



Folha  
06/9/17

**PLANO DE TRABALHO**

**1. IDENTIFICAÇÃO DA INSTITUIÇÃO**

**1.1. NOME DA INSTITUIÇÃO/ENTIDADE:**

ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS DE SÃO JOÃO DA BOA VISTA - APAE  
CNPJ: 44.832.426.0001-87

**Endereço (Sede):** Avenida Dr. Luiz Gambeta Sarmento, Nº 921  
Cidade: São João da Boa Vista, nº 921 – Bairro: Santo Antonio CEP: 13.871-200  
Fone: (19) 3622 2536 / (19) 3633 4606  
E-mail: apae.sjbv@terra.com.br

**1.2. INSCRIÇÕES / CERTIFICAÇÕES:**

Nº Inscrição: CMAS: 3706-28/05/1998  
CEAS: 71010.000230/2003-59  
CNAS: 214.0009/74  
CMDCA:0008/2019  
CMDPCD:  
CMI:

Nº Certificado CEBAS: 71000.063867/2012-66

**1.3. TIPOS DE BENEFÍCIOS OU ISENÇÕES TRIBUTÁRIAS CONCEDIDAS A INSTITUIÇÃO:** Cota Patronal, Taxas Vigilância Sanitária, IPTU.

**1.4. DIRETORIA**

**VIGENCIA DO MANDATO:** 01/01/2017 até 31/12/2019

**1.4.1. PRESIDENTE:**

Nome: Ana Eugênia Zuany Barroso Pereira Biazzo  
CPF: 172.870.958-07 RG: 14.099.807-X  
Cargo: Presidente Nº do Registro Profissional:  
Período da Gestão: 01/01/2017 a 31/12/2019  
Endereço Pessoal: Rua: Napoleão Laureano, nº 380 – Santo André  
Telefone pessoal:  
E-mail pessoal: [aezbiazzo@hotmail.com](mailto:aezbiazzo@hotmail.com)

**1.4.2. VICE PRESIDENTE:**

Nome: Fernando Marcondes Rossetti  
CPF: 318.507.728-86 RG: 30.439.502-X  
Cargo: Vice Presidente Nº do Registro Profissional:  
Período da Gestão: 01/01/2017 a 31/12/2019  
Endereço pessoal: Rua: Jubileu Qadrangular, nº 82 Riviera de São João  
Telefone pessoal: -  
E-mail pessoal: -

**1.4.3. SECRETÁRIO:**

Nome: Nair Bernardes de Oliveira  
CPF: 580.846.498-68 RG: 4.786.512-X  
Cargo: Secretária Nº do Registro Profissional:  
Período da Gestão: 01/01/2017 a 31/12/2019  
Endereço pessoal: Rua: Bernardino de Campo, nº 187 apto 2 Centro  
Telefone pessoal: -  
E-mail pessoal: -



F207  
06/9/17

#### 1.5. FINALIDADE ESTATUTÁRIA:

A APAE é uma associação civil, beneficente, com atuação nas áreas de assistência social, educação, saúde, prevenção, trabalho, profissionalização, defesa e garantia de direitos, esporte, cultura, lazer, estudo, pesquisa e outros sem fins lucrativos ou de fins não econômicos, com duração indeterminada e que tem por missão promover e articular ações de defesa de direitos e prevenção, orientações, prestações de serviços, apoio à família, direcionadas à melhoria da qualidade de vida da pessoa com deficiência (aquela que tem impedimento de longo prazo de natureza física, mental, intelectual ou sensorial, os quais, em interação com diversas barreiras, podem obstruir sua participação plena e efetiva na sociedade, em igualdade de condições com as demais pessoas) e à construção de uma sociedade justa e solidária.

#### 1.6. HISTÓRICO DA INSTITUIÇÃO:

A APAE de São João da Boa Vista foi fundada em uma Assembléia realizada em 12 de agosto 1971. É uma entidade filantrópica, ou seja, todo o atendimento é totalmente gratuito. Hoje atendemos 168 usuários com deficiência intelectual e múltipla, a maioria com situação financeira desfavorável, recebendo atendimento nas áreas de Psicologia, Fonoaudióloga, Fisioterapia, Terapia Ocupacional, Assistência Social, Odontologia, Médica, Nutrição, Coordenação Administrativa e Pedagogia (Estimulação Precoce, Educação Infantil, Educação Básica, Oficinas Pedagógicas e Protegidas, Deficiência Múltipla e CEARA – Centro Educacional de Apoio e Ressignificação do Autismo).

