIDA E PARA SUA FAMÍLIA? DE 0 A 5. SENDO 0 NENHUMA IMPORTÂNCIA E 5 MUITO IMPORTANTE.

01	02	03	04	05
				X

G) DEIXE SUA SUGESTÃO, RECLAMAÇÃO OU ELOGIO PARA NÓS.

---

---

---

---

---

---





## AVALIAÇÃO DA AÇÃO

A) AVALIE AS ATIVIDADES REALIZADAS HOJE COM UMA NOTA DE 0 A 5, SENDO 0 MUITO RUIM E 5 MUITO BOM.

01	02	03	04	05
				✓

B) VOCÊ ACREDITA QUE OS TEMAS ABORDADOS FORAM OU SERÃO ÚTEIS PARA VOCÊ OU PARA SUA FAMÍLIA EM ALGUM MOMENTO?

<input type="checkbox"/>	Pouco útil
<input type="checkbox"/>	Útil
<input checked="" type="checkbox"/>	Muito útil
<input type="checkbox"/>	Não fez sentido algum para mim.

C) A RODA DE CONVERSA COM OS PROFISSIONAIS DA REDE DE APOIO TE AJUDOU A CONHECER E COMPREENDER ONDE SE DEVE BUSCAR APOIO QUANDO PRECISAR?

<input checked="" type="checkbox"/>	Sim
<input type="checkbox"/>	Não
<input type="checkbox"/>	Mais ou menos.

D) QUAL TEMA ABORDADO FOI MAIS RELEVANTE PARA VOCÊ? (ASSINALE QUANTAS QUISER)

<input type="checkbox"/>	Uso abusivo de drogas
<input checked="" type="checkbox"/>	Suicídio
<input type="checkbox"/>	Gravidez na adolescência
<input checked="" type="checkbox"/>	Uso indevido da internet

E) QUAL A POSSIBILIDADE DE VOCÊ OU SUA FAMÍLIA PROCURAR ALGUM DOS SERVIÇOS OFERECIDO PELO MUNICÍPIO, APRESENTADOS HOJE?

<input type="checkbox"/>	Grande possibilidade
<input type="checkbox"/>	Pouca possibilidade
<input checked="" type="checkbox"/>	Nenhuma possibilidade.

F) QUAL A NOTA QUE VOCÊ ATRIBUI À IMPORTÂNCIA DESSA ATIVIDADE, PARA SUA VIDA E PARA SUA FAMÍLIA? DE 0 A 5. SENDO 0 NENHUMA IMPORTÂNCIA E 5 MUITO IMPORTANTE.

01	02	03	04	05
				✓

G) DEIXE SUA SUGESTÃO, RECLAMAÇÃO OU ELOGIO PARA NÓS.

---

---

---

---

---



## AVALIAÇÃO DA AÇÃO

A) AVALIE AS ATIVIDADES REALIZADAS HOJE COM UMA NOTA DE 0 A 5, SENDO 0 MUITO RUIM E 5 MUITO BOM.

01	02	03	04	05
				X

B) VOCÊ ACREDITA QUE OS TEMAS ABORDADOS FORAM OU SERÃO ÚTEIS PARA VOCÊ OU PARA SUA FAMÍLIA EM ALGUM MOMENTO?

Pouco útil	
Útil	
Muito útil	X
Não fez sentido algum para mim.	

C) A RODA DE CONVERSA COM OS PROFISSIONAIS DA REDE DE APOIO TE AJUDOU A CONHECER E COMPREENDER ONDE SE DEVE BUSCAR APOIO QUANDO PRECISAR?

Sim	X
Não	
Mais ou menos.	

D) QUAL TEMA ABORDADO FOI MAIS RELEVANTE PARA VOCÊ? (ASSINALE QUANTAS QUISER)

Uso abusivo de drogas	
Suicídio	X
Gravidez na adolescência	
Uso indevido da internet	

E) QUAL A POSSIBILIDADE DE VOCÊ OU SUA FAMÍLIA PROCURAR ALGUM DOS SERVIÇOS OFERECIDO PELO MUNICÍPIO, APRESENTADOS HOJE?

Grande possibilidade	
Pouca possibilidade	
Nenhuma possibilidade.	X

F) QUAL A NOTA QUE VOCÊ ATRIBUI À IMPORTÂNCIA DESSA ATIVIDADE, PARA SUA VIDA E PARA SUA FAMÍLIA? DE 0 A 5. SENDO 0 NENHUMA IMPORTÂNCIA E 5 MUITO IMPORTANTE.

01	02	03	04	05
				X

G) DEIXE SUA SUGESTÃO, RECLAMAÇÃO OU ELOGIO PARA NÓS.

---

---

---

---

---





Associação Recanto Tia Cecília  
Rua Sebastião Severino da Paz, 177-Jardim Manchester  
CEP: 13178-451-Sumaré-SP  
CNPJ 05.754.996/0001-44 - Contato: www.recantotiacecilia.org.br(19) 39227652 –  
crecherecantotiacecilia@ig.com.br

## AVALIAÇÃO DA AÇÃO

A) AVALIE AS ATIVIDADES REALIZADAS HOJE COM UMA NOTA DE 0 A 5, SENDO 0 MUITO RUIM E 5 MUITO BOM.

01	02	03	04	05

B) VOCÊ ACREDITA QUE OS TEMAS ABORDADOS FORAM OU SERÃO ÚTEIS PARA VOCÊ OU PARA SUA FAMÍLIA EM ALGUM MOMENTO?

<input type="checkbox"/>	Pouco útil
<input type="checkbox"/>	Útil
<input checked="" type="checkbox"/>	Muito útil
<input type="checkbox"/>	Não fez sentido algum para mim.

C) A RODA DE CONVERSA COM OS PROFISSIONAIS DA REDE DE APOIO TE AJUDOU A CONHECER E COMPREENDER ONDE SE DEVE BUSCAR APOIO QUANDO PRECISAR?

<input checked="" type="checkbox"/>	Sim
<input type="checkbox"/>	Não
<input type="checkbox"/>	Mais ou menos.

D) QUAL TEMA ABORDADO FOI MAIS RELEVANTE PARA VOCÊ? (ASSINALE QUANTAS QUISER)

<input checked="" type="checkbox"/>	Uso abusivo de drogas
<input checked="" type="checkbox"/>	Suicídio
<input checked="" type="checkbox"/>	Gravidez na adolescência
<input checked="" type="checkbox"/>	Uso indevido da internet

E) QUAL A POSSIBILIDADE DE VOCÊ OU SUA FAMÍLIA PROCURAR ALGUM DOS SERVIÇOS OFERECIDO PELO MUNICÍPIO, APRESENTADOS HOJE?

<input type="checkbox"/>	Grande possibilidade
<input type="checkbox"/>	Pouca possibilidade
<input checked="" type="checkbox"/>	Nenhuma possibilidade.

F) QUAL A NOTA QUE VOCÊ ATRIBUI À IMPORTÂNCIA DESSA ATIVIDADE, PARA SUA VIDA E PARA SUA FAMÍLIA? DE 0 A 5. SENDO 0 NENHUMA IMPORTÂNCIA E 5 MUITO IMPORTANTE.

01	02	03	04	05

G) DEIXE SUA SUGESTÃO, RECLAMAÇÃO OU ELOGIO PARA NÓS.

---

---

---

---

---

---



Associação Recanto Tia Cecília  
Rua Sebastião Severino da Paz, 177-Jardim Manchester  
CEP: 13178-451-Sumaré-SP  
CNPJ 05.754.996/0001-44 - Contato: www.recantotiacecilia.org.br(19) 39227652 –  
crecherecantotiacecilia@ig.com.br

## AVALIAÇÃO DA AÇÃO

A) AVALIE AS ATIVIDADES REALIZADAS HOJE COM UMA NOTA DE 0 A 5, SENDO 0 MUITO RUIM E 5 MUITO BOM.

01	02	03	04	05
				X

B) VOCÊ ACREDITA QUE OS TEMAS ABORDADOS FORAM OU SERÃO ÚTEIS PARA VOCÊ OU PARA SUA FAMÍLIA EM ALGUM MOMENTO?

<input type="checkbox"/>	Pouco útil
<input type="checkbox"/>	Útil
<input checked="" type="checkbox"/>	Muito útil
<input type="checkbox"/>	Não fez sentido algum para mim.

C) A RODA DE CONVERSA COM OS PROFISSIONAIS DA REDE DE APOIO TE AJUDOU A CONHECER E COMPREENDER ONDE SE DEVE BUSCAR APOIO QUANDO PRECISAR?

<input checked="" type="checkbox"/>	Sim
<input type="checkbox"/>	Não
<input type="checkbox"/>	Mais ou menos.

D) QUAL TEMA ABORDADO FOI MAIS RELEVANTE PARA VOCÊ? (ASSINALE QUANTAS QUISER)

<input checked="" type="checkbox"/>	Uso abusivo de drogas
<input type="checkbox"/>	Suicídio
<input type="checkbox"/>	Gravidez na adolescência
<input checked="" type="checkbox"/>	Uso indevido da internet

E) QUAL A POSSIBILIDADE DE VOCÊ OU SUA FAMÍLIA PROCURAR ALGUM DOS SERVIÇOS OFERECIDO PELO MUNICÍPIO, APRESENTADOS HOJE?

<input type="checkbox"/>	Grande possibilidade
<input type="checkbox"/>	Pouca possibilidade
<input checked="" type="checkbox"/>	Nenhuma possibilidade.

F) QUAL A NOTA QUE VOCÊ ATRIBUI À IMPORTÂNCIA DESSA ATIVIDADE, PARA SUA VIDA E PARA SUA FAMÍLIA? DE 0 A 5. SENDO 0 NENHUMA IMPORTÂNCIA E 5 MUITO IMPORTANTE.

01	02	03	04	05
				X

G) DEIXE SUA SUGESTÃO, RECLAMAÇÃO OU ELOGIO PARA NÓS.

---

---

---

---

---

---





Associação Recanto Tia Cecília  
Rua Sebastião Severino da Paz, 177-Jardim Manchester  
CEP: 13178-451-Sumaré-SP  
CNPJ 05.754.996/0001-44 - Contato: www.recantotiacecilia.org.br(19) 39227652 –  
crecherecantotiacecilia@ig.com.br

## AVALIAÇÃO DA AÇÃO

A) AVALIE AS ATIVIDADES REALIZADAS HOJE COM UMA NOTA DE 0 A 5, SENDO 0 MUITO RUIM E 5 MUITO BOM.

01	02	03	04	05
				X

B) VOCÊ ACREDITA QUE OS TEMAS ABORDADOS FORAM OU SERÃO ÚTEIS PARA VOCÊ OU PARA SUA FAMÍLIA EM ALGUM MOMENTO?

	Pouco útil
	Útil
X	Muito útil
	Não fez sentido algum para mim.

C) A RODA DE CONVERSA COM OS PROFISSIONAIS DA REDE DE APOIO TE AJUDOU A CONHECER E COMPREENDER ONDE SE DEVE BUSCAR APOIO QUANDO PRECISAR?

X	Sim
	Não
	Mais ou menos.

D) QUAL TEMA ABORDADO FOI MAIS RELEVANTE PARA VOCÊ? (ASSINALE QUANTAS QUISER)

X	Uso abusivo de drogas
	Suicídio
	Gravidez na adolescência
	Uso indevido da internet

E) QUAL A POSSIBILIDADE DE VOCÊ OU SUA FAMÍLIA PROCURAR ALGUM DOS SERVIÇOS OFERECIDO PELO MUNICÍPIO, APRESENTADOS HOJE?

	Grande possibilidade
	Pouca possibilidade
X	Nenhuma possibilidade.

F) QUAL A NOTA QUE VOCÊ ATRIBUI À IMPORTÂNCIA DESSA ATIVIDADE, PARA SUA VIDA E PARA SUA FAMÍLIA? DE 0 A 5. SENDO 0 NENHUMA IMPORTÂNCIA E 5 MUITO IMPORTANTE.

01	02	03	04	05
				X

G) DEIXE SUA SUGESTÃO, RECLAMAÇÃO OU ELOGIO PARA NÓS.

---

---

---

---

---

---



Associação Recanto Tia Cecília  
Rua Sebastião Severino da Paz, 177-Jardim Manchester  
CEP: 13178-451-Sumaré-SP  
CNPJ 05.754.996/0001-44 - Contato: www.recantotiacecilia.org.br(19) 39227652 –  
crecherecantotiacecilia@ig.com.br

## AVALIAÇÃO DA AÇÃO

A) AVALIE AS ATIVIDADES REALIZADAS HOJE COM UMA NOTA DE 0 A 5, SENDO 0 MUITO RUIM E 5 MUITO BOM.

01	02	03	04	05
				X

B) VOCÊ ACREDITA QUE OS TEMAS ABORDADOS FORAM OU SERÃO ÚTEIS PARA VOCÊ OU PARA SUA FAMÍLIA EM ALGUM MOMENTO?

	Pouco útil
	Útil
X	Muito útil
	Não fez sentido algum para mim.

C) A RODA DE CONVERSA COM OS PROFISSIONAIS DA REDE DE APOIO TE AJUDOU A CONHECER E COMPREENDER ONDE SE DEVE BUSCAR APOIO QUANDO PRECISAR?

X	Sim
	Não
	Mais ou menos.

D) QUAL TEMA ABORDADO FOI MAIS RELEVANTE PARA VOCÊ? (ASSINALE QUANTAS QUISER)

X	Uso abusivo de drogas
	Suicídio
X	Gravidez na adolescência
	Uso indevido da internet

E) QUAL A POSSIBILIDADE DE VOCÊ OU SUA FAMÍLIA PROCURAR ALGUM DOS SERVIÇOS OFERECIDO PELO MUNICÍPIO, APRESENTADOS HOJE?

	Grande possibilidade
	Pouca possibilidade
X	Nenhuma possibilidade.

F) QUAL A NOTA QUE VOCÊ ATRIBUI À IMPORTÂNCIA DESSA ATIVIDADE, PARA SUA VIDA E PARA SUA FAMÍLIA? DE 0 A 5. SENDO 0 NENHUMA IMPORTÂNCIA E 5 MUITO IMPORTANTE.

01	02	03	04	05
				X

G) DEIXE SUA SUGESTÃO, RECLAMAÇÃO OU ELOGIO PARA NÓS.

