



PREFEITURA DE MEDIANEIRA

Estado do Paraná

Controladoria

RELATÓRIO DE FISCALIZAÇÃO E INSPEÇÃO DA EXECUÇÃO DE TRANSFERÊNCIAS VOLUNTÁRIAS REFERÊNCIA:09/2024

Termo de Colaboração: nº 003/2023

Entidade: Sociedade Filantrópica Semear De Medianeira - Pr – Matriz

Data da realização: 05/09/2024

Escopo:

1) Verificação do atendimento às formalidades legais:

- a. A entidade possui arquivados em boa ordem e em bom estado de conservação, em vias originais, os documentos que compõe os processos de formalização e de prestações de contas relativos ao termo de transferência em execução?
 - i. Documentação relativa à comprovação das condições de funcionamento, IN/SCI 001/2014:
(X) Sim () Não
 - ii. Documentação relativa à formalização do termo (Lei autorizativa e publicação, plano de trabalho/aplicação e termo de aprovação, termo de transferencia e publicação, Termos Aditivos e publicação:
(X) Sim () Não
 - iii. Prestações de contas mensais instruídas com todos os elementos constantes da IN/SCI 002/2013:
(X) Sim () Não
 - iv. As cópias respectivas encontram-se devidamente autuadas (assinadas, numerada, carimbadas, autenticadas, etc.), quando necessário:
() Sim () Não (X) Ressalva(s)
 - v. A entidade possui os referidos documentos em meios magnéticos (digitais):
(X) Sim () Não

2) Conformidade do(s) processos de prestação de contas:

- a. Condições de fechamento:
 - i. As transferências de recursos do concedente e os depósitos da contrapartida da entidade estão ocorrendo de acordo com o previsto na programação financeira e no cronograma de



PREFEITURA DE MEDIANEIRA

Estado do Paraná

Controladoria

desembolsos mensal?

(X) Sim () Não () Ressalva(s)

ii. A movimentação financeira dos recursos transferidos somados aos recursos da contrapartida, foi efetuada em conta bancária específica de titularidade da entidade aberta em instituição financeira oficial?

(X) Sim () Não

iii. Os valores transferidos somados aos da contrapartida municipal encontram-se/são aplicados no mercado financeiro enquanto não são utilizados?

(X) Sim () Não () Ressalva(s)

iv. Os saldos contábeis/financeiros constantes do demonstrativo de execução de transferências voluntárias estão em conformidade com o saldo da posição financeira constante do resumo financeiro do SIT, e com o saldo conciliado dos extratos bancários na data de encerramento mensal?

(X) Sim () Não () Ressalva(s)

v. A entidade comprova/mantém a regularidade fiscal, previdenciária e trabalhista junto às esferas federal, estadual e municipal?

(X) Sim () Não () Ressalva(s)

vi. As despesas realizadas estão em conformidade com o plano de trabalho apresentado pela entidade?

(X) Sim () Não () Ressalva(s)

vii. A entidade procedeu a cotação de preços junto a no mínimo 3 (três) fornecedores de bens ou serviços, cujos orçamentos encontram-se vigentes à data da aquisição/contratação, e destes foi emitido o mapa comparativo de preços?

(X) Sim () Não () Ressalva(s)

viii. Os comprovantes de despesa (holerites, recibos, notas fiscais, guias de recolhimento, faturas, etc.), estão legíveis, isentos de rasuras, borrões ou emendas?

(X) Sim () Não () Ressalva(s)

ix. Os comprovantes de despesa apresentam o carimbo da entidade e assinatura do agente responsável atestando o recebimento e qualidade dos produtos ou serviços?

() Sim () Não (X) Ressalva(s)

x. Os pagamentos dos fornecedores de bens ou serviços pela entidade, é realizada exclusivamente via TED, DOC ou transferência bancária?