Para manutenção de todo este trabalho, contamos com verbas do Governo Federal, Estadual e Municipal, doação de sócios contribuintes, da sociedade civil e eventos etc.

#### 1.7. ÁREA DE ATUAÇÃO / IDENTIFICAÇÃO DO OBJETO A SER EXECUTADO:

Proteção Social Especial de Média Complexidade para Pessoa com Deficiência, Idosa e suas Famílias.

#### 1.8. CAPACIDADE DE ATENDIMENTO DA OSC:

São 3 grupos de 20 usuários.

## 2. DA PARCERIA

### 2.1. OBJETO:

Serviço de Proteção Social Especial de Média Complexidade para Atendimento às Pessoas com Deficiência (PCD) e suas Famílias.

### 2.2. INTRODUÇÃO:

A oferta de atendimento especializado a pessoa com deficiência e suas famílias, ampliando a rede protetiva com quem o usuário e a família convive e compartilhando cultura, troca de vivência e experiências, realizadas em caráter contínuo de modo a garantir aquisições progressivas aos seus usuários, de acordo com seu ciclo de vida e a deficiência apresentada, prevenindo a situação de risco social e ressignificando as vivências de isolamento e de violações de direitos, desenvolvendo o sentimento de pertinência e de identidade do usuário, incentivando e fortalecendo a socialização, os vínculos familiares e a convivência comunitária.

### 2.3. JUSTIFICATIVA:

De acordo com a Organização Mundial de Saúde (OMS), existem cerca de 500 milhões de pessoas, com deficiência no Globo, 80% das quais no mundo em desenvolvimento; em cada país, cerca de 10% da população apresentaria algum tipo de deficiência. (Neri et al, 2003; Teixeira & Oliveira, 2008). No Censo de 1991, foram detectados 2.198.988 deficientes, correspondendo a 1,5% da população brasileira àquela época. No Censo realizado em 2000, todavia, a metodologia foi aprimorada, inclusive com ampliação do conceito de deficiência. Como resultado, obteve-se que 24,5 milhões de pessoas – 14,5% da população brasileira – refeririam algum tipo de deficiência.

O Estado de São Paulo possuía 502.931 pessoas com deficiência intelectual correspondendo a 48% da população conforme os dados do IBGE em 2010.

O aumento da população com deficiência justifica o desenvolvimento de um programa em atividade de vida diária e prática, que não significa a profissionalização da pessoa com deficiência para o desempenho de uma determinada tarefa, pois a sua realização está muito mais relacionada ao saber,





**Associação de Pais e Amigos dos Excepcionais**  
**São João da Boa Vista – APAE**  
Entidade Filantrópica por tempo indeterminado  
Certificado Filantrópico nº 254284/75 – CNPJ. 44.832.426/0001-87



como executar uma ação, ou experiência do cotidiano do que ao seu conhecimento de um saber acadêmico. Com esta perspectiva, torna-se muitas vezes suficiente a transferência do conhecimento do grupo familiar, de amigos ou monitor sobre um conteúdo a ser compartilhado junto à pessoa com deficiência, tal como no caso de vestir-se, tomar banho, preparar um lanche rápido, arrumar a cama, acender o fogão, por exemplo, tornando o indivíduo o mais independente possível, dentro de suas limitações.

<http://www2.camara.leg.br/documentos-e-pesquisa/publicacoes/estnottec/areas-da-conle/tema19/2008-12627-Valdir-Colatto-247.pdf>

[http://www.ibge.gov.br/estadosat/temas.php?sigla=sp&tema=censodemog2010\\_defic.](http://www.ibge.gov.br/estadosat/temas.php?sigla=sp&tema=censodemog2010_defic.)

#### 2.4. OBJETIVO GERAL:

Promover a autonomia, a inclusão social e a melhoria da qualidade de vida das pessoas com deficiência e suas famílias que requeiram cuidados permanentes ou temporários.

#### 2.5. OBJETIVOS ESPECÍFICOS:

Promover a autonomia e a melhoria na qualidade de vida de pessoas com deficiência e suas famílias;

Desenvolver ações especializadas para a superação das situações violadoras de direitos que contribuam para a intensificação da dependência;

Reconhecer o potencial do usuário, da família, da aceitação e valorização da diversidade;

Promover apoio às famílias na tarefa de cuidar, diminuindo a sua sobrecarga de trabalho e utilizando meios de comunicar e cuidar, que visem à autonomia dos envolvidos e não somente cuidados de manutenção;

Prevenir situações de sobrecarga e desgaste de vínculos provenientes da relação de prestação/demanda de cuidados permanente/prolongados;

Promover acesso a benefícios, programa de transferência de renda e outros serviços sócio-assistenciais, das demais políticas públicas setoriais e do Sistema de Garantia de Direitos;

Acompanhar o deslocamento, viabilizar o desenvolvimento do usuário e o acesso a serviços básicos, promovendo habilidades as atividades de vida diária e vida prática, favorecendo a inclusão social, conforme necessidades;

Prevenir o abrigo e a segregação dos usuários do serviço, assegurando o direito à convivência familiar e comunitária.