---

---

---

---

---

---





Associação Recanto Tia Cecília  
Rua Sebastião Severino da Paz, 177-Jardim Manchester  
CEP: 13178-451-Sumaré-SP  
CNPJ 05.754.996/0001-44 - Contato: www.recantotiacecilia.org.br(19) 39227652 –  
crecherecantotiacecilia@ig.com.br

## AVALIAÇÃO DA AÇÃO

A) AVALIE AS ATIVIDADES REALIZADAS HOJE COM UMA NOTA DE 0 A 5, SENDO 0 MUITO RUIM E 5 MUITO BOM.

01	02	03	04	05
				X

B) VOCÊ ACREDITA QUE OS TEMAS ABORDADOS FORAM OU SERÃO ÚTEIS PARA VOCÊ OU PARA SUA FAMÍLIA EM ALGUM MOMENTO?

	Pouco útil
	Útil
X	Muito útil X
	Não fez sentido algum para mim.

C) A RODA DE CONVERSA COM OS PROFISSIONAIS DA REDE DE APOIO TE AJUDOU A CONHECER E COMPREENDER ONDE SE DEVE BUSCAR APOIO QUANDO PRECISAR?

X	Sim
	Não
	Mais ou menos.

D) QUAL TEMA ABORDADO FOI MAIS RELEVANTE PARA VOCÊ? (ASSINALE QUANTAS QUISER)

X	Uso abusivo de drogas
X	Suicídio
X	Gravidez na adolescência
	Uso indevido da internet

E) QUAL A POSSIBILIDADE DE VOCÊ OU SUA FAMÍLIA PROCURAR ALGUM DOS SERVIÇOS OFERECIDO PELO MUNICÍPIO, APRESENTADOS HOJE?

	Grande possibilidade
	Pouca possibilidade
X	Nenhuma possibilidade.

F) QUAL A NOTA QUE VOCÊ ATRIBUI À IMPORTÂNCIA DESSA ATIVIDADE, PARA SUA VIDA E PARA SUA FAMÍLIA? DE 0 A 5. SENDO 0 NENHUMA IMPORTÂNCIA E 5 MUITO IMPORTANTE.

01	02	03	04	05
				X

G) DEIXE SUA SUGESTÃO, RECLAMAÇÃO OU ELOGIO PARA NÓS.

foi muito útil e trouxe informações a onde procurar  
ajuda  
por muito Bem !!



Associação Recanto Tia Cecília  
Rua Sebastião Severino da Paz, 177-Jardim Manchester  
CEP: 13178-451-Sumaré-SP  
CNPJ 05.754.996/0001-44 - Contato: www.recantotiacecilia.org.br(19) 39227652 –  
crecherecantotiacecilia@ig.com.br

## AVALIAÇÃO DA AÇÃO

A) AVALIE AS ATIVIDADES REALIZADAS HOJE COM UMA NOTA DE 0 A 5, SENDO 0 MUITO RUIM E 5 MUITO BOM.

01	02	03	04	05
				X

B) VOCÊ ACREDITA QUE OS TEMAS ABORDADOS FORAM OU SERÃO ÚTEIS PARA VOCÊ OU PARA SUA FAMÍLIA EM ALGUM MOMENTO?

	Pouco útil
	Útil
X	Muito útil
	Não fez sentido algum para mim.

C) A RODA DE CONVERSA COM OS PROFISSIONAIS DA REDE DE APOIO TE AJUDOU A CONHECER E COMPREENDER ONDE SE DEVE BUSCAR APOIO QUANDO PRECISAR?

X	Sim
	Não
	Mais ou menos.

D) QUAL TEMA ABORDADO FOI MAIS RELEVANTE PARA VOCÊ? (ASSINALE QUANTAS QUISER)

X	Uso abusivo de drogas
	Suicídio
X	Gravidez na adolescência
	Uso indevido da internet

E) QUAL A POSSIBILIDADE DE VOCÊ OU SUA FAMÍLIA PROCURAR ALGUM DOS SERVIÇOS OFERECIDO PELO MUNICÍPIO, APRESENTADOS HOJE?

	Grande possibilidade
	Pouca possibilidade
X	Nenhuma possibilidade.

F) QUAL A NOTA QUE VOCÊ ATRIBUI À IMPORTÂNCIA DESSA ATIVIDADE, PARA SUA VIDA E PARA SUA FAMÍLIA? DE 0 A 5. SENDO 0 NENHUMA IMPORTÂNCIA E 5 MUITO IMPORTANTE.

01	02	03	04	05
				X

G) DEIXE SUA SUGESTÃO, RECLAMAÇÃO OU ELOGIO PARA NÓS.

---

---

---

---

---

---





Associação Recanto Tia Cecília  
Rua Sebastião Severino da Paz, 177-Jardim Manchester  
CEP: 13178-451-Sumaré-SP  
CNPJ 05.754.996/0001-44 - Contato: www.recantotiacecilia.org.br(19) 39227652 –  
crecherecantotiacecilia@ig.com.br

## AVALIAÇÃO DA AÇÃO

A) AVALIE AS ATIVIDADES REALIZADAS HOJE COM UMA NOTA DE 0 A 5, SENDO 0 MUITO RUIM E 5 MUITO BOM.

01	02	03	04	05
				<input checked="" type="checkbox"/>

B) VOCÊ ACREDITA QUE OS TEMAS ABORDADOS FORAM OU SERÃO ÚTEIS PARA VOCÊ OU PARA SUA FAMÍLIA EM ALGUM MOMENTO?

<input type="checkbox"/>	Pouco útil
<input type="checkbox"/>	Útil
<input checked="" type="checkbox"/>	Muito útil
<input type="checkbox"/>	Não fez sentido algum para mim.

C) A RODA DE CONVERSA COM OS PROFISSIONAIS DA REDE DE APOIO TE AJUDOU A CONHECER E COMPREENDER ONDE SE DEVE BUSCAR APOIO QUANDO PRECISAR?

<input checked="" type="checkbox"/>	Sim
<input type="checkbox"/>	Não
<input type="checkbox"/>	Mais ou menos.

D) QUAL TEMA ABORDADO FOI MAIS RELEVANTE PARA VOCÊ? (ASSINALE QUANTAS QUISER)

<input type="checkbox"/>	Uso abusivo de drogas
<input type="checkbox"/>	Suicídio
<input checked="" type="checkbox"/>	Gravidez na adolescência
<input type="checkbox"/>	Uso indevido da internet

E) QUAL A POSSIBILIDADE DE VOCÊ OU SUA FAMÍLIA PROCURAR ALGUM DOS SERVIÇOS OFERECIDO PELO MUNICÍPIO, APRESENTADOS HOJE?

<input type="checkbox"/>	Grande possibilidade
<input checked="" type="checkbox"/>	Pouca possibilidade
<input type="checkbox"/>	Nenhuma possibilidade.

F) QUAL A NOTA QUE VOCÊ ATRIBUI À IMPORTÂNCIA DESSA ATIVIDADE, PARA SUA VIDA E PARA SUA FAMÍLIA? DE 0 A 5. SENDO 0 NENHUMA IMPORTÂNCIA E 5 MUITO IMPORTANTE.

01	02	03	04	05
				<input checked="" type="checkbox"/>

G) DEIXE SUA SUGESTÃO, RECLAMAÇÃO OU ELOGIO PARA NÓS.

---

---

---

---

---

---



Associação Recanto Tia Cecília  
Rua Sebastião Severino da Paz, 177-Jardim Manchester  
CEP: 13178-451-Sumaré-SP  
CNPJ 05.754.996/0001-44 - Contato: www.recantotiacecilia.org.br(19) 39227652 –  
crecherecantotiacecilia@ig.com.br

## AVALIAÇÃO DA AÇÃO

A) AVALIE AS ATIVIDADES REALIZADAS HOJE COM UMA NOTA DE 0 A 5, SENDO 0 MUITO RUIM E 5 MUITO BOM.

01	02	03	04	05
				X

B) VOCÊ ACREDITA QUE OS TEMAS ABORDADOS FORAM OU SERÃO ÚTEIS PARA VOCÊ OU PARA SUA FAMÍLIA EM ALGUM MOMENTO?

	Pouco útil
	Útil
X	Muito útil
	Não fez sentido algum para mim.

C) A RODA DE CONVERSA COM OS PROFISSIONAIS DA REDE DE APOIO TE AJUDOU A CONHECER E COMPREENDER ONDE SE DEVE BUSCAR APOIO QUANDO PRECISAR?

X	Sim
	Não
	Mais ou menos.

D) QUAL TEMA ABORDADO FOI MAIS RELEVANTE PARA VOCÊ? (ASSINALE QUANTAS QUISER)

/	Uso abusivo de drogas
/	Suicídio
/	Gravidez na adolescência
/	Uso indevido da internet

E) QUAL A POSSIBILIDADE DE VOCÊ OU SUA FAMÍLIA PROCURAR ALGUM DOS SERVIÇOS OFERECIDO PELO MUNICÍPIO, APRESENTADOS HOJE?

	Grande possibilidade
/	Pouca possibilidade
	Nenhuma possibilidade.

F) QUAL A NOTA QUE VOCÊ ATRIBUI À IMPORTÂNCIA DESSA ATIVIDADE, PARA SUA VIDA E PARA SUA FAMÍLIA? DE 0 A 5. SENDO 0 NENHUMA IMPORTÂNCIA E 5 MUITO IMPORTANTE.

01	02	03	04	05
				/

G) DEIXE SUA SUGESTÃO, RECLAMAÇÃO OU ELOGIO PARA NÓS.

---

---

---

---

---

---





## AVALIAÇÃO DA AÇÃO

A) AVALIE AS ATIVIDADES REALIZADAS HOJE COM UMA NOTA DE 0 A 5, SENDO 0 MUITO RUIM E 5 MUITO BOM.

01	02	03	04	05
				X

B) VOCÊ ACREDITA QUE OS TEMAS ABORDADOS FORAM OU SERÃO ÚTEIS PARA VOCÊ OU PARA SUA FAMÍLIA EM ALGUM MOMENTO?

	Pouco útil
	Útil
X	Muito útil
	Não fez sentido algum para mim.

C) A RODA DE CONVERSA COM OS PROFISSIONAIS DA REDE DE APOIO TE AJUDOU A CONHECER E COMPREENDER ONDE SE DEVE BUSCAR APOIO QUANDO PRECISAR?

X	Sim
	Não
	Mais ou menos.

D) QUAL TEMA ABORDADO FOI MAIS RELEVANTE PARA VOCÊ? (ASSINALE QUANTAS QUISER)

X	Uso abusivo de drogas
X	Suicídio
✓	Gravidez na adolescência
X	Uso indevido da internet

E) QUAL A POSSIBILIDADE DE VOCÊ OU SUA FAMÍLIA PROCURAR ALGUM DOS SERVIÇOS OFERECIDO PELO MUNICÍPIO, APRESENTADOS HOJE?

X	Grande possibilidade
	Pouca possibilidade
	Nenhuma possibilidade.

F) QUAL A NOTA QUE VOCÊ ATRIBUI À IMPORTÂNCIA DESSA ATIVIDADE, PARA SUA VIDA E PARA SUA FAMÍLIA? DE 0 A 5. SENDO 0 NENHUMA IMPORTÂNCIA E 5 MUITO IMPORTANTE.

01	02	03	04	05
				X

G) DEIXE SUA SUGESTÃO, RECLAMAÇÃO OU ELOGIO PARA NÓS.

*Sim mais vezes*

---

---

---

---

---

---



## AVALIAÇÃO DA AÇÃO

A) AVALIE AS ATIVIDADES REALIZADAS HOJE COM UMA NOTA DE 0 A 5, SENDO 0 MUITO RUIM E 5 MUITO BOM.

01	02	03	04	05
				X

B) VOCÊ ACREDITA QUE OS TEMAS ABORDADOS FORAM OU SERÃO ÚTEIS PARA VOCÊ OU PARA SUA FAMÍLIA EM ALGUM MOMENTO?

	Pouco útil
X	Útil
	Muito útil
	Não fez sentido algum para mim.

C) A RODA DE CONVERSA COM OS PROFISSIONAIS DA REDE DE APOIO TE AJUDOU A CONHECER E COMPREENDER ONDE SE DEVE BUSCAR APOIO QUANDO PRECISAR?

X	Sim
	Não
	Mais ou menos.

D) QUAL TEMA ABORDADO FOI MAIS RELEVANTE PARA VOCÊ? (ASSINALE QUANTAS QUISER)

	Uso abusivo de drogas
	Suicídio
	Gravidez na adolescência
X	Uso indevido da internet

E) QUAL A POSSIBILIDADE DE VOCÊ OU SUA FAMÍLIA PROCURAR ALGUM DOS SERVIÇOS OFERECIDO PELO MUNICÍPIO, APRESENTADOS HOJE?

	Grande possibilidade
	Pouca possibilidade
X	Nenhuma possibilidade.

F) QUAL A NOTA QUE VOCÊ ATRIBUI À IMPORTÂNCIA DESSA ATIVIDADE, PARA SUA VIDA E PARA SUA FAMÍLIA? DE 0 A 5. SENDO 0 NENHUMA IMPORTÂNCIA E 5 MUITO IMPORTANTE.

01	02	03	04	05
				X

G) DEIXE SUA SUGESTÃO, RECLAMAÇÃO OU ELOGIO PARA NÓS.

Boa atuação, o teatro foi um sucesso, PARABÉNS.



Associação Recanto Tia Cecília  
Rua Sebastião Severino da Paz, 177-Jardim Manchester  
CEP: 13178-451-Sumaré-SP  
CNPJ 05.754.996/0001-44 - Contato: www.recantotiacecilia.org.br(19) 39227652 –  
crecherecantotiacecilia@ig.com.br

## AVALIAÇÃO DA AÇÃO

A) AVALIE AS ATIVIDADES REALIZADAS HOJE COM UMA NOTA DE 0 A 5, SENDO 0 MUITO RUIM E 5 MUITO BOM.

01	02	03	04	05
				<input checked="" type="checkbox"/>

B) VOCÊ ACREDITA QUE OS TEMAS ABORDADOS FORAM OU SERÃO ÚTEIS PARA VOCÊ OU PARA SUA FAMÍLIA EM ALGUM MOMENTO?

<input type="checkbox"/>	Pouco útil
<input type="checkbox"/>	Útil
<input checked="" type="checkbox"/>	Muito útil
<input type="checkbox"/>	Não fez sentido algum para mim.

C) A RODA DE CONVERSA COM OS PROFISSIONAIS DA REDE DE APOIO TE AJUDOU A CONHECER E COMPREENDER ONDE SE DEVE BUSCAR APOIO QUANDO PRECISAR?