(X) Sim () Não () Ressalva(s)



PREFEITURA DE MEDIANEIRA

Estado do Paraná

Controladoria

- xi. As movimentações financeiras, receitas e despesas, foram realizadas dentro do prazo de vigência do termo de transferência respectivo?
(X) Sim () Não () Ressalva(s)
- xii. A entidade comprova mediante a apresentação das certidões negativas emitidas pelos fornecedores, a regularidade destes perante o INSS e o FGTS, vigentes à data da aquisição/contratação?
(X) Sim () Não () Ressalva(s)
- xiii. Os documentos que compõe o(s) processo(s) de prestação de contas encontram-se devidamente assinados pelos agentes responsáveis?
(X) Sim () Não () Ressalvas
- xiv. A entidade procedeu a correta alimentação do SIT junto ao site do TCE/PR, e anexou de forma adequada os documentos necessários à instrução do processo de prestação de contas?
() Sim () Não (X) Ressalva(s)
- xv. A entidade cumpre os prazos para apresentação da prestação de contas mensal ao concedente?
() Sim () Não (X) Ressalva(s)
- xvi. Existem inconsistências não regularizadas quanto à prestação de contas da entidade junto ao SIT?
() Sim (X) Não () Ressalva(s)
- xvii. Existem inconsistências não regularizadas quanto à prestação de contas da entidade junto ao Concedente?
() Sim (X) Não () Ressalva(s)

3) Informações de prestação de contas referente à visita:

Em vistoria foi apresentado os documentos de formalização do termo de forma digital no drive, e as prestações de contas de forma física, organizadas por mês. Houve inconformidades no decorrer da parceria como falta de assinatura nos holerites e falta de lançamento do saldo bancário no SIT da prestação de contas do mês de janeiro de 2024, porém todas sanadas. A entidade não cumpre com os prazos para prestação de contas mensal com o concedente ultrapassando o décimo dia do mês para apresentação. Ademais, não existem inconsistências não regularizadas quanto a prestação de contas.

Medianeira, PR, 05 de setembro de 2024



VERIFICAÇÃO DAS ASSINATURAS



Código para verificação: F1D8-043B-23F5-90A6

Este documento foi assinado digitalmente pelos seguintes signatários nas datas indicadas:

- ✓ JÉSSICA KUNRATH RODRIGUES (CPF 800.XXX.XXX-22) em 01/10/2024 15:18:31 (GMT-03:00)
Papel: Parte
Emitido por: Sub-Autoridade Certificadora 1Doc (Assinatura 1Doc)

Para verificar a validade das assinaturas, acesse a Central de Verificação por meio do link:

<https://medianeira.1doc.com.br/verificacao/F1D8-043B-23F5-90A6>



**RELATÓRIO DE FISCALIZAÇÃO E INSPEÇÃO DA EXECUÇÃO DE
TRANSFERÊNCIAS VOLUNTÁRIAS**

REFERÊNCIA: 09/2024

Termo de Colaboração/Fomento nº 003/2023

Entidade: Sociedade Filantrópica Semear

Data da realização: 05/09/2024

Escopo:

1) Verificação da conformidade na execução do objeto:

a. Comprovação da aquisição/contratação das mercadorias e serviços utilizados/consumidos na execução do objeto do Termo de Transferência, cuja descrição consta dos comprovantes fiscais que compõe o(s) processo(s) de prestação de contas:

i. Verificação/comprovação da efetiva prestação do(s) serviço(s) contratado(s):

(X) Sim () Não () Não se aplica

ii. A qualidade dos serviços prestados é satisfatória?

(X) Sim () Não () Não se Aplica () Ressalva(s)

iii. Comprovação da existência em estoque exemplares dos produtos adquiridos:

() Sim () Não (X) Não se Aplica () Ressalva(s)

iv. A qualidade dos produtos é satisfatória?

() Sim () Não (X) Não se Aplica () Ressalva(s)

v. As condições de armazenamento dos produtos são satisfatórias?

() Sim () Não (X) Não se Aplica () Ressalva(s)

vi. Os produtos estão dentro do prazo de validade?

() Sim () Não (X) Não se Aplica () Ressalva(s)

vii. A aquisição dos produtos alimentícios é orientada por nutricionista?

() Sim () Não (X) Não se Aplica () Ressalva(s)

b. O ambiente e as condições em que é desenvolvido programa/projeto (estrutura física, material fornecido), oferece condições adequadas aos fins a que se destina?

i. O ambiente possui o espaço adequado?

(X) Sim () Não () Não se Aplica () Ressalva(s)

ii. O ambiente é limpo e arejado?