#### 2.6. PÚBLICO ALVO:

Usuários que apresentam deficiência intelectual ou múltipla, sem limitação de idade, em vulnerabilidade e risco social e suas famílias, em medidas protetivas, beneficiários de BPC, cadastrados no CAD único, que recebam benefícios providos da Bolsa Família e como garantia de serviço.

#### 2.7. META DE ATENDIMENTO:

Quantidade de Grupo: 03

Quantidade de usuário por grupo: 20

Total de usuários: 60

Carga horária: 15 horas semanais.

#### 2.8. TERRITÓRIO DE ABRANGÊNCIA DO SERVIÇO:

Município de São João da Boa Vista.

##### 2.8.1. LOCAL DE EXECUÇÃO DO SERVIÇO:

Endereço: Av. Dr. Luiz Gambeta Sarmiento, nº 921

Bairro: Santo Antônio

CEP: 13871-200

Fone: (19) 3622-2536/ (19) 3633-4606.

#### 2.9. FORMA DE ACESSO:

Prioritariamente por encaminhamento das unidades de CRAS, CREAS e por encaminhamento das demais políticas públicas, busca ativa e procura espontânea.

F208  
069197



# Associação de Pais e Amigos dos Excepcionais São João da Boa Vista – APAE

Entidade Filantrópica por tempo indeterminado  
Certificado Filantrópico nº 254284/75 – CNPJ. 44.832.426/0001-87



F209  
06/9/17

## 2.10. IMPACTO SOCIAL ESPERADO:

Acesso aos direitos socioassistenciais; Redução e prevenção de situações de isolamento social e de abrigo institucional; diminuição da sobrecarga dos cuidadores advinda da prestação continuada de cuidados a pessoa com deficiência; Fortalecimento da convivência familiar e comunitária; Melhoria da qualidade de vida familiar; Redução dos agravos decorrentes de situação violadoras de direitos; Proteção social e cuidados individuais e familiares voltados ao desenvolvimento de autonomias.

## 3. METAS DO SERVIÇO

### 3.1. META 1 – Assistência Psicossocial Individual e Coletivo

Vigência: 13/04/2017 a 12/10/2018.

#### Justificativa:

É um serviço contínuo, visto que as queixas advêm das mais variadas situações e momentos.

#### 3.1.1. RESULTADOS ESPERADOS:

Acessos aos direitos socioassistenciais;  
Redução e prevenção de situação de isolamento social e abrigo institucional;  
Redução dos agravos decorrentes de situações violadoras de direitos;  
Proteção social e cuidados individuais e familiares voltados ao desenvolvimento de autonomias.

#### 3.1.2. DESCRIÇÃO DAS ETAPAS/FASES

Etapas/Fases	Ações / Atividades Previstas
Acolhida	Atitude receptiva e acolhedora no momento da chegada da pessoa com deficiência e sua família.
Atendimento e estudo psicossocial, individual e coletivo	Atendimentos de rotina e estudo psicossocial;
	Promover a autonomia e melhoria da qualidade de vida de pessoas com deficiência;
	Incentivar o desenvolvimento do protagonismo e capacidade para a realização da vida diária;
	Vivenciar experiências que contribuam para a construção de projetos individuais e coletivos, desenvolvendo a auto estima, autonomia, inserção e sustentabilidade;
	Desenvolver ações especializadas para a superação das situações violadoras de direitos que contribuem para a intensificação da independência;
Prevenir o abrigo e a segregação dos usuários do serviço assegurando o direito a convivência familiar e comunitária.	
Garantir Proteção Integral	Prevenção saúde física e mental;
	Vida saudável;
	Liberdade, dignidade;
	Promover acesso a benefícios, programas de transferência de renda e outros serviços socioassistenciais, das demais políticas públicas setoriais e do sistema de garantia de direitos.
Espaço de vivência comunitária	Ações socioeducativas – Atividades/Oficinas;
	Autonomia, aptidões, capacidade;
	Oficina de convivência comunitária internas e externas;
	Passeios, ações comunitárias, lazer, esporte, programações culturais, atividades educacionais.