<input checked="" type="checkbox"/>	Sim
<input type="checkbox"/>	Não
<input type="checkbox"/>	Mais ou menos.

D) QUAL TEMA ABORDADO FOI MAIS RELEVANTE PARA VOCÊ? (ASSINALE QUANTAS QUISER)

<input checked="" type="checkbox"/>	Uso abusivo de drogas
<input checked="" type="checkbox"/>	Suicídio
<input checked="" type="checkbox"/>	Gravidez na adolescência
<input checked="" type="checkbox"/>	Uso indevido da internet

E) QUAL A POSSIBILIDADE DE VOCÊ OU SUA FAMÍLIA PROCURAR ALGUM DOS SERVIÇOS OFERECIDO PELO MUNICÍPIO, APRESENTADOS HOJE?

<input checked="" type="checkbox"/>	Grande possibilidade
<input type="checkbox"/>	Pouca possibilidade
<input type="checkbox"/>	Nenhuma possibilidade.

F) QUAL A NOTA QUE VOCÊ ATRIBUI À IMPORTÂNCIA DESSA ATIVIDADE, PARA SUA VIDA E PARA SUA FAMÍLIA? DE 0 A 5. SENDO 0 NENHUMA IMPORTÂNCIA E 5 MUITO IMPORTANTE.

01	02	03	04	05
				<input checked="" type="checkbox"/>

G) DEIXE SUA SUGESTÃO, RECLAMAÇÃO OU ELOGIO PARA NÓS.

Perfeito!

---

---

---

---

---





## AVALIAÇÃO DA AÇÃO

A) AVALIE AS ATIVIDADES REALIZADAS HOJE COM UMA NOTA DE 0 A 5, SENDO 0 MUITO RUIM E 5 MUITO BOM.

01	02	03	04	05
				X

B) VOCÊ ACREDITA QUE OS TEMAS ABORDADOS FORAM OU SERÃO ÚTEIS PARA VOCÊ OU PARA SUA FAMÍLIA EM ALGUM MOMENTO?

	Pouco útil
X	Útil
	Muito útil
	Não fez sentido algum para mim.

C) A RODA DE CONVERSA COM OS PROFISSIONAIS DA REDE DE APOIO TE AJUDOU A CONHECER E COMPREENDER ONDE SE DEVE BUSCAR APOIO QUANDO PRECISAR?

X	Sim
	Não
	Mais ou menos.

D) QUAL TEMA ABORDADO FOI MAIS RELEVANTE PARA VOCÊ? (ASSINALE QUANTAS QUISER)

	Uso abusivo de drogas
	Suicídio
	Gravidez na adolescência
X	Uso indevido da internet

E) QUAL A POSSIBILIDADE DE VOCÊ OU SUA FAMÍLIA PROCURAR ALGUM DOS SERVIÇOS OFERECIDO PELO MUNICÍPIO, APRESENTADOS HOJE?

	Grande possibilidade
	Pouca possibilidade
X	Nenhuma possibilidade.

F) QUAL A NOTA QUE VOCÊ ATRIBUI À IMPORTÂNCIA DESSA ATIVIDADE, PARA SUA VIDA E PARA SUA FAMÍLIA? DE 0 A 5. SENDO 0 NENHUMA IMPORTÂNCIA E 5 MUITO IMPORTANTE.

01	02	03	04	05
				X

G) DEIXE SUA SUGESTÃO, RECLAMAÇÃO OU ELOGIO PARA NÓS.

*Uma atuação, profissionais empenhados em oferecer ajuda a quem precisa, continuem assim. O país de hoje está em uma belíssima.*



Associação Recanto Tia Cecília  
Rua Sebastião Severino da Paz, 177-Jardim Manchester  
CEP: 13178-451-Sumaré-SP  
CNPJ 05.754.996/0001-44 - Contato: www.recantotiacecilia.org.br(19) 39227652 –  
crecherecantotiacecilia@ig.com.br

## AVALIAÇÃO DA AÇÃO

A) AVALIE AS ATIVIDADES REALIZADAS HOJE COM UMA NOTA DE 0 A 5, SENDO 0 MUITO RUIM E 5 MUITO BOM.

01	02	03	04	05
				X

B) VOCÊ ACREDITA QUE OS TEMAS ABORDADOS FORAM OU SERÃO ÚTEIS PARA VOCÊ OU PARA SUA FAMÍLIA EM ALGUM MOMENTO?

	Pouco útil
	Útil
X	Muito útil
	Não fez sentido algum para mim.

C) A RODA DE CONVERSA COM OS PROFISSIONAIS DA REDE DE APOIO TE AJUDOU A CONHECER E COMPREENDER ONDE SE DEVE BUSCAR APOIO QUANDO PRECISAR?

X	Sim
	Não
	Mais ou menos.

D) QUAL TEMA ABORDADO FOI MAIS RELEVANTE PARA VOCÊ? (ASSINALE QUANTAS QUISER)

X	Uso abusivo de drogas
	Suicídio
	Gravidez na adolescência
	Uso indevido da internet

E) QUAL A POSSIBILIDADE DE VOCÊ OU SUA FAMÍLIA PROCURAR ALGUM DOS SERVIÇOS OFERECIDO PELO MUNICÍPIO, APRESENTADOS HOJE?

X	Grande possibilidade
	Pouca possibilidade
	Nenhuma possibilidade.

F) QUAL A NOTA QUE VOCÊ ATRIBUI À IMPORTÂNCIA DESSA ATIVIDADE, PARA SUA VIDA E PARA SUA FAMÍLIA? DE 0 A 5. SENDO 0 NENHUMA IMPORTÂNCIA E 5 MUITO IMPORTANTE.

01	02	03	04	05
				X

G) DEIXE SUA SUGESTÃO, RECLAMAÇÃO OU ELOGIO PARA NÓS.

Foi muito bom o trabalho realizado para vocês

---

---

---

---

---



## AVALIAÇÃO DA AÇÃO

A) AVALIE AS ATIVIDADES REALIZADAS HOJE COM UMA NOTA DE 0 A 5, SENDO 0 MUITO RUIM E 5 MUITO BOM.

01	02	03	04	05
				X

B) VOCÊ ACREDITA QUE OS TEMAS ABORDADOS FORAM OU SERÃO ÚTEIS PARA VOCÊ OU PARA SUA FAMÍLIA EM ALGUM MOMENTO?

	Pouco útil
X	Útil
	Muito útil
	Não fez sentido algum para mim.

C) A RODA DE CONVERSA COM OS PROFISSIONAIS DA REDE DE APOIO TE AJUDOU A CONHECER E COMPREENDER ONDE SE DEVE BUSCAR APOIO QUANDO PRECISAR?

X	Sim
	Não
	Mais ou menos.

D) QUAL TEMA ABORDADO FOI MAIS RELEVANTE PARA VOCÊ? (ASSINALE QUANTAS QUISER)

	Uso abusivo de drogas
X	Suicídio
X	Gravidez na adolescência
	Uso indevido da internet

E) QUAL A POSSIBILIDADE DE VOCÊ OU SUA FAMÍLIA PROCURAR ALGUM DOS SERVIÇOS OFERECIDO PELO MUNICÍPIO, APRESENTADOS HOJE?

	Grande possibilidade
	Pouca possibilidade
X	Nenhuma possibilidade.

F) QUAL A NOTA QUE VOCÊ ATRIBUI À IMPORTÂNCIA DESSA ATIVIDADE, PARA SUA VIDA E PARA SUA FAMÍLIA? DE 0 A 5. SENDO 0 NENHUMA IMPORTÂNCIA E 5 MUITO IMPORTANTE.

01	02	03	04	05
				X

G) DEIXE SUA SUGESTÃO, RECLAMAÇÃO OU ELOGIO PARA NÓS.

*Parabéns o pap foi ótimo aderi, isso também foi um  
senso pro algumas pessoas, Aderi muito foi um  
sucesso.*





## AVALIAÇÃO DA AÇÃO

9A

A) AVALIE AS ATIVIDADES REALIZADAS HOJE COM UMA NOTA DE 0 A 5, SENDO 0 MUITO RUIM E 5 MUITO BOM.

01	02	03	04	05
				X

B) VOCÊ ACREDITA QUE OS TEMAS ABORDADOS FORAM OU SERÃO ÚTEIS PARA VOCÊ OU PARA SUA FAMÍLIA EM ALGUM MOMENTO?

	Pouco útil
X	Útil
	Muito útil
	Não fez sentido algum para mim.

C) A RODA DE CONVERSA COM OS PROFISSIONAIS DA REDE DE APOIO TE AJUDOU A CONHECER E COMPREENDER ONDE SE DEVE BUSCAR APOIO QUANDO PRECISAR?

X	Sim
	Não
	Mais ou menos.

D) QUAL TEMA ABORDADO FOI MAIS RELEVANTE PARA VOCÊ? (ASSINALE QUANTAS QUISER)

X	Uso abusivo de drogas
	Suicídio
	Gravidez na adolescência
	Uso indevido da internet

E) QUAL A POSSIBILIDADE DE VOCÊ OU SUA FAMÍLIA PROCURAR ALGUM DOS SERVIÇOS OFERECIDO PELO MUNICÍPIO, APRESENTADOS HOJE?

X	Grande possibilidade
	Pouca possibilidade
	Nenhuma possibilidade.

F) QUAL A NOTA QUE VOCÊ ATRIBUI À IMPORTÂNCIA DESSA ATIVIDADE, PARA SUA VIDA E PARA SUA FAMÍLIA? DE 0 A 5. SENDO 0 NENHUMA IMPORTÂNCIA E 5 MUITO IMPORTANTE.

01	02	03	04	05
				X

G) DEIXE SUA SUGESTÃO, RECLAMAÇÃO OU ELOGIO PARA NÓS.

UM POUCO MAIS DE FALA

---

---

---

---

---



## AVALIAÇÃO DA AÇÃO

A) AVALIE AS ATIVIDADES REALIZADAS HOJE COM UMA NOTA DE 0 A 5, SENDO 0 MUITO RUIM E 5 MUITO BOM.

01	02	03	04	05
			X	

B) VOCÊ ACREDITA QUE OS TEMAS ABORDADOS FORAM OU SERÃO ÚTEIS PARA VOCÊ OU PARA SUA FAMÍLIA EM ALGUM MOMENTO?

<input type="checkbox"/>	Pouco útil
<input type="checkbox"/>	Útil
<input type="checkbox"/>	Muito útil
<input checked="" type="checkbox"/>	Não fez sentido algum para mim.

C) A RODA DE CONVERSA COM OS PROFISSIONAIS DA REDE DE APOIO TE AJUDOU A CONHECER E COMPREENDER ONDE SE DEVE BUSCAR APOIO QUANDO PRECISAR?

<input checked="" type="checkbox"/>	Sim
<input type="checkbox"/>	Não
<input type="checkbox"/>	Mais ou menos.

D) QUAL TEMA ABORDADO FOI MAIS RELEVANTE PARA VOCÊ? (ASSINALE QUANTAS QUISER)

<input checked="" type="checkbox"/>	Uso abusivo de drogas
<input type="checkbox"/>	Suicídio
<input type="checkbox"/>	Gravidez na adolescência
<input type="checkbox"/>	Uso indevido da internet

E) QUAL A POSSIBILIDADE DE VOCÊ OU SUA FAMÍLIA PROCURAR ALGUM DOS SERVIÇOS OFERECIDO PELO MUNICÍPIO, APRESENTADOS HOJE?

<input type="checkbox"/>	Grande possibilidade
<input type="checkbox"/>	Pouca possibilidade
<input checked="" type="checkbox"/>	Nenhuma possibilidade.

F) QUAL A NOTA QUE VOCÊ ATRIBUI À IMPORTÂNCIA DESSA ATIVIDADE, PARA SUA VIDA E PARA SUA FAMÍLIA? DE 0 A 5. SENDO 0 NENHUMA IMPORTÂNCIA E 5 MUITO IMPORTANTE.

01	02	03	04	05
				X

G) DEIXE SUA SUGESTÃO, RECLAMAÇÃO OU ELOGIO PARA NÓS.

eu acho o trabalho de vocês muito bom mais  
pa mim a falta das pessoas da festa -  
pa mim não fez nenhum sentido mais mesmo  
assim vocês fizeram um bom trabalho.



Associação Recanto Tia Cecília  
Rua Sebastião Severino da Paz, 177-Jardim Manchester  
CEP: 13178-451-Sumaré-SP  
CNPJ 05.754.996/0001-44 - Contato: www.recantotiacecilia.org.br(19) 39227652 -  
crecherecantotiacecilia@ig.com.br

## AVALIAÇÃO DA AÇÃO

A) AVALIE AS ATIVIDADES REALIZADAS HOJE COM UMA NOTA DE 0 A 5, SENDO 0 MUITO RUIM E 5 MUITO BOM.

01	02	03	04	05
				<input checked="" type="checkbox"/>

B) VOCÊ ACREDITA QUE OS TEMAS ABORDADOS FORAM OU SERÃO ÚTEIS PARA VOCÊ OU PARA SUA FAMÍLIA EM ALGUM MOMENTO?

<input type="checkbox"/>	Pouco útil
<input checked="" type="checkbox"/>	Útil
<input type="checkbox"/>	Muito útil
<input type="checkbox"/>	Não fez sentido algum para mim.

C) A RODA DE CONVERSA COM OS PROFISSIONAIS DA REDE DE APOIO TE AJUDOU A CONHECER E COMPREENDER ONDE SE DEVE BUSCAR APOIO QUANDO PRECISAR?

<input checked="" type="checkbox"/>	Sim
<input type="checkbox"/>	Não
<input type="checkbox"/>	Mais ou menos.

D) QUAL TEMA ABORDADO FOI MAIS RELEVANTE PARA VOCÊ? (ASSINALE QUANTAS QUISER)

<input type="checkbox"/>	Uso abusivo de drogas
<input checked="" type="checkbox"/>	Suicídio
<input type="checkbox"/>	Gravidez na adolescência
<input type="checkbox"/>	Uso indevido da internet

E) QUAL A POSSIBILIDADE DE VOCÊ OU SUA FAMÍLIA PROCURAR ALGUM DOS SERVIÇOS OFERECIDO PELO MUNICÍPIO, APRESENTADOS HOJE?

<input checked="" type="checkbox"/>	Grande possibilidade
<input type="checkbox"/>	Pouca possibilidade
<input type="checkbox"/>	Nenhuma possibilidade.