(X) Sim () Não () Não se Aplica () Ressalva(s)



PREFEITURA DE MEDIANEIRA

Estado do Paraná

Secretaria Municipal de Assistência Social



- iii. O Mobiliário utilizado atende às necessidades, em relação ao conforto e ergonomia?
(X) Sim () Não () Não se Aplica () Ressalva(s)
- iv. O material didático fornecido é adequado?
(X) Sim () Não () Não se Aplica () Ressalva(s)
- v. A alimentação fornecida é de boa qualidade?
(X) Sim () Não () Não se Aplica () Ressalva(s)
- vi. A preparação da alimentação é orientada por nutricionista?
() Sim (X) Não () Não se Aplica (X) Ressalva(s)
- c. A estrutura de Recursos Humanos alocada ao projeto:
- i. O número de profissionais alocado ao projeto é suficiente/adequado?
(X) Sim () Não () Não se Aplica () Ressalva(s)
- ii. A qualificação dos profissionais alocados ao projeto é adequada?
(X) Sim () Não () Não se Aplica () Ressalva(s)
- iii. A jornada de trabalho do pessoal alocado ao projeto é adequada?
(X) Sim () Não () Não se Aplica () Ressalva(s)
- d. Quanto ao aproveitamento pelos beneficiários:
- i. A quantidade atendida é compatível com as metas estabelecidas no Plano de Trabalho?
(X) Sim () Não () Não se Aplica () Ressalva(s)
- ii. A entidade mantém prontuários individualizados de atendimento?
(X) Sim () Não () Não se Aplica () Ressalva(s)
- iii. A entidade afere e mantém registros de controle de frequência dos beneficiários?
(X) Sim () Não () Não se Aplica () Ressalva(s)
- iv. A frequência dos beneficiários é superior a 70% (setenta por cento) das aulas/cursos ofertados?
(X) Sim () Não () Não se Aplica () Ressalva(s)
- v. A entidade realiza/possui pesquisa de satisfação junto aos beneficiários?
(X) Sim () Não () Não se Aplica () Ressalva(s)
- 2) Quanto a execução das atividades da Política de Assistência Social (de acordo com a parceria), a entidade:
- i. Executa ações de caráter continuado, permanente e planejado?
(X) Sim () Não () Não se Aplica () Ressalva(s)



PREFEITURA DE MEDIANEIRA

Estado do Paraná

Secretaria Municipal de Assistência Social



ii. Assegura que os serviços, programas, projetos e benefícios sócios assistenciais sejam ofertados na perspectiva da autonomia e garantia de direitos dos usuários?

Sim Não Não se Aplica Ressalva(s)

iii. Garante a gratuidade e a universalidade em todos os serviços, programas, projetos e benefícios socioassistenciais?

Sim Não Não se Aplica Ressalva(s)

iv. Garante a existência de processos participativos dos usuários na busca do cumprimento da efetividade na execução de seus serviços, programas, projetos e benefícios Socioassistenciais?

Sim Não Não se Aplica Ressalva(s)

v. A Entidade isoladamente ou cumulativamente se enquadra como de:

Atendimento Assessoramento Defesa e garantia de direitos

Não se Aplica

3) Quanto a equipe mínima disponível para atuação diante dos níveis de proteção atendidos pela entidade:

i. Para a prestação dos serviços de proteção social básica, a entidade possui:

Não se Aplica

01 assistente social: Sim Não

01 psicólogo: Sim Não

01 profissional com formação em nível médio: Sim Não

Outro profissional de áreas correlatas: Sim Não

ii. Para a prestação dos serviços de proteção social especial, a entidade possui: não se aplica

01 assistente social: Sim Não

01 psicólogo: Sim Não

01 advogado: Sim Não

Outro profissional de áreas correlatas: Sim Não

4) Dos níveis de proteção (*Política de Assistência Social*):

a. Com base na Proteção Social **Básica** quais *serviços* são desenvolvidos pela entidade?

i. Serviço de Convivência e Fortalecimento de Vínculos: Sim Não Não se Aplica

ii. Serviço de Proteção Social Básica no Domicílio para Pessoas com Deficiência e Idosas: Sim Não Não se Aplica

b. Com base na Proteção Social **Básica** quais *Programas e Projetos* são desenvolvidos pela entidade?



PREFEITURA DE MEDIANEIRA

Estado do Paraná

Secretaria Municipal de Assistência Social



- i. Assessoramento, Defesa e Garantia de Direitos: () Sim (X) Não () Não se Aplica
- ii. Promoção da Integração ao mercado de trabalho: () Sim () Não (X) Não se Aplica
- iii. Habilitação e Reabilitação da pessoa com deficiência e a promoção de sua integração à vida comunitária no campo da assistência social: () Sim (X) Não () Não se Aplica

c. Com base na Proteção Social **Especial** quais *serviços de Média Complexidade* são desenvolvidos pela entidade?