F 230  
06/9/14

<b>Encaminhamentos para Rede Intersetorial e Sistema de Garantias de Direitos</b>	Inserção da pessoa com deficiência em programas e ou projetos de inclusão produtiva;
	Trabalho e profissionalização.

### 3.1.2.1. AÇÃO/ATIVIDADE 1 - Acolhida

Atitude receptiva e acolhedora no momento da chegada da pessoa com deficiência e sua família.

#### **Finalidade**

Fazer com que o usuário e família, sintam-se acolhidos pela equipe técnica e demais funcionários da entidade.

#### **Metodologia estratégica de atuação**

- Escuta;
- Levantamento das ações necessárias à solução do problema apresentado;
- Encaminhamentos através de relatórios técnicos;
- Discussão do caso com a equipe pertinente à queixa apresentada.

#### **Instrumentais/materiais utilizados**

Prontuário.

#### **Periodicidade**

De acordo com a demanda.

#### **Responsáveis pela execução**

Assistente Social

Psicóloga

Terapeuta Ocupacional

#### **Meta de atendimento prevista: 100%**

Indicadores de Quantitativo:

- Lista de presença;
- Relatório técnico.

#### **Alcance de Satisfação Prevista: 100 %**

Periodicidade de Avaliação:

Bimestral

Indicadores de Quantitativo

- Lista de presença;
- Devolutiva da escuta.

Alcance Previsto: Satisfatório > 100% < insatisfatório

Indicadores de Qualidade

- Evolução no prontuário;
- Relatório técnico.

Alcance Previsto: Satisfatório > 100% < insatisfatório

### 3.1.2.2. AÇÃO/ATIVIDADE 2 - Atendimento e estudo psicossocial, individual e coletivo

Atendimentos de rotina e estudo psicossocial;

#### **Finalidade**

Compreender as dificuldades, necessidades dos usuários e suas respectivas famílias.

#### **Metodologia estratégica de atuação**

Atendimento individual

Atendimento grupal;

Avaliação Multidisciplinar/Encaminhamentos necessários;

Triagem Social/ Plano Individual de Acolhimento;

Terapias psicossocial individual, grupal e familiar

#### **Instrumentais/materiais utilizados**

Instrumental institucional e instrumentos terapêuticos (terapeuta ocupacional, fisioterapeuta psicóloga) e estudo social.

#### **Periodicidade**

Conforme demanda

#### **Responsáveis pela execução**

Assistente Social

Psicóloga



F234  
069/19

Terapeuta Ocupacional

**Meta de atendimento prevista: 100 %**

Indicadores de Quantitativo:

Ficha de matrícula do projeto.

**Alcance de Satisfação Prevista: 100%**

Periodicidade de Avaliação:

Bimestral

Indicadores de Qualitativo

Questionário de satisfação;

Encaminhamento para serviço quando necessário;

Evolução no prontuário;

Discussão de caso;

Ata de reunião equipe.

Alcance Previsto: Satisfatório > 85 % < insatisfatório.

Indicadores de Qualidade

Evolução no prontuário;

Relatório técnico.

Alcance Previsto: Satisfatório > 85% < insatisfatório

### 3.1.2.2.1. AÇÃO/ATIVIDADE 2 - Atendimento e estudo psicossocial, individual e coletivo

Promover a autonomia e melhoria da qualidade de vida de pessoas com deficiência.

**Finalidade**

Proporcionar ao nosso usuário maior liberdade em suas atividades de vida diária.

**Metodologia estratégica de atuação**

Atendimento individual

Atendimento grupal;

Avaliação Multidisciplinar/Encaminhamentos necessários;

Triagem Social/ Plano Individual de Acolhimento;

Terapias psicossocial individual, grupal e familiar

**Instrumentais/materiais utilizados**

Instrumental institucional e instrumentos terapêuticos (terapeuta ocupacional, fisioterapeuta psicóloga.)

**Periodicidade**

Conforme demanda

**Responsáveis pela execução**

Assistente Social

Psicóloga

Terapeuta Ocupacional

**Meta de atendimento prevista: 100 %**

Indicadores de Quantitativo:

Ficha de matrícula do projeto.

**Alcance de Satisfação Prevista: 100%**

Periodicidade de Avaliação:

Bimestral

Indicadores de Qualitativo

Questionário de satisfação;

Encaminhamento para serviço quando necessário;

Evolução no prontuário;

Discussão de caso;

Ata de reunião equipe.

Alcance Previsto: Satisfatório > 85 % < insatisfatório.

Indicadores de Qualidade

Evolução no prontuário;

Relatório técnico.