F) QUAL A NOTA QUE VOCÊ ATRIBUI À IMPORTÂNCIA DESSA ATIVIDADE, PARA SUA VIDA E PARA SUA FAMÍLIA? DE 0 A 5. SENDO 0 NENHUMA IMPORTÂNCIA E 5 MUITO IMPORTANTE.

01	02	03	04	05
				<input checked="" type="checkbox"/>

G) DEIXE SUA SUGESTÃO, RECLAMAÇÃO OU ELOGIO PARA NÓS.

*Muito bom*

---

---

---

---

---





## AVALIAÇÃO DA AÇÃO

A) AVALIE AS ATIVIDADES REALIZADAS HOJE COM UMA NOTA DE 0 A 5, SENDO 0 MUITO RUIM E 5 MUITO BOM.

01	02	03	04	05
				X

B) VOCÊ ACREDITA QUE OS TEMAS ABORDADOS FORAM OU SERÃO ÚTEIS PARA VOCÊ OU PARA SUA FAMÍLIA EM ALGUM MOMENTO?

<input type="checkbox"/>	Pouco útil
<input type="checkbox"/>	Útil
<input checked="" type="checkbox"/>	Muito útil
<input type="checkbox"/>	Não fez sentido algum para mim.

C) A RODA DE CONVERSA COM OS PROFISSIONAIS DA REDE DE APOIO TE AJUDOU A CONHECER E COMPREENDER ONDE SE DEVE BUSCAR APOIO QUANDO PRECISAR?

<input type="checkbox"/>	Sim
<input type="checkbox"/>	Não
<input checked="" type="checkbox"/>	Mais ou menos.

D) QUAL TEMA ABORDADO FOI MAIS RELEVANTE PARA VOCÊ? (ASSINALE QUANTAS QUISER)

<input checked="" type="checkbox"/>	Uso abusivo de drogas
<input checked="" type="checkbox"/>	Suicídio
<input checked="" type="checkbox"/>	Gravidez na adolescência
<input checked="" type="checkbox"/>	Uso indevido da internet

E) QUAL A POSSIBILIDADE DE VOCÊ OU SUA FAMÍLIA PROCURAR ALGUM DOS SERVIÇOS OFERECIDO PELO MUNICÍPIO, APRESENTADOS HOJE?

<input type="checkbox"/>	Grande possibilidade
<input checked="" type="checkbox"/>	Pouca possibilidade
<input type="checkbox"/>	Nenhuma possibilidade.

F) QUAL A NOTA QUE VOCÊ ATRIBUI À IMPORTÂNCIA DESSA ATIVIDADE, PARA SUA VIDA E PARA SUA FAMÍLIA? DE 0 A 5. SENDO 0 NENHUMA IMPORTÂNCIA E 5 MUITO IMPORTANTE.

01	02	03	04	05
				X

G) DEIXE SUA SUGESTÃO, RECLAMAÇÃO OU ELOGIO PARA NÓS.

Vim muitas vezes, trazer mais assunto, deixar as pessoas  
darem mais opiniões, deixar mais fazer parte.



## AVALIAÇÃO DA AÇÃO

A) AVALIE AS ATIVIDADES REALIZADAS HOJE COM UMA NOTA DE 0 A 5, SENDO 0 MUITO RUIM E 5 MUITO BOM.

01	02	03	04	05
				X

B) VOCÊ ACREDITA QUE OS TEMAS ABORDADOS FORAM OU SERÃO ÚTEIS PARA VOCÊ OU PARA SUA FAMÍLIA EM ALGUM MOMENTO?

	Pouco útil
X	Útil
	Muito útil
	Não fez sentido algum para mim.

C) A RODA DE CONVERSA COM OS PROFISSIONAIS DA REDE DE APOIO TE AJUDOU A CONHECER E COMPREENDER ONDE SE DEVE BUSCAR APOIO QUANDO PRECISAR?

X	Sim
	Não
	Mais ou menos.

D) QUAL TEMA ABORDADO FOI MAIS RELEVANTE PARA VOCÊ? (ASSINALE QUANTAS QUISER)

X	Uso abusivo de drogas
	Suicídio
	Gravidez na adolescência
	Uso indevido da internet

E) QUAL A POSSIBILIDADE DE VOCÊ OU SUA FAMÍLIA PROCURAR ALGUM DOS SERVIÇOS OFERECIDO PELO MUNICÍPIO, APRESENTADOS HOJE?

X	Grande possibilidade
	Pouca possibilidade
	Nenhuma possibilidade.

F) QUAL A NOTA QUE VOCÊ ATRIBUI À IMPORTÂNCIA DESSA ATIVIDADE, PARA SUA VIDA E PARA SUA FAMÍLIA? DE 0 A 5. SENDO 0 NENHUMA IMPORTÂNCIA E 5 MUITO IMPORTANTE.

01	02	03	04	05
				X

G) DEIXE SUA SUGESTÃO, RECLAMAÇÃO OU ELOGIO PARA NÓS.

*ps: muito legal, parabéns*

---

---

---

---

---



Associação Recanto Tia Cecília  
Rua Sebastião Severino da Paz, 177-Jardim Manchester  
CEP: 13178-451-Sumaré-SP  
CNPJ 05.754.996/0001-44 - Contato: www.recantotiacecilia.org.br(19) 39227652 -  
crecherecantotiacecilia@ig.com.br

## AVALIAÇÃO DA AÇÃO

A) AVALIE AS ATIVIDADES REALIZADAS HOJE COM UMA NOTA DE 0 A 5, SENDO 0 MUITO RUIM E 5 MUITO BOM.

01	02	03	04	05
				X

B) VOCÊ ACREDITA QUE OS TEMAS ABORDADOS FORAM OU SERÃO ÚTEIS PARA VOCÊ OU PARA SUA FAMÍLIA EM ALGUM MOMENTO?

	Pouco útil
	Útil
X	Muito útil
	Não fez sentido algum para mim.

C) A RODA DE CONVERSA COM OS PROFISSIONAIS DA REDE DE APOIO TE AJUDOU A CONHECER E COMPREENDER ONDE SE DEVE BUSCAR APOIO QUANDO PRECISAR?

X	Sim
	Não
	Mais ou menos.

D) QUAL TEMA ABORDADO FOI MAIS RELEVANTE PARA VOCÊ? (ASSINALE QUANTAS QUISER)

X	Uso abusivo de drogas
	Suicídio
	Gravidez na adolescência
X	Uso indevido da internet

E) QUAL A POSSIBILIDADE DE VOCÊ OU SUA FAMÍLIA PROCURAR ALGUM DOS SERVIÇOS OFERECIDO PELO MUNICÍPIO, APRESENTADOS HOJE?

	Grande possibilidade
X	Pouca possibilidade
	Nenhuma possibilidade.

F) QUAL A NOTA QUE VOCÊ ATRIBUI À IMPORTÂNCIA DESSA ATIVIDADE, PARA SUA VIDA E PARA SUA FAMÍLIA? DE 0 A 5. SENDO 0 NENHUMA IMPORTÂNCIA E 5 MUITO IMPORTANTE.

01	02	03	04	05
				X

G) DEIXE SUA SUGESTÃO, RECLAMAÇÃO OU ELOGIO PARA NÓS.

*Muito bom o teatro parabens para as pessoas que participaram dentro de tudo que ajudou muito a gente*





Associação Recanto Tia Cecília  
Rua Sebastião Severino da Paz, 177-Jardim Manchester  
CEP: 13178-451-Sumaré-SP  
CNPJ 05.754.996/0001-44 - Contato: www.recantotiacecilia.org.br(19) 39227652 –  
crecherecantotiacecilia@ig.com.br

## AVALIAÇÃO DA AÇÃO

A) AVALIE AS ATIVIDADES REALIZADAS HOJE COM UMA NOTA DE 0 A 5, SENDO 0 MUITO RUIM E 5 MUITO BOM.

01	02	03	04	05
				X

B) VOCÊ ACREDITA QUE OS TEMAS ABORDADOS FORAM OU SERÃO ÚTEIS PARA VOCÊ OU PARA SUA FAMÍLIA EM ALGUM MOMENTO?

	Pouco útil
	Útil
X	Muito útil
	Não fez sentido algum para mim.

C) A RODA DE CONVERSA COM OS PROFISSIONAIS DA REDE DE APOIO TE AJUDOU A CONHECER E COMPREENDER ONDE SE DEVE BUSCAR APOIO QUANDO PRECISAR?

X	Sim
	Não
	Mais ou menos.

D) QUAL TEMA ABORDADO FOI MAIS RELEVANTE PARA VOCÊ? (ASSINALE QUANTAS QUISER)

X	Uso abusivo de drogas
	Suicídio
	Gravidez na adolescência
	Uso indevido da internet

E) QUAL A POSSIBILIDADE DE VOCÊ OU SUA FAMÍLIA PROCURAR ALGUM DOS SERVIÇOS OFERECIDO PELO MUNICÍPIO, APRESENTADOS HOJE?

	Grande possibilidade
X	Pouca possibilidade
	Nenhuma possibilidade.

F) QUAL A NOTA QUE VOCÊ ATRIBUI À IMPORTÂNCIA DESSA ATIVIDADE, PARA SUA VIDA E PARA SUA FAMÍLIA? DE 0 A 5. SENDO 0 NENHUMA IMPORTÂNCIA E 5 MUITO IMPORTANTE.

01	02	03	04	05
				X

G) DEIXE SUA SUGESTÃO, RECLAMAÇÃO OU ELOGIO PARA NÓS.

A peça foi muito boa. Parabéns, para todos.

---

---

---

---

---



Associação Recanto Tia Cecília  
Rua Sebastião Severino da Paz, 177-Jardim Manchester  
CEP: 13178-451-Sumaré-SP  
CNPJ 05.754.996/0001-44 - Contato: www.recantotiacecilia.org.br(19) 39227652 –  
crecherecantotiacecilia@ig.com.br

## AVALIAÇÃO DA AÇÃO

A) AVALIE AS ATIVIDADES REALIZADAS HOJE COM UMA NOTA DE 0 A 5, SENDO 0 MUITO RUIM E 5 MUITO BOM.

01	02	03	04	05
				X

B) VOCÊ ACREDITA QUE OS TEMAS ABORDADOS FORAM OU SERÃO ÚTEIS PARA VOCÊ OU PARA SUA FAMÍLIA EM ALGUM MOMENTO?

	Pouco útil
	Útil
X	Muito útil
	Não fez sentido algum para mim.

C) A RODA DE CONVERSA COM OS PROFISSIONAIS DA REDE DE APOIO TE AJUDOU A CONHECER E COMPREENDER ONDE SE DEVE BUSCAR APOIO QUANDO PRECISAR?

X	Sim
	Não
	Mais ou menos.

D) QUAL TEMA ABORDADO FOI MAIS RELEVANTE PARA VOCÊ? (ASSINALE QUANTAS QUISER)

X	Uso abusivo de drogas
X	Suicídio
X	Gravidez na adolescência
X	Uso indevido da internet

E) QUAL A POSSIBILIDADE DE VOCÊ OU SUA FAMÍLIA PROCURAR ALGUM DOS SERVIÇOS OFERECIDO PELO MUNICÍPIO, APRESENTADOS HOJE?

	Grande possibilidade
X	Pouca possibilidade
X	Nenhuma possibilidade.

F) QUAL A NOTA QUE VOCÊ ATRIBUI À IMPORTÂNCIA DESSA ATIVIDADE, PARA SUA VIDA E PARA SUA FAMÍLIA? DE 0 A 5. SENDO 0 NENHUMA IMPORTÂNCIA E 5 MUITO IMPORTANTE.

01	02	03	04	05
				X

G) DEIXE SUA SUGESTÃO, RECLAMAÇÃO OU ELOGIO PARA NÓS.

Muito bom seu trabalho parabéns

---

---

---

---

---



Associação Recanto Tia Cecília  
Rua Sebastião Severino da Paz, 177-Jardim Manchester  
CEP: 13178-451-Sumaré-SP  
CNPJ 05.754.996/0001-44 - Contato: www.recantotiacecilia.org.br(19) 39227652 –  
crecherecantotiacecilia@ig.com.br

## AVALIAÇÃO DA AÇÃO

A) AVALIE AS ATIVIDADES REALIZADAS HOJE COM UMA NOTA DE 0 A 5, SENDO 0 MUITO RUIM E 5 MUITO BOM.

01	02	03	04	05
				X

B) VOCÊ ACREDITA QUE OS TEMAS ABORDADOS FORAM OU SERÃO ÚTEIS PARA VOCÊ OU PARA SUA FAMÍLIA EM ALGUM MOMENTO?

	Pouco útil
	Útil
X	Muito útil
	Não fez sentido algum para mim.

C) A RODA DE CONVERSA COM OS PROFISSIONAIS DA REDE DE APOIO TE AJUDOU A CONHECER E COMPREENDER ONDE SE DEVE BUSCAR APOIO QUANDO PRECISAR?

	Sim
	Não
X	Mais ou menos.

D) QUAL TEMA ABORDADO FOI MAIS RELEVANTE PARA VOCÊ? (ASSINALE QUANTAS QUISER)

X	Uso abusivo de drogas
	Suicídio
	Gravidez na adolescência
	Uso indevido da internet

E) QUAL A POSSIBILIDADE DE VOCÊ OU SUA FAMÍLIA PROCURAR ALGUM DOS SERVIÇOS OFERECIDO PELO MUNICÍPIO, APRESENTADOS HOJE?

	Grande possibilidade
X	Pouca possibilidade
	Nenhuma possibilidade.

F) QUAL A NOTA QUE VOCÊ ATRIBUI À IMPORTÂNCIA DESSA ATIVIDADE, PARA SUA VIDA E PARA SUA FAMÍLIA? DE 0 A 5. SENDO 0 NENHUMA IMPORTÂNCIA E 5 MUITO IMPORTANTE.

01	02	03	04	05
				X

G) DEIXE SUA SUGESTÃO, RECLAMAÇÃO OU ELOGIO PARA NÓS.

---

---

---

---

---

---





Associação Recanto Tia Cecília  
Rua Sebastião Severino da Paz, 177-Jardim Manchester  
CEP: 13178-451-Sumaré-SP  
CNPJ 05.754.996/0001-44 - Contato: www.recantotiacecilia.org.br(19) 39227652 –  
crecherecantotiacecilia@ig.com.br

## AVALIAÇÃO DA AÇÃO

A) AVALIE AS ATIVIDADES REALIZADAS HOJE COM UMA NOTA DE 0 A 5, SENDO 0 MUITO RUIM E 5 MUITO BOM.

