**AUTO CONHECIMENTO**

 **AUTO AVALIAÇÃO INICIAL**

|  |
| --- |
| Aprendiz: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| Idade:\_\_\_\_\_\_\_ Sexo:(F) (M) Cooperativa:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Instituição:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| Como soube do Programa: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
|  |
| 1. Possui algum parentesco com funcionários ou cooperados da cooperativa?

[ ] Funcionário[ ] Cooperado[ ] Não possui |
| 1. Qual seu estado civil?

[ ] Solteiro[ ] Casado(a) / Moro com um(a) companheiro(a)[ ] Separado(a) / Divorciado(a) / desquitado(a)[ ] Viúvo(a) |
| 1. Possui filhos?

[ ]Sim (Quantos? \_\_\_\_\_\_\_\_)[ ]Não |
| 1. Antes de se tornar aprendiz, você já trabalhou ganhando algum salário ou rendimento?

[ ] Não[ ] Sim. Qual a ocupação?  |
| 1. Com que finalidade você trabalhava enquanto estudava? (marque apenas uma opção)

[ ] Nunca trabalhei enquanto estudava[ ] Para ajudar meus pais nas despesas com a casa, sustentar a família[ ] Para meu sustento e o de minha família (esposo/a, filhos/as, etc.)[ ] Para ser independente (ter meu sustento, ganhar meu próprio dinheiro)[ ] Para adquirir experiência[ ] Para ajudar minha comunidade[ ] Outra finalidade. Qual?  |
| 1. Você participa de algum dos grupos abaixo?

[ ] Grêmio Estudantil [ ] Grupo de Bairro/Assoc. Comunitária [ ] Igreja ou Grupo religioso [ ] Partido Político [ ] ONG ou Movimento Social [ ] Clube Recreativo/Assoc. Recreativa [ ] Grupo de jovens da cooperativa  |
| **Descreva sua situação escolar:**Nome da instituição:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Modalidade de ensino:[ ] Fundamental[ ] Médio [ ] Técnico [ ] SuperiorCurso:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Série/Semestre que está cursando atualmente: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Período: [ ] Manhã [ ] Tarde [ ] Noite |
| Descreva com poucas palavras o que você conhece sobre cooperativismo: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| Quais suas expectativas relacionadas ao programa? Quais conhecimentos ou habilidades você espera adquirir no decorrer do programa? \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

Data: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_