Alcance Previsto: Satisfatório > 85% < insatisfatório



**3.1.2.2.2. AÇÃO/ATIVIDADE 2 - Atendimento e estudo psicossocial, individual e coletivo**

Incentivar o desenvolvimento do protagonismo e capacidade para a realização da vida diária.

**Finalidade**

Conhecer a realidade do cotidiano vivido do usuário e família e promover a autonomia do usuário.

**Metodologia estratégica de atuação**

Atendimento individual  
Atendimento grupal;  
Avaliação Multidisciplinar/Encaminhamentos necessários;  
Terapias psicossocial individual, grupal e familiar

**Instrumentais/materiais utilizados**

Instrumental institucional e instrumentos terapêuticos (terapeuta ocupacional, fisioterapeuta psicóloga) e estudo social.

**Periodicidade**

Conforme demanda

**Responsáveis pela execução**

Assistente Social  
Psicóloga  
Terapeuta Ocupacional

**Meta de atendimento prevista: 100 %**

Indicadores de Quantitativo:

Ficha de matrícula do projeto.

**Alcance de Satisfação Prevista: 100%**

Periodicidade de Avaliação:

Bimestral

Indicadores de Qualitativo

Questionário de satisfação;  
Encaminhamento para serviço quando necessário;  
Evolução no prontuário;  
Discussão de caso;  
Ata de reunião equipe.

Alcance Previsto: Satisfatório > 85 % < insatisfatório.

Indicadores de Qualidade

Evolução no prontuário;  
Relatório técnico.

Alcance Previsto: Satisfatório > 85% < insatisfatório

**3.1.2.2.3. AÇÃO/ATIVIDADE 2 - Atendimento e estudo psicossocial, individual e coletivo**

Vivenciar experiências que contribuam para a construção de projetos individuais e coletivos, desenvolvendo a autoestima, autonomia, inserção e sustentabilidade.

**Finalidade**

Conhecer a realidade do cotidiano vivido do usuário e família, orientação quanto a importância de promover a autonomia do usuário em sua residência.

**Metodologia estratégica de atuação**

Atendimento individual  
Atendimento grupal;  
Terapias psicossocial individual, grupal e familiar

**Instrumentais/materiais utilizados**

Instrumental institucional e instrumentos terapêuticos (terapeuta ocupacional, fisioterapeuta psicóloga) e estudo social.

**Periodicidade**

Conforme demanda semanal.

**Responsáveis pela execução**

Assistente Social  
Psicóloga  
Terapeuta Ocupacional

**Meta de atendimento prevista: 100 %**

Indicadores de Quantitativo:

Handwritten signatures and initials in blue ink.

Handwritten notes: 2302, 06/9/14





**Associação de Pais e Amigos dos Excepcionais**  
**São João da Boa Vista – APAE**

Entidade Filantrópica por tempo indeterminado  
Certificado Filantrópico nº 254284/75 – CNPJ. 44.832.426/0001-87



233

069114

Ficha de matrícula do projeto.

**Alcance de Satisfação Prevista: 100%**

Periodicidade de Avaliação:

Bimestral

Indicadores de Qualitativo

- Questionário de satisfação;
- Encaminhamento para serviço quando necessário;
- Evolução no prontuário;
- Discussão de caso;
- Ata de reunião equipe.

Alcance Previsto: Satisfatório > 85 % < insatisfatório.

Indicadores de Qualidade

- Evolução no prontuário;
- Relatório técnico.

Alcance Previsto: Satisfatório > 85% < insatisfatório

**3.1.2.2.4. AÇÃO/ATIVIDADE 2 - Atendimento e estudo psicossocial, individual e coletivo**

Desenvolver ações especializada para a superação das situações violadoras de direitos que contribuem para a intensificação da independência.

**Finalidade**

Ofertar ao usuário e família, esclarecimento e encaminhamentos dos direitos, quando solicitado pela família.

**Metodologia estratégica de atuação**

- Atendimento individual
- Atendimento grupal;
- Avaliação Multidisciplinar/Encaminhamentos necessários;
- Triagem Social/ Plano Individual de Acolhimento;
- Terapias psicossocial individual, grupal e familiar

**Instrumentais/materiais utilizados**

Instrumental institucional e instrumentos terapêuticos (terapeuta ocupacional, fisioterapeuta psicóloga) e estudo social.

**Periodicidade**

Conforme demanda

**Responsáveis pela execução**

- Assistente Social
- Psicóloga
- Terapeuta Ocupacional

**Meta de atendimento prevista: 100 %**

Indicadores de Quantitativo:

Ficha de matrícula do projeto.