01	02	03	04	05
				X

B) VOCÊ ACREDITA QUE OS TEMAS ABORDADOS FORAM OU SERÃO ÚTEIS PARA VOCÊ OU PARA SUA FAMÍLIA EM ALGUM MOMENTO?

<input checked="" type="checkbox"/>	Pouco útil
<input type="checkbox"/>	Útil
<input type="checkbox"/>	Muito útil
<input type="checkbox"/>	Não fez sentido algum para mim.

C) A RODA DE CONVERSA COM OS PROFISSIONAIS DA REDE DE APOIO TE AJUDOU A CONHECER E COMPREENDER ONDE SE DEVE BUSCAR APOIO QUANDO PRECISAR?

<input checked="" type="checkbox"/>	Sim
<input type="checkbox"/>	Não
<input type="checkbox"/>	Mais ou menos.

D) QUAL TEMA ABORDADO FOI MAIS RELEVANTE PARA VOCÊ? (ASSINALE QUANTAS QUISER)

<input type="checkbox"/>	Uso abusivo de drogas
<input type="checkbox"/>	Suicídio
<input type="checkbox"/>	Gravidez na adolescência
<input type="checkbox"/>	Uso indevido da internet

E) QUAL A POSSIBILIDADE DE VOCÊ OU SUA FAMÍLIA PROCURAR ALGUM DOS SERVIÇOS OFERECIDO PELO MUNICÍPIO, APRESENTADOS HOJE?

<input type="checkbox"/>	Grande possibilidade
<input type="checkbox"/>	Pouca possibilidade
<input checked="" type="checkbox"/>	Nenhuma possibilidade.

F) QUAL A NOTA QUE VOCÊ ATRIBUI À IMPORTÂNCIA DESSA ATIVIDADE, PARA SUA VIDA E PARA SUA FAMÍLIA? DE 0 A 5. SENDO 0 NENHUMA IMPORTÂNCIA E 5 MUITO IMPORTANTE.

01	02	03	04	05
			X	

G) DEIXE SUA SUGESTÃO, RECLAMAÇÃO OU ELOGIO PARA NÓS.

---

---

---

---

---

---



Associação Recanto Tia Cecília  
Rua Sebastião Severino da Paz, 177-Jardim Manchester  
CEP: 13178-451-Sumaré-SP  
CNPJ 05.754.996/0001-44 - Contato: www.recantotiacecilia.org.br(19) 39227652 –  
crecherecantotiacecilia@ig.com.br

## AVALIAÇÃO DA AÇÃO

A) AVALIE AS ATIVIDADES REALIZADAS HOJE COM UMA NOTA DE 0 A 5, SENDO 0 MUITO RUIM E 5 MUITO BOM.

01	02	03	04	05
				X

B) VOCÊ ACREDITA QUE OS TEMAS ABORDADOS FORAM OU SERÃO ÚTEIS PARA VOCÊ OU PARA SUA FAMÍLIA EM ALGUM MOMENTO?

	Pouco útil
	Útil
X	Muito útil
	Não fez sentido algum para mim.

C) A RODA DE CONVERSA COM OS PROFISSIONAIS DA REDE DE APOIO TE AJUDOU A CONHECER E COMPREENDER ONDE SE DEVE BUSCAR APOIO QUANDO PRECISAR?

X	Sim
	Não
	Mais ou menos.

D) QUAL TEMA ABORDADO FOI MAIS RELEVANTE PARA VOCÊ? (ASSINALE QUANTAS QUISER)

X	Uso abusivo de drogas
X	Suicídio
X	Gravidez na adolescência
X	Uso indevido da internet

E) QUAL A POSSIBILIDADE DE VOCÊ OU SUA FAMÍLIA PROCURAR ALGUM DOS SERVIÇOS OFERECIDO PELO MUNICÍPIO, APRESENTADOS HOJE?

	Grande possibilidade
X	Pouca possibilidade
	Nenhuma possibilidade.

F) QUAL A NOTA QUE VOCÊ ATRIBUI À IMPORTÂNCIA DESSA ATIVIDADE, PARA SUA VIDA E PARA SUA FAMÍLIA? DE 0 A 5. SENDO 0 NENHUMA IMPORTÂNCIA E 5 MUITO IMPORTANTE.

01	02	03	04	05
				X

G) DEIXE SUA SUGESTÃO, RECLAMAÇÃO OU ELOGIO PARA NÓS.

*Estão todos de parabéns nada a reclamar*

---

---

---

---

---



Associação Recanto Tia Cecília  
Rua Sebastião Severino da Paz, 177-Jardim Manchester  
CEP: 13178-451-Sumaré-SP  
CNPJ 05.754.996/0001-44 - Contato: www.recantotiacecilia.org.br(19) 39227652 –  
crecherecantotiacecilia@ig.com.br

## AVALIAÇÃO DA AÇÃO

A) AVALIE AS ATIVIDADES REALIZADAS HOJE COM UMA NOTA DE 0 A 5, SENDO 0 MUITO RUIM E 5 MUITO BOM.

01	02	03	04	05

B) VOCÊ ACREDITA QUE OS TEMAS ABORDADOS FORAM OU SERÃO ÚTEIS PARA VOCÊ OU PARA SUA FAMÍLIA EM ALGUM MOMENTO?

<input checked="" type="checkbox"/>	Pouco útil
<input type="checkbox"/>	Útil
<input type="checkbox"/>	Muito útil
<input type="checkbox"/>	Não fez sentido algum para mim.

C) A RODA DE CONVERSA COM OS PROFISSIONAIS DA REDE DE APOIO TE AJUDOU A CONHECER E COMPREENDER ONDE SE DEVE BUSCAR APOIO QUANDO PRECISAR?

<input checked="" type="checkbox"/>	Sim
<input type="checkbox"/>	Não
<input type="checkbox"/>	Mais ou menos.

D) QUAL TEMA ABORDADO FOI MAIS RELEVANTE PARA VOCÊ? (ASSINALE QUANTAS QUISER)

<input checked="" type="checkbox"/>	Uso abusivo de drogas
<input checked="" type="checkbox"/>	Suicídio
<input checked="" type="checkbox"/>	Gravidez na adolescência
<input checked="" type="checkbox"/>	Uso indevido da internet

E) QUAL A POSSIBILIDADE DE VOCÊ OU SUA FAMÍLIA PROCURAR ALGUM DOS SERVIÇOS OFERECIDO PELO MUNICÍPIO, APRESENTADOS HOJE?

<input type="checkbox"/>	Grande possibilidade
<input type="checkbox"/>	Pouca possibilidade
<input checked="" type="checkbox"/>	Nenhuma possibilidade.

F) QUAL A NOTA QUE VOCÊ ATRIBUI À IMPORTÂNCIA DESSA ATIVIDADE, PARA SUA VIDA E PARA SUA FAMÍLIA? DE 0 A 5. SENDO 0 NENHUMA IMPORTÂNCIA E 5 MUITO IMPORTANTE.

01	02	03	04	05

G) DEIXE SUA SUGESTÃO, RECLAMAÇÃO OU ELOGIO PARA NÓS.

---

---

---

---

---





Associação Recanto Tia Cecília  
Rua Sebastião Severino da Paz, 177-Jardim Manchester  
CEP: 13178-451-Sumaré-SP  
CNPJ 05.754.996/0001-44 - Contato: www.recantotiacecilia.org.br(19) 39227652 –  
crecherecantotiacecilia@ig.com.br

## AVALIAÇÃO DA AÇÃO

A) AVALIE AS ATIVIDADES REALIZADAS HOJE COM UMA NOTA DE 0 A 5, SENDO 0 MUITO RUIM E 5 MUITO BOM.

01	02	03	04	05
				X

B) VOCÊ ACREDITA QUE OS TEMAS ABORDADOS FORAM OU SERÃO ÚTEIS PARA VOCÊ OU PARA SUA FAMÍLIA EM ALGUM MOMENTO?

<input type="checkbox"/>	Pouco útil
<input type="checkbox"/>	Útil
<input checked="" type="checkbox"/>	Muito útil
<input type="checkbox"/>	Não fez sentido algum para mim.

C) A RODA DE CONVERSA COM OS PROFISSIONAIS DA REDE DE APOIO TE AJUDOU A CONHECER E COMPREENDER ONDE SE DEVE BUSCAR APOIO QUANDO PRECISAR?

<input checked="" type="checkbox"/>	Sim
<input type="checkbox"/>	Não
<input type="checkbox"/>	Mais ou menos.

D) QUAL TEMA ABORDADO FOI MAIS RELEVANTE PARA VOCÊ? (ASSINALE QUANTAS QUISER)

<input checked="" type="checkbox"/>	Uso abusivo de drogas
<input checked="" type="checkbox"/>	Suicídio
<input checked="" type="checkbox"/>	Gravidez na adolescência
<input checked="" type="checkbox"/>	Uso indevido da internet

E) QUAL A POSSIBILIDADE DE VOCÊ OU SUA FAMÍLIA PROCURAR ALGUM DOS SERVIÇOS OFERECIDO PELO MUNICÍPIO, APRESENTADOS HOJE?

<input type="checkbox"/>	Grande possibilidade
<input checked="" type="checkbox"/>	Pouca possibilidade
<input type="checkbox"/>	Nenhuma possibilidade.

F) QUAL A NOTA QUE VOCÊ ATRIBUI À IMPORTÂNCIA DESSA ATIVIDADE, PARA SUA VIDA E PARA SUA FAMÍLIA? DE 0 A 5. SENDO 0 NENHUMA IMPORTÂNCIA E 5 MUITO IMPORTANTE.

01	02	03	04	05
				X

G) DEIXE SUA SUGESTÃO, RECLAMAÇÃO OU ELOGIO PARA NÓS.

*achei legal estar de parabéns de vocês.*

---

---

---

---

---



## AVALIAÇÃO DA AÇÃO

A) AVALIE AS ATIVIDADES REALIZADAS HOJE COM UMA NOTA DE 0 A 5, SENDO 0 MUITO RUIM E 5 MUITO BOM.

01	02	03	04	05
			X	

B) VOCÊ ACREDITA QUE OS TEMAS ABORDADOS FORAM OU SERÃO ÚTEIS PARA VOCÊ OU PARA SUA FAMÍLIA EM ALGUM MOMENTO?

	Pouco útil
X	Útil
	Muito útil
	Não fez sentido algum para mim.

C) A RODA DE CONVERSA COM OS PROFISSIONAIS DA REDE DE APOIO TE AJUDOU A CONHECER E COMPREENDER ONDE SE DEVE BUSCAR APOIO QUANDO PRECISAR?

X	Sim
	Não
	Mais ou menos.

D) QUAL TEMA ABORDADO FOI MAIS RELEVANTE PARA VOCÊ? (ASSINALE QUANTAS QUISER)

X	Uso abusivo de drogas
X	Suicídio
X	Gravidez na adolescência
X	Uso indevido da internet

E) QUAL A POSSIBILIDADE DE VOCÊ OU SUA FAMÍLIA PROCURAR ALGUM DOS SERVIÇOS OFERECIDO PELO MUNICÍPIO, APRESENTADOS HOJE?

X	Grande possibilidade
	Pouca possibilidade
	Nenhuma possibilidade.

F) QUAL A NOTA QUE VOCÊ ATRIBUI À IMPORTÂNCIA DESSA ATIVIDADE, PARA SUA VIDA E PARA SUA FAMÍLIA? DE 0 A 5. SENDO 0 NENHUMA IMPORTÂNCIA E 5 MUITO IMPORTANTE.

01	02	03	04	05
			X	

G) DEIXE SUA SUGESTÃO, RECLAMAÇÃO OU ELOGIO PARA NÓS.

MUITO BOM UMA SUGESTÃO MICROFONE



Associação Recanto Tia Cecília  
Rua Sebastião Severino da Paz, 177-Jardim Manchester  
CEP: 13178-451-Sumaré-SP  
CNPJ 05.754.996/0001-44 - Contato: www.recantotiacecilia.org.br(19) 39227652 –  
crecherecantotiacecilia@ig.com.br

## AVALIAÇÃO DA AÇÃO

A) AVALIE AS ATIVIDADES REALIZADAS HOJE COM UMA NOTA DE 0 A 5, SENDO 0 MUITO RUIM E 5 MUITO BOM.

01	02	03	04	05
				<input checked="" type="checkbox"/>

B) VOCÊ ACREDITA QUE OS TEMAS ABORDADOS FORAM OU SERÃO ÚTEIS PARA VOCÊ OU PARA SUA FAMÍLIA EM ALGUM MOMENTO?

<input type="checkbox"/>	Pouco útil
<input type="checkbox"/>	Útil
<input checked="" type="checkbox"/>	Muito útil
<input type="checkbox"/>	Não fez sentido algum para mim.

C) A RODA DE CONVERSA COM OS PROFISSIONAIS DA REDE DE APOIO TE AJUDOU A CONHECER E COMPREENDER ONDE SE DEVE BUSCAR APOIO QUANDO PRECISAR?

<input checked="" type="checkbox"/>	Sim
<input type="checkbox"/>	Não
<input type="checkbox"/>	Mais ou menos.

D) QUAL TEMA ABORDADO FOI MAIS RELEVANTE PARA VOCÊ? (ASSINALE QUANTAS QUISER)

<input checked="" type="checkbox"/>	Uso abusivo de drogas
<input type="checkbox"/>	Suicídio
<input checked="" type="checkbox"/>	Gravidez na adolescência
<input type="checkbox"/>	Uso indevido da internet

E) QUAL A POSSIBILIDADE DE VOCÊ OU SUA FAMÍLIA PROCURAR ALGUM DOS SERVIÇOS OFERECIDO PELO MUNICÍPIO, APRESENTADOS HOJE?

<input type="checkbox"/>	Grande possibilidade
<input checked="" type="checkbox"/>	Pouca possibilidade
<input type="checkbox"/>	Nenhuma possibilidade.

F) QUAL A NOTA QUE VOCÊ ATRIBUI À IMPORTÂNCIA DESSA ATIVIDADE, PARA SUA VIDA E PARA SUA FAMÍLIA? DE 0 A 5. SENDO 0 NENHUMA IMPORTÂNCIA E 5 MUITO IMPORTANTE.

01	02	03	04	05
				<input checked="" type="checkbox"/>

G) DEIXE SUA SUGESTÃO, RECLAMAÇÃO OU ELOGIO PARA NÓS.