- i. Serviço Especializado em Abordagem Social: () Sim (X) Não () Não se Aplica
- ii. Serviço de proteção social a adolescentes em cumprimento de medida socioeducativa de Liberdade Assistida (LA) e de Prestação de Serviços à Comunidade (PSC): () Sim (X) Não () Não se Aplica
- iii. Serviço de Proteção Social Especial para Pessoas com Deficiência, Idosas e suas Famílias: () Sim (X) Não () Não se Aplica
- iv. Serviço Especializado para Pessoas em Situação de Rua: () Sim (X) Não () Não se Aplica

d. Com base na Proteção Social **Especial** quais *serviços de Alta Complexidade* são desenvolvidos pela entidade?

- i. Serviço de Acolhimento Institucional: () Sim (X) Não () Não se Aplica
- ii. Serviço de Acolhimento em República: () Sim (X) Não () Não se Aplica
- iii. Serviço de Acolhimento em Família Acolhedora: () Sim (X) Não () Não se Aplica
- iv. Serviço de Proteção em situações de calamidades públicas e de emergências: () Sim (X) Não () Não se Aplica

5) Quanto ao objeto da parceria ser vinculado ao Fundo Municipal dos Direitos da Criança e do Adolescente:

(X) Sim () Não

6) Quanto ao objeto da parceria ser vinculado ao Fundo Municipal dos Direitos da Pessoa Idosa:

() Sim (X) Não

Ressalvas (numerar):

1. A) iii ao vii – não se aplica por não ter despesas com alimentação nesta parceria.

1. B) vi – A preparação dos alimentos segue cardápio feito pela nutricionista que atualmente não faz mais parte da equipe da OSC, a princípio estão sem nutricionista a pelo menos 1 mês.



PREFEITURA DE MEDIANEIRA

Estado do Paraná

Secretaria Municipal de Assistência Social



Observações:

Parceria pelo Conselho Municipal dos Direitos da Criança e do Adolescente - CMDCA – banco de projetos – imposto de renda.

Relatório completo de monitoramento e fiscalização elaborado a parte.

Medianeira, 05 de Setembro de 2024.

Christiane Zanette Mondardo

Gestora da Parceria

Portaria nº 373/2021





VERIFICAÇÃO DAS ASSINATURAS



Código para verificação: 5883-3280-4915-126B

Este documento foi assinado digitalmente pelos seguintes signatários nas datas indicadas:

- ✓ CHRISTIANE ZANETTE MONDARDO (CPF 039.XXX.XXX-85) em 18/09/2024 13:33:04 (GMT-03:00)
Papel: Parte
Emitido por: Sub-Autoridade Certificadora 1Doc (Assinatura 1Doc)

Para verificar a validade das assinaturas, acesse a Central de Verificação por meio do link:

<https://medianeira.1doc.com.br/verificacao/5883-3280-4915-126B>



MUNICÍPIO DE MEDIANEIRA
Estado do Paraná
Secretaria Municipal de Assistência Social



Relatório de Visita

1 – IDENTIFICAÇÃO DA OSC

Nome da OSC:	Sociedade Filantrópica Semear de Medianeira - PR				
CNPJ:	05.774.123/0001-01				
Endereço:	Rua Mario Lorensoni, 71	Bairro:	Belo Horizonte		
Município:	Medianeira	UF:	PR	CEP:	85884-000
E-mail:	semear@semearmedianeira.org.br	Telefone:	(45)3264-0058		

Nome do representante legal:	Camila Campos Clavisso			
CPF:	052.399.099-54	Cargo:	Presidente	
E-mail:	semear@semearmedianeira.org.br	Telefone:	(45) 3264-0212	