**Alcance de Satisfação Prevista: 100%**

Periodicidade de Avaliação:

Bimestral

Indicadores de Qualitativo

- Questionário de satisfação;
- Encaminhamento para serviço quando necessário;
- Evolução no prontuário;
- Discussão de caso;
- Ata de reunião equipe.

Alcance Previsto: Satisfatório > 85 % < insatisfatório.

Indicadores de Qualidade

- Evolução no prontuário;
- Relatório técnico.

Alcance Previsto: Satisfatório > 85% < insatisfatório

**3.1.2.2.5. AÇÃO/ATIVIDADE 2 - Atendimento e estudo psicossocial, individual e coletivo**

Prevenir o abrigo e a segregação dos usuários do serviço assegurando o direito a convivência familiar e comunitária.

**Finalidade**





**Associação de Pais e Amigos dos Excepcionais**  
**São João da Boa Vista – APAE**

Entidade Filantrópica por tempo indeterminado  
Certificado Filantrópico nº 254284/75 – CNPJ. 44.832.426/0001-87



234

06/9/14

Orientar família quanto a importância do fortalecimento de vínculo com a mesma, vizinhos, parentes para que não ocorra a possibilidade de acolhida do usuário.

**Metodologia estratégica de atuação**

Atendimento individual  
Atendimento grupal;  
Avaliação Multidisciplinar/Encaminhamentos necessários;  
Triagem Social/ Plano Individual de Acolhimento;  
Terapias psicossocial individual, grupal e familiar

**Instrumentais/materiais utilizados**

Instrumental institucional e instrumentos terapêuticos (terapeuta ocupacional, fisioterapeuta psicóloga) e estudo social.

**Periodicidade**

Conforme demanda

**Responsáveis pela execução**

Assistente Social  
Psicóloga  
Terapeuta Ocupacional

**Meta de atendimento prevista: 100 %**

Indicadores de Quantitativo:

Ficha de matrícula do projeto.

**Alcance de Satisfação Prevista: 100%**

Periodicidade de Avaliação:

Bimestral

Indicadores de Qualitativo

Questionário de satisfação;  
Encaminhamento para serviço quando necessário;  
Evolução no prontuário;  
Discussão de caso;  
Ata de reunião equipe.

Alcance Previsto: Satisfatório > 85 % < insatisfatório.

Indicadores de Qualidade

Evolução no prontuário;  
Relatório técnico.

Alcance Previsto: Satisfatório > 85% < insatisfatório

**3.1.2.3. AÇÃO/ATIVIDADE 3 - Garantir Proteção Integral**

Prevenção saúde física e mental

**Finalidade**

Garantir ao nosso usuário o seu bem-estar.

**Metodologia estratégica de atuação**

Escuta;  
Encaminhamentos à saúde e assistenciais;  
Qualidade de vida;  
Atendimento individual.

**Instrumentais/materiais utilizados**

Sala reservada, instrumental institucional e instrumentos terapêuticos (terapeuta ocupacional, fisioterapeuta psicóloga) e estudo social.

**Periodicidade**

Conforme demanda

**Responsáveis pela execução**

Assistente Social  
Psicóloga  
Terapeuta Ocupacional

**Meta de atendimento prevista: 100 %**

Indicadores de Quantitativo:

Ficha de matrícula do projeto

**Alcance de Satisfação Prevista: 100%**

Periodicidade de Avaliação:



205

069/117

Bimestral  
Indicadores de Quantitativo  
Lista de presença dos grupos;  
Lista de presença de atendimento;  
Alcance Previsto: Satisfatório > 85 % < insatisfatório  
Indicadores de Qualitativo  
Relatórios técnicos (para saúde e para benefícios assistenciais);  
Avaliação do usuário;  
Evolução no prontuário.  
Alcance Previsto: Satisfatório > 85% < insatisfatório.

### 3.1.2.3.1. AÇÃO/ATIVIDADE 3 - Garantir Proteção Integral

Vida saudável.

#### Finalidade

Favorecer por meio de ações, uma melhor qualidade de vida para nossos usuários.

#### Metodologia estratégica de atuação

Escuta;  
Encaminhamentos à saúde e assistenciais;  
Atendimento individual.

#### Instrumentais/materiais utilizados

Sala reservada, instrumental institucional e instrumentos terapêuticos (terapeuta ocupacional, fisioterapeuta psicóloga) e estudo social.