---

---

---

---

---

---





Associação Recanto Tia Cecília  
Rua Sebastião Severino da Paz, 177-Jardim Manchester  
CEP: 13178-451-Sumaré-SP  
CNPJ 05.754.996/0001-44 - Contato: www.recantotiacecilia.org.br(19) 39227652 –  
crecherecantotiacecilia@ig.com.br

## AVALIAÇÃO DA AÇÃO

A) AVALIE AS ATIVIDADES REALIZADAS HOJE COM UMA NOTA DE 0 A 5, SENDO 0 MUITO RUIM E 5 MUITO BOM.

01	02	03	04	05
				X

B) VOCÊ ACREDITA QUE OS TEMAS ABORDADOS FORAM OU SERÃO ÚTEIS PARA VOCÊ OU PARA SUA FAMÍLIA EM ALGUM MOMENTO?

	Pouco útil
X	Útil
	Muito útil
	Não fez sentido algum para mim.

C) A RODA DE CONVERSA COM OS PROFISSIONAIS DA REDE DE APOIO TE AJUDOU A CONHECER E COMPREENDER ONDE SE DEVE BUSCAR APOIO QUANDO PRECISAR?

X	Sim
	Não
	Mais ou menos.

D) QUAL TEMA ABORDADO FOI MAIS RELEVANTE PARA VOCÊ? (ASSINALE QUANTAS QUISER)

X	Uso abusivo de drogas
	Suicídio
	Gravidez na adolescência
	Uso indevido da internet

E) QUAL A POSSIBILIDADE DE VOCÊ OU SUA FAMÍLIA PROCURAR ALGUM DOS SERVIÇOS OFERECIDO PELO MUNICÍPIO, APRESENTADOS HOJE?

X	Grande possibilidade
	Pouca possibilidade
	Nenhuma possibilidade.

F) QUAL A NOTA QUE VOCÊ ATRIBUI À IMPORTÂNCIA DESSA ATIVIDADE, PARA SUA VIDA E PARA SUA FAMÍLIA? DE 0 A 5. SENDO 0 NENHUMA IMPORTÂNCIA E 5 MUITO IMPORTANTE.

01	02	03	04	05
			X	

G) DEIXE SUA SUGESTÃO, RECLAMAÇÃO OU ELOGIO PARA NÓS.

---

---

---

---

---



## AVALIAÇÃO DA AÇÃO

A) AVALIE AS ATIVIDADES REALIZADAS HOJE COM UMA NOTA DE 0 A 5, SENDO 0 MUITO RUIM E 5 MUITO BOM.

01	02	03	04	05
				X

B) VOCÊ ACREDITA QUE OS TEMAS ABORDADOS FORAM OU SERÃO ÚTEIS PARA VOCÊ OU PARA SUA FAMÍLIA EM ALGUM MOMENTO?

	Pouco útil
	Útil
X	Muito útil
	Não fez sentido algum para mim.

C) A RODA DE CONVERSA COM OS PROFISSIONAIS DA REDE DE APOIO TE AJUDOU A CONHECER E COMPREENDER ONDE SE DEVE BUSCAR APOIO QUANDO PRECISAR?

X	Sim
	Não
	Mais ou menos.

D) QUAL TEMA ABORDADO FOI MAIS RELEVANTE PARA VOCÊ? (ASSINALE QUANTAS QUISER)

X	Uso abusivo de drogas
X	Suicídio
X	Gravidez na adolescência
	Uso indevido da internet

E) QUAL A POSSIBILIDADE DE VOCÊ OU SUA FAMÍLIA PROCURAR ALGUM DOS SERVIÇOS OFERECIDO PELO MUNICÍPIO, APRESENTADOS HOJE?

	Grande possibilidade
X	Pouca possibilidade
	Nenhuma possibilidade.

F) QUAL A NOTA QUE VOCÊ ATRIBUI À IMPORTÂNCIA DESSA ATIVIDADE, PARA SUA VIDA E PARA SUA FAMÍLIA? DE 0 A 5. SENDO 0 NENHUMA IMPORTÂNCIA E 5 MUITO IMPORTANTE.

01	02	03	04	05
				X

G) DEIXE SUA SUGESTÃO, RECLAMAÇÃO OU ELOGIO PARA NÓS.

---

---

---

---

---

---



Associação Recanto Tia Cecília  
Rua Sebastião Severino da Paz, 177-Jardim Manchester  
CEP: 13178-451-Sumaré-SP  
CNPJ 05.754.996/0001-44 - Contato: www.recantotiacecilia.org.br(19) 39227652 –  
creherecantotiacecilia@ig.com.br

## AVALIAÇÃO DA AÇÃO

A) AVALIE AS ATIVIDADES REALIZADAS HOJE COM UMA NOTA DE 0 A 5, SENDO 0 MUITO RUIM E 5 MUITO BOM.

01	02	03	04	05
				X

B) VOCÊ ACREDITA QUE OS TEMAS ABORDADOS FORAM OU SERÃO ÚTEIS PARA VOCÊ OU PARA SUA FAMÍLIA EM ALGUM MOMENTO?

	Pouco útil
X	Útil
	Muito útil
	Não fez sentido algum para mim.

C) A RODA DE CONVERSA COM OS PROFISSIONAIS DA REDE DE APOIO TE AJUDOU A CONHECER E COMPREENDER ONDE SE DEVE BUSCAR APOIO QUANDO PRECISAR?

X	Sim
	Não
	Mais ou menos.

D) QUAL TEMA ABORDADO FOI MAIS RELEVANTE PARA VOCÊ? (ASSINALE QUANTAS QUISER)

	Uso abusivo de drogas
X	Suicídio
	Gravidez na adolescência
	Uso indevido da internet

E) QUAL A POSSIBILIDADE DE VOCÊ OU SUA FAMÍLIA PROCURAR ALGUM DOS SERVIÇOS OFERECIDO PELO MUNICÍPIO, APRESENTADOS HOJE?

	Grande possibilidade
X	Pouca possibilidade
	Nenhuma possibilidade.

F) QUAL A NOTA QUE VOCÊ ATRIBUI À IMPORTÂNCIA DESSA ATIVIDADE, PARA SUA VIDA E PARA SUA FAMÍLIA? DE 0 A 5. SENDO 0 NENHUMA IMPORTÂNCIA E 5 MUITO IMPORTANTE.

01	02	03	04	05
			X	

G) DEIXE SUA SUGESTÃO, RECLAMAÇÃO OU ELOGIO PARA NÓS.

*foi muito bom, vocês ~~eram~~ foram demais*

---

---

---

---





Associação Recanto Tia Cecília  
Rua Sebastião Severino da Paz, 177-Jardim Manchester  
CEP: 13178-451-Sumaré-SP  
CNPJ 05.754.996/0001-44 - Contato: www.recantotiacecilia.org.br(19) 39227652 –  
crecherecantotiacecilia@ig.com.br

## AVALIAÇÃO DA AÇÃO

A) AVALIE AS ATIVIDADES REALIZADAS HOJE COM UMA NOTA DE 0 A 5, SENDO 0 MUITO RUIM E 5 MUITO BOM.

01	02	03	04	05
				X

B) VOCÊ ACREDITA QUE OS TEMAS ABORDADOS FORAM OU SERÃO ÚTEIS PARA VOCÊ OU PARA SUA FAMÍLIA EM ALGUM MOMENTO?

	Pouco útil
	Útil
X	Muito útil
	Não fez sentido algum para mim.

C) A RODA DE CONVERSA COM OS PROFISSIONAIS DA REDE DE APOIO TE AJUDOU A CONHECER E COMPREENDER ONDE SE DEVE BUSCAR APOIO QUANDO PRECISAR?

X	Sim
	Não
	Mais ou menos.

D) QUAL TEMA ABORDADO FOI MAIS RELEVANTE PARA VOCÊ? (ASSINALE QUANTAS QUISER)

X	Uso abusivo de drogas
	Suicídio
X	Gravidez na adolescência
	Uso indevido da internet

E) QUAL A POSSIBILIDADE DE VOCÊ OU SUA FAMÍLIA PROCURAR ALGUM DOS SERVIÇOS OFERECIDO PELO MUNICÍPIO, APRESENTADOS HOJE?

	Grande possibilidade
X	Pouca possibilidade
	Nenhuma possibilidade.

F) QUAL A NOTA QUE VOCÊ ATRIBUI À IMPORTÂNCIA DESSA ATIVIDADE, PARA SUA VIDA E PARA SUA FAMÍLIA? DE 0 A 5. SENDO 0 NENHUMA IMPORTÂNCIA E 5 MUITO IMPORTANTE.

01	02	03	04	05
				X

G) DEIXE SUA SUGESTÃO, RECLAMAÇÃO OU ELOGIO PARA NÓS.

---

---

---

---

---

---



Associação Recanto Tia Cecília  
Rua Sebastião Severino da Paz, 177-Jardim Manchester  
CEP: 13178-451-Sumaré-SP  
CNPJ 05.754.996/0001-44 - Contato: www.recantotiacecilia.org.br(19) 39227652 –  
crecherecantotiacecilia@ig.com.br

## AVALIAÇÃO DA AÇÃO

A) AVALIE AS ATIVIDADES REALIZADAS HOJE COM UMA NOTA DE 0 A 5, SENDO 0 MUITO RUIM E 5 MUITO BOM.

01	02	03	04	05
			X	

B) VOCÊ ACREDITA QUE OS TEMAS ABORDADOS FORAM OU SERÃO ÚTEIS PARA VOCÊ OU PARA SUA FAMÍLIA EM ALGUM MOMENTO?

	Pouco útil
	Útil
	Muito útil
X	Não fez sentido algum para mim.

C) A RODA DE CONVERSA COM OS PROFISSIONAIS DA REDE DE APOIO TE AJUDOU A CONHECER E COMPREENDER ONDE SE DEVE BUSCAR APOIO QUANDO PRECISAR?

	Sim
	Não
X	Mais ou menos.

D) QUAL TEMA ABORDADO FOI MAIS RELEVANTE PARA VOCÊ? (ASSINALE QUANTAS QUISER)

	Uso abusivo de drogas
X	Suicídio
	Gravidez na adolescência
	Uso indevido da internet

E) QUAL A POSSIBILIDADE DE VOCÊ OU SUA FAMÍLIA PROCURAR ALGUM DOS SERVIÇOS OFERECIDO PELO MUNICÍPIO, APRESENTADOS HOJE?

	Grande possibilidade
X	Pouca possibilidade
	Nenhuma possibilidade.

F) QUAL A NOTA QUE VOCÊ ATRIBUI À IMPORTÂNCIA DESSA ATIVIDADE, PARA SUA VIDA E PARA SUA FAMÍLIA? DE 0 A 5. SENDO 0 NENHUMA IMPORTÂNCIA E 5 MUITO IMPORTANTE.

01	02	03	04	05
		X		

G) DEIXE SUA SUGESTÃO, RECLAMAÇÃO OU ELOGIO PARA NÓS.

*questi da comida!*

---

---

---

---

---



Associação Recanto Tia Cecília  
Rua Sebastião Severino da Paz, 177-Jardim Manchester  
CEP: 13178-451-Sumaré-SP  
CNPJ 05.754.996/0001-44 - Contato: www.recantotiacecilia.org.br(19) 39227652 –  
crecherecantotiacecilia@ig.com.br

## AVALIAÇÃO DA AÇÃO

A) AVALIE AS ATIVIDADES REALIZADAS HOJE COM UMA NOTA DE 0 A 5, SENDO 0 MUITO RUIM E 5 MUITO BOM.

01	02	03	04	05
				X

B) VOCÊ ACREDITA QUE OS TEMAS ABORDADOS FORAM OU SERÃO ÚTEIS PARA VOCÊ OU PARA SUA FAMÍLIA EM ALGUM MOMENTO?

	Pouco útil
	Útil
X	Muito útil
	Não fez sentido algum para mim.

C) A RODA DE CONVERSA COM OS PROFISSIONAIS DA REDE DE APOIO TE AJUDOU A CONHECER E COMPREENDER ONDE SE DEVE BUSCAR APOIO QUANDO PRECISAR?

X	Sim
	Não
	Mais ou menos.

D) QUAL TEMA ABORDADO FOI MAIS RELEVANTE PARA VOCÊ? (ASSINALE QUANTAS QUISER)

X	Uso abusivo de drogas
X	Suicídio
X	Gravidez na adolescência
X	Uso indevido da internet

E) QUAL A POSSIBILIDADE DE VOCÊ OU SUA FAMÍLIA PROCURAR ALGUM DOS SERVIÇOS OFERECIDO PELO MUNICÍPIO, APRESENTADOS HOJE?

	Grande possibilidade
X	Pouca possibilidade
	Nenhuma possibilidade.

F) QUAL A NOTA QUE VOCÊ ATRIBUI À IMPORTÂNCIA DESSA ATIVIDADE, PARA SUA VIDA E PARA SUA FAMÍLIA? DE 0 A 5. SENDO 0 NENHUMA IMPORTÂNCIA E 5 MUITO IMPORTANTE.

01	02	03	04	05
				X

G) DEIXE SUA SUGESTÃO, RECLAMAÇÃO OU ELOGIO PARA NÓS.

Parabéns!!!

---

---

---

---

---

---





Associação Recanto Tia Cecília  
Rua Sebastião Severino da Paz, 177-Jardim Manchester  
CEP: 13178-451-Sumaré-SP  
CNPJ 05.754.996/0001-44 - Contato: www.recantotiacecilia.org.br(19) 39227652 –  
crecherecantotiacecilia@ig.com.br

## AVALIAÇÃO DA AÇÃO

A) AVALIE AS ATIVIDADES REALIZADAS HOJE COM UMA NOTA DE 0 A 5, SENDO 0 MUITO RUIM E 5 MUITO BOM.

01	02	03	04	05
				X

B) VOCÊ ACREDITA QUE OS TEMAS ABORDADOS FORAM OU SERÃO ÚTEIS PARA VOCÊ OU PARA SUA FAMÍLIA EM ALGUM MOMENTO?

	Pouco útil
X	Útil
	Muito útil
	Não fez sentido algum para mim.

C) A RODA DE CONVERSA COM OS PROFISSIONAIS DA REDE DE APOIO TE AJUDOU A CONHECER E COMPREENDER ONDE SE DEVE BUSCAR APOIO QUANDO PRECISAR?

	Sim
	Não
X	Mais ou menos.

D) QUAL TEMA ABORDADO FOI MAIS RELEVANTE PARA VOCÊ? (ASSINALE QUANTAS QUISER)

X	Uso abusivo de drogas
	Suicídio
	Gravidez na adolescência
	Uso indevido da internet

E) QUAL A POSSIBILIDADE DE VOCÊ OU SUA FAMÍLIA PROCURAR ALGUM DOS SERVIÇOS OFERECIDO PELO MUNICÍPIO, APRESENTADOS HOJE?