2 – DADOS DA PARCERIA

Termo de	<input checked="" type="checkbox"/> Fomento	<input type="checkbox"/> Colaboração	nº:	003/2023
Objeto da Parceria:	Ofertar Serviço de Convivência e Fortalecimento de Vínculos para Crianças e Adolescentes de 6 a 15 anos, por intermédio de práticas que assegurem a proteção integral da criança e do adolescente do município de Medianeira, residentes no Bairro Belo Horizonte, Condá e arredores.			
Nº Processo:	003/2023	Valor:	R\$ 103.622,96	
Data da assinatura:	23/08/2023	Vigência até:	31/07/2025	
Prestação de contas:	<input checked="" type="checkbox"/> Mensal <input type="checkbox"/> Anual <input type="checkbox"/> Final <input type="checkbox"/> Única			
Período da prestação de contas:	Em andamento			

3 – RELATÓRIO

3.1 – Descrição das atividades e metas estabelecidas:

Oferecer até 60 vagas para o Serviço de Convivência e Fortalecimento de Vínculos para Crianças e Adolescentes de 6 a 15 anos. E acompanhamento prioritariamente 20 familiares no decorrer da execução do projeto.
Meta 01: Oferecer atendimentos e encaminhamentos para a rede de apoio, para 60 Crianças e Adolescentes de 6 a 15 anos e acompanhamento e visita in loco quando



necessário para os familiares, por meio da Assistente Social.

Meta 02: Oferecer atendimentos e acompanhamento das atividades das 60 crianças e adolescentes realizada pela Educadora Social.

Meta 03: Oferta de lanche para os atendidos em dias de atividades.

3.2 – Informações referentes à visita:

- Cronograma de atividades do Serviço de Convivência e Fortalecimento de Vínculos das crianças e adolescentes continua normalmente, conforme alteração realizada em fevereiro/2024, quintas-feiras e sextas-feiras manhã e tarde;
- Repasse conforme cronograma de desembolso bimestral aprovado, sendo 12 parcelas de R\$9.147,75 (nove mil cento e quarenta e sete reais e setenta e cinco centavos), já foram pagas 6 parcelas;
- Pesquisa de satisfação anual aplicada e segue resultado anexo;
- Realizada visita na data de 05/09/2024, conversamos com a pedagoga, Karine Vogt e Deise Caroline Nunes, supervisora de coordenação;
- Inicialmente fomos observar o grupo do PAD desenvolvendo a oficina de esporte no ginásio da entidade, havia aproximadamente 12 adolescentes;
- Após, fomos até a sala de referência do SCFV, onde se encontravam as crianças do grupo PIC, e estava acontecendo as atividades com a educadora social e o psicólogo, sobre o tema autocuidado;
- Atualmente estão com 57 crianças e adolescentes inseridos no SCFV, no total;
- Mesmo que nesta parceria não temos previsão de gastos com a alimentação das crianças e adolescentes do SCFV, porém, visto que é ofertado o lanche, foram evidenciados alguns alimentos mantidos congelados, tais como, pães e carnes, que estavam sem a devida identificação, impossibilitando assim, estimar a data da produção e validade, e na geladeira da área de produção, também foi encontrado produtos abertos com armazenamento incorreto e sem identificação tais como presunto, queijo etc, conforme manda a Resolução-RDC ANVISA nº 216/04, de 15 de setembro de 2004; que diz, "Caso o alimento preparado seja armazenado sob refrigeração ou congelamento deve-se apor no invólucro do mesmo, no mínimo, as seguintes informações: designação, data de preparo e prazo de validade. A temperatura de armazenamento deve ser regularmente monitorada e registrada." e "Quando as matérias-primas e os ingredientes não forem utilizados em sua totalidade, devem ser adequadamente acondicionados e identificados com, no mínimo, as seguintes informações: designação do produto, data de fracionamento e prazo de validade após a abertura ou retirada da embalagem original", Sugerimos que a Organização deve implementar treinamentos e reciclagem sobre as boas práticas de fabricação dos alimentos, voltadas aos manipuladores do local, para assim, garantir a qualidade dos alimentos preparados e ofertados;
- Referente a publicização, foi solicitado observar as orientações constantes na



MUNICÍPIO DE MEDIANEIRA
Estado do Paraná
Secretaria Municipal de Assistência Social



Legislação da parceria, principalmente no que diz respeito aos pagamentos dos profissionais com recursos da parceria;

- Solicitado aos responsáveis o envio do Relatório de execução do objeto, conforme consta no art. 9.4 do Termo de Fomento nº 003/2023, a ser enviado juntamente às prestações de contas mensais;
- Nada mais havendo a constar, a Comissão seguirá acompanhando e monitorando a presente parceria até a sua finalização.
- Referente a Comissão de visitas do CMDCA, a conselheira Deise Caroline Nunes, não acompanhará essa parceria, pois, como citado nesse relatório faz parte do quadro de funcionários da Semear e a conselheira Deisielle Pompermayer também não acompanhará, por ter tido vínculo com a organização a menos de 5 anos.