#### Periodicidade

Conforme demanda

#### Responsáveis pela execução

Assistente Social  
Psicóloga  
Terapeuta Ocupacional

#### Meta de atendimento prevista: 100 %

Indicadores de Quantitativo:  
Ficha de matrícula do projeto

#### Alcance de Satisfação Prevista: 100%

Periodicidade de Avaliação:  
Bimestral

#### Indicadores de Quantitativo

Lista de presença dos grupos;  
Lista de presença de atendimento;

Alcance Previsto: Satisfatório > 85 % < insatisfatório

#### Indicadores de Qualitativo

Relatórios técnicos (para saúde e para benefícios assistenciais);  
Avaliação do usuário;  
Evolução no prontuário.

Alcance Previsto: Satisfatório > 85 % < insatisfatório

### 3.1.2.3.2. AÇÃO/ATIVIDADE 3 - Garantir Proteção Integral

Liberdade, dignidade

#### Finalidade

Proporcionar maior autonomia e responsabilidade em suas atividades diárias.

#### Metodologia estratégica de atuação

Escuta;  
Encaminhamentos à saúde e assistenciais;  
Qualidade de vida;  
Atendimento individual.

#### Instrumentais/materiais utilizados

Sala reservada, instrumental institucional e instrumentos terapêuticos (terapeuta ocupacional, fisioterapeuta psicóloga) e estudo social.





# Associação de Pais e Amigos dos Excepcionais São João da Boa Vista – APAE

Entidade Filantrópica por tempo indeterminado  
Certificado Filantrópico nº 254284/75 – CNPJ. 44.832.426/0001-87



230

069/117

## **Periodicidade**

Conforme demanda

## **Responsáveis pela execução**

Assistente Social

Psicóloga

Terapeuta Ocupacional

**Meta de atendimento prevista: 100 %**

Indicadores de Quantitativo:

Ficha de matrícula do projeto

**Alcance de Satisfação Prevista: 100%**

Periodicidade de Avaliação:

Bimestral

Indicadores de Quantitativo

Lista de presença dos grupos;

Lista de presença de atendimento;

Alcance Previsto: Satisfatório > 85 % < insatisfatório

Indicadores de Qualitativo

Relatórios técnicos (para saúde e para benefícios assistenciais);

Avaliação do usuário;

Evolução no prontuário.

Alcance Previsto: Satisfatório > 85 % < insatisfatório.

### **3.1.2.3.3. AÇÃO/ATIVIDADE 3 - Garantir Proteção Integral**

Promover acesso a benefícios, programas de transferência de renda e outros serviços socioassistenciais, das demais políticas públicas setoriais e do sistema de garantia de direitos.

#### **Finalidade**

Realizar os encaminhamentos quando necessário e solicitado.

#### **Metodologia estratégica de atuação**

Escuta;

Encaminhamentos à saúde e assistenciais;

Qualidade de vida;

Atendimento individual.

#### **Instrumentais/materiais utilizados**

Sala reservada, instrumental institucional e instrumentos terapêuticos (terapeuta ocupacional, fisioterapeuta psicóloga) e estudo social.

#### **Periodicidade**

Conforme demanda

#### **Responsáveis pela execução**

Assistente Social

Psicóloga

Terapeuta Ocupacional

**Meta de atendimento prevista: 100 %**

Indicadores de Quantitativo:

Ficha de matrícula do projeto

**Alcance de Satisfação Prevista: 100%**

Periodicidade de Avaliação:

Bimestral

Indicadores de Quantitativo

Lista de presença dos grupos;

Lista de presença de atendimento;

Alcance Previsto: Satisfatório > 85 % < insatisfatório

Indicadores de Qualitativo

Relatórios técnicos (para saúde e para benefícios assistenciais);

Avaliação do usuário;

Evolução no prontuário.

Alcance Previsto: Satisfatório > 85 % < insatisfatório.

### **3.1.2.4. AÇÃO/ATIVIDADE 4 – Espaço de vivência comunitária**



234  
06/9/17

Ações sócio educativas

**Finalidade**

Proporcionar aos usuários a interação social, com os demais usuários da entidade.

**Metodologia estratégica de atuação**

Atividades culturais;  
Datas festivas;  
Atividades recreativas;  
Festival;  
Exposição de artes.

**Instrumentais/materiais utilizados**

Jogos diversos, rádio, CDs, transporte coletivo e atividade culturais da própria entidade.

**Periodicidade**

Conforme calendário especificado no projeto.

**Responsáveis pela execução**

Assistente Social  
Psicóloga  
Terapeuta Ocupacional

**Meta de atendimento prevista: 100 %**

Indicadores de Quantitativo:  
Ficha de matrícula do projeto

**Alcance de Satisfação Prevista: 100%**

Periodicidade de Avaliação:  
Bimestral

Indicadores de Quantitativo  
Cronograma cultural;  
Lista de presença

Alcance Previsto: Satisfatório > 85 % < insatisfatório

Indicadores de Qualitativo  
Evolução no prontuário.