	Grande possibilidade
X	Pouca possibilidade
	Nenhuma possibilidade.

F) QUAL A NOTA QUE VOCÊ ATRIBUI À IMPORTÂNCIA DESSA ATIVIDADE, PARA SUA VIDA E PARA SUA FAMÍLIA? DE 0 A 5. SENDO 0 NENHUMA IMPORTÂNCIA E 5 MUITO IMPORTANTE.

01	02	03	04	05
		X		

G) DEIXE SUA SUGESTÃO, RECLAMAÇÃO OU ELOGIO PARA NÓS.

---

---

---

---

---

---



Associação Recanto Tia Cecília  
Rua Sebastião Severino da Paz, 177-Jardim Manchester  
CEP: 13178-451-Sumaré-SP  
CNPJ 05.754.996/0001-44 - Contato: www.recantotiacecilia.org.br(19) 39227652 –  
crecherecantotiacecilia@ig.com.br

## AVALIAÇÃO DA AÇÃO

A) AVALIE AS ATIVIDADES REALIZADAS HOJE COM UMA NOTA DE 0 A 5, SENDO 0 MUITO RUIM E 5 MUITO BOM.

01	02	03	04	05
				X

B) VOCÊ ACREDITA QUE OS TEMAS ABORDADOS FORAM OU SERÃO ÚTEIS PARA VOCÊ OU PARA SUA FAMÍLIA EM ALGUM MOMENTO?

	Pouco útil
	Útil
X	Muito útil
	Não fez sentido algum para mim.

C) A RODA DE CONVERSA COM OS PROFISSIONAIS DA REDE DE APOIO TE AJUDOU A CONHECER E COMPREENDER ONDE SE DEVE BUSCAR APOIO QUANDO PRECISAR?

X	Sim
	Não
	Mais ou menos.

D) QUAL TEMA ABORDADO FOI MAIS RELEVANTE PARA VOCÊ? (ASSINALE QUANTAS QUISER)

X	Uso abusivo de drogas
	Suicídio
	Gravidez na adolescência
X	Uso indevido da internet

E) QUAL A POSSIBILIDADE DE VOCÊ OU SUA FAMÍLIA PROCURAR ALGUM DOS SERVIÇOS OFERECIDO PELO MUNICÍPIO, APRESENTADOS HOJE?

	Grande possibilidade
X	Pouca possibilidade
	Nenhuma possibilidade.

F) QUAL A NOTA QUE VOCÊ ATRIBUI À IMPORTÂNCIA DESSA ATIVIDADE, PARA SUA VIDA E PARA SUA FAMÍLIA? DE 0 A 5. SENDO 0 NENHUMA IMPORTÂNCIA E 5 MUITO IMPORTANTE.

01	02	03	04	05
				X

G) DEIXE SUA SUGESTÃO, RECLAMAÇÃO OU ELOGIO PARA NÓS.

---

---

---

---

---

---



Associação Recanto Tia Cecília  
Rua Sebastião Severino da Paz, 177-Jardim Manchester  
CEP: 13178-451-Sumaré-SP  
CNPJ 05.754.996/0001-44 - Contato: www.recantotiacecilia.org.br(19) 39227652 –  
crecherecantotiacecilia@ig.com.br

## AVALIAÇÃO DA AÇÃO

A) AVALIE AS ATIVIDADES REALIZADAS HOJE COM UMA NOTA DE 0 A 5, SENDO 0 MUITO RUIM E 5 MUITO BOM.

01	02	03	04	05
				X

B) VOCÊ ACREDITA QUE OS TEMAS ABORDADOS FORAM OU SERÃO ÚTEIS PARA VOCÊ OU PARA SUA FAMÍLIA EM ALGUM MOMENTO?

	Pouco útil
X	Útil
	Muito útil
	Não fez sentido algum para mim.

C) A RODA DE CONVERSA COM OS PROFISSIONAIS DA REDE DE APOIO TE AJUDOU A CONHECER E COMPREENDER ONDE SE DEVE BUSCAR APOIO QUANDO PRECISAR?

	Sim
	Não
X	Mais ou menos.

D) QUAL TEMA ABORDADO FOI MAIS RELEVANTE PARA VOCÊ? (ASSINALE QUANTAS QUISER)

	Uso abusivo de drogas
X	Suicídio
X	Gravidez na adolescência
	Uso indevido da internet

E) QUAL A POSSIBILIDADE DE VOCÊ OU SUA FAMÍLIA PROCURAR ALGUM DOS SERVIÇOS OFERECIDO PELO MUNICÍPIO, APRESENTADOS HOJE?

X	Grande possibilidade
	Pouca possibilidade
	Nenhuma possibilidade.

F) QUAL A NOTA QUE VOCÊ ATRIBUI À IMPORTÂNCIA DESSA ATIVIDADE, PARA SUA VIDA E PARA SUA FAMÍLIA? DE 0 A 5. SENDO 0 NENHUMA IMPORTÂNCIA E 5 MUITO IMPORTANTE.

01	02	03	04	05
		X		

G) DEIXE SUA SUGESTÃO, RECLAMAÇÃO OU ELOGIO PARA NÓS.

Eu acho que vocês deveriam vir mais vezes e com mais temas para nós.





Associação Recanto Tia Cecília  
Rua Sebastião Severino da Paz, 177-Jardim Manchester  
CEP: 13178-451-Sumaré-SP  
CNPJ 05.754.996/0001-44 - Contato: www.recantotiacecilia.org.br(19) 39227652 –  
crecherecantotiacecilia@ig.com.br

## AVALIAÇÃO DA AÇÃO

A) AVALIE AS ATIVIDADES REALIZADAS HOJE COM UMA NOTA DE 0 A 5, SENDO 0 MUITO RUIM E 5 MUITO BOM.

01	02	03	04	05
				X

B) VOCÊ ACREDITA QUE OS TEMAS ABORDADOS FORAM OU SERÃO ÚTEIS PARA VOCÊ OU PARA SUA FAMÍLIA EM ALGUM MOMENTO?

	Pouco útil
	Útil
X	Muito útil
	Não fez sentido algum para mim.

C) A RODA DE CONVERSA COM OS PROFISSIONAIS DA REDE DE APOIO TE AJUDOU A CONHECER E COMPREENDER ONDE SE DEVE BUSCAR APOIO QUANDO PRECISAR?

X	Sim
	Não
	Mais ou menos.

D) QUAL TEMA ABORDADO FOI MAIS RELEVANTE PARA VOCÊ? (ASSINALE QUANTAS QUISER)

X	Uso abusivo de drogas
X	Suicídio
X	Gravidez na adolescência
X	Uso indevido da internet

E) QUAL A POSSIBILIDADE DE VOCÊ OU SUA FAMÍLIA PROCURAR ALGUM DOS SERVIÇOS OFERECIDO PELO MUNICÍPIO, APRESENTADOS HOJE?

	Grande possibilidade
X	Pouca possibilidade
	Nenhuma possibilidade.

F) QUAL A NOTA QUE VOCÊ ATRIBUI À IMPORTÂNCIA DESSA ATIVIDADE, PARA SUA VIDA E PARA SUA FAMÍLIA? DE 0 A 5. SENDO 0 NENHUMA IMPORTÂNCIA E 5 MUITO IMPORTANTE.

01	02	03	04	05
			X	X

G) DEIXE SUA SUGESTÃO, RECLAMAÇÃO OU ELOGIO PARA NÓS.

*Dim mais vezes o*

---

---

---

---

---



Associação Recanto Tia Cecília  
Rua Sebastião Severino da Paz, 177-Jardim Manchester  
CEP: 13178-451-Sumaré-SP  
CNPJ 05.754.996/0001-44 - Contato: www.recantotiacecilia.org.br(19) 39227652 -  
crecherecantotiacecilia@ig.com.br

## AVALIAÇÃO DA AÇÃO

A) AVALIE AS ATIVIDADES REALIZADAS HOJE COM UMA NOTA DE 0 A 5, SENDO 0 MUITO RUIM E 5 MUITO BOM.

01	02	03	04	05
		X		

B) VOCÊ ACREDITA QUE OS TEMAS ABORDADOS FORAM OU SERÃO ÚTEIS PARA VOCÊ OU PARA SUA FAMÍLIA EM ALGUM MOMENTO?

	Pouco útil
X	Útil
	Muito útil
	Não fez sentido algum para mim.

C) A RODA DE CONVERSA COM OS PROFISSIONAIS DA REDE DE APOIO TE AJUDOU A CONHECER E COMPREENDER ONDE SE DEVE BUSCAR APOIO QUANDO PRECISAR?

X	Sim
	Não
	Mais ou menos.

D) QUAL TEMA ABORDADO FOI MAIS RELEVANTE PARA VOCÊ? (ASSINALE QUANTAS QUISER)

	Uso abusivo de drogas
	Suicídio
X	Gravidez na adolescência
	Uso indevido da internet

E) QUAL A POSSIBILIDADE DE VOCÊ OU SUA FAMÍLIA PROCURAR ALGUM DOS SERVIÇOS OFERECIDO PELO MUNICÍPIO, APRESENTADOS HOJE?

	Grande possibilidade
	Pouca possibilidade
X	Nenhuma possibilidade.

F) QUAL A NOTA QUE VOCÊ ATRIBUI À IMPORTÂNCIA DESSA ATIVIDADE, PARA SUA VIDA E PARA SUA FAMÍLIA? DE 0 A 5. SENDO 0 NENHUMA IMPORTÂNCIA E 5 MUITO IMPORTANTE.

01	02	03	04	05
		X		

G) DEIXE SUA SUGESTÃO, RECLAMAÇÃO OU ELOGIO PARA NÓS.

Parabéns! pelo trabalho, muito bom você ter esse grupo  
um tempo pra dar o apoio de quem precisa.



Associação Recanto Tia Cecília  
Rua Sebastião Severino da Paz, 177-Jardim Manchester  
CEP: 13178-451-Sumaré-SP  
CNPJ 05.754.996/0001-44 - Contato: www.recantotiacecilia.org.br(19) 39227652 –  
crecherecantotiacecilia@ig.com.br

## AVALIAÇÃO DA AÇÃO

A) AVALIE AS ATIVIDADES REALIZADAS HOJE COM UMA NOTA DE 0 A 5, SENDO 0 MUITO RUIM E 5 MUITO BOM.

01	02	03	04	05
				X

B) VOCÊ ACREDITA QUE OS TEMAS ABORDADOS FORAM OU SERÃO ÚTEIS PARA VOCÊ OU PARA SUA FAMÍLIA EM ALGUM MOMENTO?

	Pouco útil
X	Útil
	Muito útil
	Não fez sentido algum para mim.

C) A RODA DE CONVERSA COM OS PROFISSIONAIS DA REDE DE APOIO TE AJUDOU A CONHECER E COMPREENDER ONDE SE DEVE BUSCAR APOIO QUANDO PRECISAR?

	Sim
	Não
X	Mais ou menos.

D) QUAL TEMA ABORDADO FOI MAIS RELEVANTE PARA VOCÊ? (ASSINALE QUANTAS QUISER)

X	Uso abusivo de drogas
X	Suicídio
X	Gravidez na adolescência
X	Uso indevido da internet

E) QUAL A POSSIBILIDADE DE VOCÊ OU SUA FAMÍLIA PROCURAR ALGUM DOS SERVIÇOS OFERECIDO PELO MUNICÍPIO, APRESENTADOS HOJE?

	Grande possibilidade
X	Pouca possibilidade
	Nenhuma possibilidade.

F) QUAL A NOTA QUE VOCÊ ATRIBUI À IMPORTÂNCIA DESSA ATIVIDADE, PARA SUA VIDA E PARA SUA FAMÍLIA? DE 0 A 5. SENDO 0 NENHUMA IMPORTÂNCIA E 5 MUITO IMPORTANTE.

01	02	03	04	05
				X

G) DEIXE SUA SUGESTÃO, RECLAMAÇÃO OU ELOGIO PARA NÓS.

Parabéns!! Muito bem o Trabalho!





Associação Recanto Tia Cecília  
Rua Sebastião Severino da Paz, 177-Jardim Manchester  
CEP: 13178-451-Sumaré-SP  
CNPJ 05.754.996/0001-44 - Contato: www.recantotiacecilia.org.br(19) 39227652 –  
crecherecantotiacecilia@ig.com.br

## AVALIAÇÃO DA AÇÃO

A) AVALIE AS ATIVIDADES REALIZADAS HOJE COM UMA NOTA DE 0 A 5, SENDO 0 MUITO RUIM E 5 MUITO BOM.

01	02	03	04	05
		X		

B) VOCÊ ACREDITA QUE OS TEMAS ABORDADOS FORAM OU SERÃO ÚTEIS PARA VOCÊ OU PARA SUA FAMÍLIA EM ALGUM MOMENTO?

<input type="checkbox"/>	Pouco útil
<input type="checkbox"/>	Útil
<input type="checkbox"/>	Muito útil
<input checked="" type="checkbox"/>	Não fez sentido algum para mim.

C) A RODA DE CONVERSA COM OS PROFISSIONAIS DA REDE DE APOIO TE AJUDOU A CONHECER E COMPREENDER ONDE SE DEVE BUSCAR APOIO QUANDO PRECISAR?

<input checked="" type="checkbox"/>	Sim
<input type="checkbox"/>	Não
<input type="checkbox"/>	Mais ou menos.

D) QUAL TEMA ABORDADO FOI MAIS RELEVANTE PARA VOCÊ? (ASSINALE QUANTAS QUISER)

<input checked="" type="checkbox"/>	Uso abusivo de drogas
<input type="checkbox"/>	Suicídio
<input checked="" type="checkbox"/>	Gravidez na adolescência
<input type="checkbox"/>	Uso indevido da internet

E) QUAL A POSSIBILIDADE DE VOCÊ OU SUA FAMÍLIA PROCURAR ALGUM DOS SERVIÇOS OFERECIDO PELO MUNICÍPIO, APRESENTADOS HOJE?

<input type="checkbox"/>	Grande possibilidade
<input type="checkbox"/>	Pouca possibilidade
<input checked="" type="checkbox"/>	Nenhuma possibilidade.

F) QUAL A NOTA QUE VOCÊ ATRIBUI À IMPORTÂNCIA DESSA ATIVIDADE, PARA SUA VIDA E PARA SUA FAMÍLIA? DE 0 A 5. SENDO 0 NENHUMA IMPORTÂNCIA E 5 MUITO IMPORTANTE.