Medianeira, PR, 13 de setembro de 2024.

Comissão Permanente de Monitoramento e Avaliação
Portaria nº 272/2023 de 27/07/2023

Comissão de visitas e acompanhamento do CMDCA
Resolução nº31/2024 de 04/07/2024

Gestora da Parceria
Portaria nº 373/2021



Registros Fotográficos





VERIFICAÇÃO DAS ASSINATURAS



Código para verificação: 8970-31E4-47CA-CD4A

Este documento foi assinado digitalmente pelos seguintes signatários nas datas indicadas:

- ✓ CHEILE KÁTIA DA SILVA DE OLIVEIRA (CPF 049.XXX.XXX-14) em 17/09/2024 15:54:59 (GMT-03:00)
Papel: Parte
Emitido por: Sub-Autoridade Certificadora 1Doc (Assinatura 1Doc)

- ✓ MARIA JAQUELINE NANDI (CPF 051.XXX.XXX-58) em 17/09/2024 15:58:40 (GMT-03:00)
Papel: Parte
Emitido por: Sub-Autoridade Certificadora 1Doc (Assinatura 1Doc)

- ✓ CHRISTIANE ZANETTE MONDARDO (CPF 039.XXX.XXX-85) em 17/09/2024 17:39:32 (GMT-03:00)
Papel: Parte
Emitido por: Sub-Autoridade Certificadora 1Doc (Assinatura 1Doc)

- ✓ ROSELI SPIELMANN (CPF 973.XXX.XXX-91) em 18/09/2024 09:24:36 (GMT-03:00)
Papel: Parte
Emitido por: Sub-Autoridade Certificadora 1Doc (Assinatura 1Doc)

- ✓ LUZIA ALVES DA SILVA SAPELLI (CPF 036.XXX.XXX-50) em 18/09/2024 10:55:03 (GMT-03:00)
Papel: Parte
Emitido por: Sub-Autoridade Certificadora 1Doc (Assinatura 1Doc)

- ✓ SILVANA MITTMANN DAMACENO (CPF 026.XXX.XXX-80) em 18/09/2024 12:03:08 (GMT-03:00)
Papel: Parte
Emitido por: Sub-Autoridade Certificadora 1Doc (Assinatura 1Doc)

Para verificar a validade das assinaturas, acesse a Central de Verificação por meio do link:

<https://medianeira.1doc.com.br/verificacao/8970-31E4-47CA-CD4A>

PESQUISA DE SATISFAÇÃO

Lei nº 13.019/2014 – Art.58 §2

Decreto nº 062/2018 – Art. 53

Nome da Organização:	Semear
Nome do Projeto:	Serviço de Convivência e Fortalecimento de Vínculos – SCFV
Total de participantes:	60
Total de questionários respondidos:	52

1. Qual seu grau de satisfação com relação as atividades desenvolvidas? responda:

muito satisfeito	satisfeito	pouco satisfeito	insatisfeito	não se aplica	não respondeu
34	15	2			1

Comentários: “eu amo fazer aula de robótica”, “atividades legais”, “gosto da aulas de informática”, “esporte”, “muito legal e divertido”, “gosto das aulas e dos professores”, “muito bom”, “eu acharia legal um ônibus para nós passear”, “eu não gosto de faltar no semear”, “eu gosto aula de bateria, professor é muito legal”, “gosto de esporte e música”,

2. Qual seu grau de satisfação com relação a alimentação servida? responda:

• Com relação a quantidade?

muito satisfeito	satisfeito	pouco satisfeito	insatisfeito	não se aplica	não respondeu
33	17	1			1

• Com relação a qualidade?

muito satisfeito	satisfeito	pouco satisfeito	insatisfeito	não se aplica	não respondeu
32	18		1	1	

• Com relação a variedade?

muito satisfeito	satisfeito	pouco satisfeito	insatisfeito	não se aplica	não respondeu
28	18	4	1	1	