01	02	03	04	05
		X		

G) DEIXE SUA SUGESTÃO, RECLAMAÇÃO OU ELOGIO PARA NÓS.

Muito bom pelo trabalho, parabéns e essa apresentação foi muito útil para muitas pessoas etc.



Associação Recanto Tia Cecília  
Rua Sebastião Severino da Paz, 177-Jardim Manchester  
CEP: 13178-451-Sumaré-SP  
CNPJ 05.754.996/0001-44 - Contato: www.recantotiacecilia.org.br(19) 39227652 –  
crecherecantotiacecilia@ig.com.br

## AVALIAÇÃO DA AÇÃO

A) AVALIE AS ATIVIDADES REALIZADAS HOJE COM UMA NOTA DE 0 A 5, SENDO 0 MUITO RUIM E 5 MUITO BOM.

01	02	03	04	05
				X

B) VOCÊ ACREDITA QUE OS TEMAS ABORDADOS FORAM OU SERÃO ÚTEIS PARA VOCÊ OU PARA SUA FAMÍLIA EM ALGUM MOMENTO?

	Pouco útil
X	Útil
	Muito útil
	Não fez sentido algum para mim.

C) A RODA DE CONVERSA COM OS PROFISSIONAIS DA REDE DE APOIO TE AJUDOU A CONHECER E COMPREENDER ONDE SE DEVE BUSCAR APOIO QUANDO PRECISAR?

X	Sim
	Não
	Mais ou menos.

D) QUAL TEMA ABORDADO FOI MAIS RELEVANTE PARA VOCÊ? (ASSINALE QUANTAS QUISER)

	Uso abusivo de drogas
X	Suicídio
	Gravidez na adolescência
X	Uso indevido da internet

E) QUAL A POSSIBILIDADE DE VOCÊ OU SUA FAMÍLIA PROCURAR ALGUM DOS SERVIÇOS OFERECIDO PELO MUNICÍPIO, APRESENTADOS HOJE?

	Grande possibilidade
	Pouca possibilidade
X	Nenhuma possibilidade.

F) QUAL A NOTA QUE VOCÊ ATRIBUI À IMPORTÂNCIA DESSA ATIVIDADE, PARA SUA VIDA E PARA SUA FAMÍLIA? DE 0 A 5. SENDO 0 NENHUMA IMPORTÂNCIA E 5 MUITO IMPORTANTE.

01	02	03	04	05
				X

G) DEIXE SUA SUGESTÃO, RECLAMAÇÃO OU ELOGIO PARA NÓS.

---

---

---

---

---

---



Associação Recanto Tia Cecília  
Rua Sebastião Severino da Paz, 177-Jardim Manchester  
CEP: 13178-451-Sumaré-SP  
CNPJ 05.754.996/0001-44 - Contato: www.recantotiacecilia.org.br(19) 39227652 –  
crecherecantotiacecilia@ig.com.br

## AVALIAÇÃO DA AÇÃO

A) AVALIE AS ATIVIDADES REALIZADAS HOJE COM UMA NOTA DE 0 A 5, SENDO 0 MUITO RUIM E 5 MUITO BOM.

01	02	03	04	05
		✱		

B) VOCÊ ACREDITA QUE OS TEMAS ABORDADOS FORAM OU SERÃO ÚTEIS PARA VOCÊ OU PARA SUA FAMÍLIA EM ALGUM MOMENTO?

✱	Pouco útil
	Útil
	Muito útil
	Não fez sentido algum para mim.

C) A RODA DE CONVERSA COM OS PROFISSIONAIS DA REDE DE APOIO TE AJUDOU A CONHECER E COMPREENDER ONDE SE DEVE BUSCAR APOIO QUANDO PRECISAR?

✱	Sim
	Não
	Mais ou menos.

D) QUAL TEMA ABORDADO FOI MAIS RELEVANTE PARA VOCÊ? (ASSINALE QUANTAS QUISER)

	Uso abusivo de drogas
	Suicídio
✱	Gravidez na adolescência
	Uso indevido da internet

E) QUAL A POSSIBILIDADE DE VOCÊ OU SUA FAMÍLIA PROCURAR ALGUM DOS SERVIÇOS OFERECIDO PELO MUNICÍPIO, APRESENTADOS HOJE?

	Grande possibilidade
	Pouca possibilidade
✱	Nenhuma possibilidade.

F) QUAL A NOTA QUE VOCÊ ATRIBUI À IMPORTÂNCIA DESSA ATIVIDADE, PARA SUA VIDA E PARA SUA FAMÍLIA? DE 0 A 5. SENDO 0 NENHUMA IMPORTÂNCIA E 5 MUITO IMPORTANTE.

01	02	03	04	05
	✱			

G) DEIXE SUA SUGESTÃO, RECLAMAÇÃO OU ELOGIO PARA NÓS.

Muito bom pelo trabalho em "concentrar" as "oficinas" em poucos meses para mim a solução continua sendo Deus!!!





## AVALIAÇÃO DA AÇÃO

A) AVALIE AS ATIVIDADES REALIZADAS HOJE COM UMA NOTA DE 0 A 5, SENDO 0 MUITO RUIM E 5 MUITO BOM.

01	02	03	04	05
				X

B) VOCÊ ACREDITA QUE OS TEMAS ABORDADOS FORAM OU SERÃO ÚTEIS PARA VOCÊ OU PARA SUA FAMÍLIA EM ALGUM MOMENTO?

<input type="checkbox"/>	Pouco útil
<input type="checkbox"/>	Útil
X	Muito útil
<input type="checkbox"/>	Não fez sentido algum para mim.

C) A RODA DE CONVERSA COM OS PROFISSIONAIS DA REDE DE APOIO TE AJUDOU A CONHECER E COMPREENDER ONDE SE DEVE BUSCAR APOIO QUANDO PRECISAR?

X	Sim
<input type="checkbox"/>	Não
<input type="checkbox"/>	Mais ou menos.

D) QUAL TEMA ABORDADO FOI MAIS RELEVANTE PARA VOCÊ? (ASSINALE QUANTAS QUISER)

X	Uso abusivo de drogas
X	Suicídio
X	Gravidez na adolescência
X	Uso indevido da internet

E) QUAL A POSSIBILIDADE DE VOCÊ OU SUA FAMÍLIA PROCURAR ALGUM DOS SERVIÇOS OFERECIDO PELO MUNICÍPIO, APRESENTADOS HOJE?

X	Grande possibilidade
<input type="checkbox"/>	Pouca possibilidade
<input type="checkbox"/>	Nenhuma possibilidade.

F) QUAL A NOTA QUE VOCÊ ATRIBUI À IMPORTÂNCIA DESSA ATIVIDADE, PARA SUA VIDA E PARA SUA FAMÍLIA? DE 0 A 5. SENDO 0 NENHUMA IMPORTÂNCIA E 5 MUITO IMPORTANTE.

01	02	03	04	05
				X

G) DEIXE SUA SUGESTÃO, RECLAMAÇÃO OU ELOGIO PARA NÓS.

A gente já...

---

---

---

---

---



Associação Recanto Tia Cecília  
Rua Sebastião Severino da Paz, 177-Jardim Manchester  
CEP: 13178-451-Sumaré-SP  
CNPJ 05.754.996/0001-44 - Contato: www.recantotiacecilia.org.br(19) 39227652 –  
crecherecantotiacecilia@ig.com.br

## AVALIAÇÃO DA AÇÃO

A) AVALIE AS ATIVIDADES REALIZADAS HOJE COM UMA NOTA DE 0 A 5, SENDO 0 MUITO RUIM E 5 MUITO BOM.

01	02	03	04	05
				X

B) VOCÊ ACREDITA QUE OS TEMAS ABORDADOS FORAM OU SERÃO ÚTEIS PARA VOCÊ OU PARA SUA FAMÍLIA EM ALGUM MOMENTO?

<input checked="" type="checkbox"/>	Pouco útil
<input type="checkbox"/>	Útil
<input type="checkbox"/>	Muito útil
<input type="checkbox"/>	Não fez sentido algum para mim.

C) A RODA DE CONVERSA COM OS PROFISSIONAIS DA REDE DE APOIO TE AJUDOU A CONHECER E COMPREENDER ONDE SE DEVE BUSCAR APOIO QUANDO PRECISAR?

<input checked="" type="checkbox"/>	Sim
<input type="checkbox"/>	Não
<input type="checkbox"/>	Mais ou menos.

D) QUAL TEMA ABORDADO FOI MAIS RELEVANTE PARA VOCÊ? (ASSINALE QUANTAS QUISER)

<input type="checkbox"/>	Uso abusivo de drogas
<input checked="" type="checkbox"/>	Suicídio
<input type="checkbox"/>	Gravidez na adolescência
<input type="checkbox"/>	Uso indevido da internet

E) QUAL A POSSIBILIDADE DE VOCÊ OU SUA FAMÍLIA PROCURAR ALGUM DOS SERVIÇOS OFERECIDO PELO MUNICÍPIO, APRESENTADOS HOJE?

<input type="checkbox"/>	Grande possibilidade
<input type="checkbox"/>	Pouca possibilidade
<input checked="" type="checkbox"/>	Nenhuma possibilidade.

F) QUAL A NOTA QUE VOCÊ ATRIBUI À IMPORTÂNCIA DESSA ATIVIDADE, PARA SUA VIDA E PARA SUA FAMÍLIA? DE 0 A 5. SENDO 0 NENHUMA IMPORTÂNCIA E 5 MUITO IMPORTANTE.

01	02	03	04	05
	X			

G) DEIXE SUA SUGESTÃO, RECLAMAÇÃO OU ELOGIO PARA NÓS.

---

---

---

---

---

---



## AVALIAÇÃO DA AÇÃO

A) AVALIE AS ATIVIDADES REALIZADAS HOJE COM UMA NOTA DE 0 A 5, SENDO 0 MUITO RUIM E 5 MUITO BOM.

01	02	03	04	05
				X

B) VOCÊ ACREDITA QUE OS TEMAS ABORDADOS FORAM OU SERÃO ÚTEIS PARA VOCÊ OU PARA SUA FAMÍLIA EM ALGUM MOMENTO?

<input type="checkbox"/>	Pouco útil
<input type="checkbox"/>	Útil
<input checked="" type="checkbox"/>	Muito útil
<input type="checkbox"/>	Não fez sentido algum para mim.

C) A RODA DE CONVERSA COM OS PROFISSIONAIS DA REDE DE APOIO TE AJUDOU A CONHECER E COMPREENDER ONDE SE DEVE BUSCAR APOIO QUANDO PRECISAR?

<input checked="" type="checkbox"/>	Sim
<input type="checkbox"/>	Não
<input type="checkbox"/>	Mais ou menos.

D) QUAL TEMA ABORDADO FOI MAIS RELEVANTE PARA VOCÊ? (ASSINALE QUANTAS QUISER)

<input checked="" type="checkbox"/>	Uso abusivo de drogas
<input checked="" type="checkbox"/>	Suicídio
<input checked="" type="checkbox"/>	Gravidez na adolescência
<input checked="" type="checkbox"/>	Uso indevido da internet

E) QUAL A POSSIBILIDADE DE VOCÊ OU SUA FAMÍLIA PROCURAR ALGUM DOS SERVIÇOS OFERECIDO PELO MUNICÍPIO, APRESENTADOS HOJE?

<input checked="" type="checkbox"/>	Grande possibilidade
<input type="checkbox"/>	Pouca possibilidade
<input type="checkbox"/>	Nenhuma possibilidade.

F) QUAL A NOTA QUE VOCÊ ATRIBUI À IMPORTÂNCIA DESSA ATIVIDADE, PARA SUA VIDA E PARA SUA FAMÍLIA? DE 0 A 5. SENDO 0 NENHUMA IMPORTÂNCIA E 5 MUITO IMPORTANTE.

01	02	03	04	05
				X

G) DEIXE SUA SUGESTÃO, RECLAMAÇÃO OU ELOGIO PARA NÓS.

*Parabéns meu estimo*





## AVALIAÇÃO DA AÇÃO

A) AVALIE AS ATIVIDADES REALIZADAS HOJE COM UMA NOTA DE 0 A 5, SENDO 0 MUITO RUIM E 5 MUITO BOM.

01	02	03	04	05
				X

B) VOCÊ ACREDITA QUE OS TEMAS ABORDADOS FORAM OU SERÃO ÚTEIS PARA VOCÊ OU PARA SUA FAMÍLIA EM ALGUM MOMENTO?

<input type="checkbox"/>	Pouco útil
<input type="checkbox"/>	Útil
<input checked="" type="checkbox"/>	Muito útil
<input type="checkbox"/>	Não fez sentido algum para mim.

C) A RODA DE CONVERSA COM OS PROFISSIONAIS DA REDE DE APOIO TE AJUDOU A CONHECER E COMPREENDER ONDE SE DEVE BUSCAR APOIO QUANDO PRECISAR?

<input checked="" type="checkbox"/>	Sim
<input type="checkbox"/>	Não
<input type="checkbox"/>	Mais ou menos.

D) QUAL TEMA ABORDADO FOI MAIS RELEVANTE PARA VOCÊ? (ASSINALE QUANTAS QUISER)

<input checked="" type="checkbox"/>	Uso abusivo de drogas
<input checked="" type="checkbox"/>	Suicídio
<input checked="" type="checkbox"/>	Gravidez na adolescência
<input checked="" type="checkbox"/>	Uso indevido da internet

E) QUAL A POSSIBILIDADE DE VOCÊ OU SUA FAMÍLIA PROCURAR ALGUM DOS SERVIÇOS OFERECIDO PELO MUNICÍPIO, APRESENTADOS HOJE?

<input checked="" type="checkbox"/>	Grande possibilidade
<input type="checkbox"/>	Pouca possibilidade
<input type="checkbox"/>	Nenhuma possibilidade.

F) QUAL A NOTA QUE VOCÊ ATRIBUI À IMPORTÂNCIA DESSA ATIVIDADE, PARA SUA VIDA E PARA SUA FAMÍLIA? DE 0 A 5. SENDO 0 NENHUMA IMPORTÂNCIA E 5 MUITO IMPORTANTE.

01	02	03	04	05
				X

G) DEIXE SUA SUGESTÃO, RECLAMAÇÃO OU ELOGIO PARA NÓS.

*Eu com apresentação e parabéns pelo trabalho de vocês*

---

---

---

---