Comentários: “a tia só da 1 bolo por pessoa e não pode mais de 2 vezes e eu gostaria de comer torra salgada”, “o lanche é muito gostoso”, “comida boa, tia é legal”, “gosto de pão com presunto, queijo e suco”, “uma delicia”, “pode repetir a comida”, “queria as vezes lanche diferente”, “pizza, cachorro-quente e bolo”, “macarrão, carne”, “comida boa, mas prefiro pão-de-queijo”, “lasanha”, “bolacha recheada”, “muito bom bolo e iogurte”, “eles fazem com bastante carinho, muito bom”,

3. Qual seu grau de satisfação com relação ao espaço onde as atividades são desenvolvidas? responda:

• Com relação a adequação do espaço?

muito satisfeito	satisfeito	pouco satisfeito	insatisfeito	não se aplica	não respondeu
36	14	1	1		

• Com relação a acessibilidade do espaço?

muito satisfeito	satisfeito	pouco satisfeito	insatisfeito	não se aplica	não respondeu
------------------	------------	------------------	--------------	---------------	---------------

36	15				1
----	----	--	--	--	---

• **Com relação a higiene do local?**

muito satisfeito	satisfeito	pouco satisfeito	insatisfeito	não se aplica	
21	26	1	1	1	2

Comentário: "o semear é grande e dá para correr bastante é muito bom", " gosto do lanche", " é limpo, só os banheiros as vezes não", " gosto da quadra, mas seria bom praticar no ar livre por causa do calor", " espaços limpos e cheirosos", "quadra grande com diversas brincadeiras", " é bom as atividades porque fazemos todos juntos com os colegas", " melhor que a escola", "tem horta", "eu gosto das aulas do Marcelo", "sala é bem limpa e organizada",

4. Qual seu grau de satisfação com relação aos profissionais que desenvolvem as atividades? responda:

• **Com relação ao conhecimento do profissional sobre a atividade desenvolvida?**

muito satisfeito	satisfeito	pouco satisfeito	insatisfeito	não se aplica	não respondeu
36	15	1			

• **Com relação ao tratamento desse profissional com os usuários?**

muito satisfeito	satisfeito	pouco satisfeito	insatisfeito	não se aplica	não respondeu
38	14				

Comentários: "o professor que mais gostei é o de robótica, é muito legal", " professores são muito legais", "aulas legais", " tem coisas que não gosto", " gosto mais dos de música", "eu gosto mais dos professores de esporte", "muito bom", "gosto da professora Nathiele", "as vezes são legais e as vezes chatos", "o professor Marcelo é muito legal e ele conversa sobre futebol", "eu prefiro aula de futebol", "a profe é d+,

5. Na sua opinião esse projeto/programa/serviço contribui para melhoria da realidade dos seus usuários? Explique.

"a gente aprende a ajudar e se preocupar com os outros", "Sim, no projeto temos diversas atividades e oportunidades", " sim, no final do ano ganhamos presentes e durante o ano cestas básicas", "sim, eles ajudam as pessoas de várias formas", " sim, pois fornece vários acolhimento em nossos lares", " aprendemos coisa boas e fazer atividades em grupo", " o semear ajuda a ser educado", " muio satisfeito", "ter mais passeio", "sim, eu gosto muito porque ele me ajuda no celular", " podemos aprender coisas diferentes", "fiz novos amigos", "sim, porque eu poderia estar na rua, mas vou pro semear brincar, jogar bola e tocar música", "ganhamos doces nos dias especiais, e eu gosto muito", "aprendemos boas maneiras", "faz bem", "a profe é massa", "gosto da comida", "gosto de esporte",

6. Elogios/Críticas/Sugestões

"gosto muito de ir no Semear, é muito legal", " A professora Natália é muito legal, eu não gosto muito da Karine ela é um pouco chata, o semear é bonito, tem vários lugares legal, o que eu mais gosto é de jogar bola", "a professora Karine é legal as vezes, o professor Marcel, Felipe e Natália são legais", " eu gosto deles", " amigos legais", " eu amo vir aqui, é muito legal", " amo todos professores e funcionários", " muito satisfeito", "muito bom", "a tia da biblioteca é muito legal", "ônibus para passear fora do semear", " tivesse aula de teatro, ter uma Van", "ter sofá na sala, pra descansar e poltrona", "ensinam lições para a vida", "ter mais dias de esporte, porque a gente ama jogar bola", "professores, coordenação e demias funcionários nos tratam com carinho", "professores divertidos",