Alcance Previsto: Satisfatório > 85 % < insatisfatório.

**3.1.2.4.1. AÇÃO/ATIVIDADE 4 – Espaço de vivência comunitária**

Autonomia, aptidões, capacidades

**Finalidade**

Fortalecer o convívio social com oferta de eventos e/outras.

**Metodologia estratégica de atuação**

Atividades culturais;  
Datas festivas;  
Atividades recreativas;  
Festival;  
Exposição de artes.

**Instrumentais/materiais utilizados**

Jogos diversos, rádio, CDs, transporte coletivo e atividade culturais da própria entidade.

**Periodicidade**

Conforme calendário especificado no projeto.

**Responsáveis pela execução**

Assistente Social  
Psicóloga  
Terapeuta Ocupacional

**Meta de atendimento prevista: 100 %**

Indicadores de Quantitativo:  
Ficha de matrícula do projeto

**Alcance de Satisfação Prevista: 100%**

Periodicidade de Avaliação:  
Bimestral





230

06/9/17

Indicadores de Quantitativo  
Cronograma cultural;  
Lista de presença  
Alcance Previsto: Satisfatório > 85 % < insatisfatório  
Indicadores de Qualitativo  
Evolução no prontuário.  
Alcance Previsto: Satisfatório > 85 % < insatisfatório.

**3.1.2.4.2. AÇÃO/ATIVIDADE 4 – Espaço de vivência comunitária**

Oficina de convivência comunitária interna e externa.

**Finalidade**

Proporcionar aos usuários a interação social.

**Metodologia estratégica de atuação**

Atividades culturais;  
Datas festivas;  
Atividades recreativas;  
Festival;  
Exposição de artes.

**Instrumentais/materiais utilizados**

Jogos diversos, rádio, CDs, transporte coletivo e atividade culturais da própria entidade.

**Periodicidade**

Conforme calendário especificado no projeto.

**Responsáveis pela execução**

Assistente Social  
Psicóloga  
Terapeuta Ocupacional

**Meta de atendimento prevista: 100 %**

Indicadores de Quantitativo:  
Ficha de matrícula do projeto

**Alcance de Satisfação Prevista: 100%**

Periodicidade de Avaliação:  
Bimestral

Indicadores de Quantitativo

Cronograma cultural;  
Lista de presença

Alcance Previsto: Satisfatório > 85 % < insatisfatório

Indicadores de Qualitativo

Evolução no prontuário.

Alcance Previsto: Satisfatório > 85 % < insatisfatório.

**3.1.2.4.2. AÇÃO/ATIVIDADE 4 – Espaço de vivência comunitária**

Passeios, ações comunitárias, lazer, esporte, programações culturais, atividades educacionais.

**Finalidade**

Proporcionar aos usuários a interação social, com os demais usuários da entidade e da comunidade.

**Metodologia estratégica de atuação**

Atividades culturais;  
Datas festivas;  
Atividades recreativas;  
Festival;  
Exposição de artes.

**Instrumentais/materiais utilizados**

Jogos diversos, rádio, CDs, transporte coletivo e atividade culturais da própria entidade.

**Periodicidade**

Conforme calendário especificado no projeto.

**Responsáveis pela execução**

Assistente Social  
Psicóloga



239

06/11/17

Terapeuta Ocupacional

**Meta de atendimento prevista: 100 %**

Indicadores de Quantitativo:

Ficha de matrícula do projeto

**Alcance de Satisfação Prevista: 100%**

Periodicidade de Avaliação:

Bimestral

Indicadores de Quantitativo

Cronograma cultural;

Lista de presença

Alcance Previsto: Satisfatório > 85 % < insatisfatório

Indicadores de Qualitativo

Evolução no prontuário.

Alcance Previsto: Satisfatório > 85 % < insatisfatório.

**3.1.2.5. AÇÃO/ATIVIDADE 5 – Encaminhamentos para a rede intersetorial e sistema de direitos.**  
Inserção da pessoa com deficiência em programas e ou projetos de inclusão produtiva.

**Finalidade**

Aumentar a autoestima do usuário, com a inserção em alguma ocupação rentável.

**Metodologia estratégica de atuação**

Relatórios e preenchimentos de formulários para benefício;

Encaminhamentos para rede socioassistencial/saúde;

Relatórios para a inserção no mercado de trabalho.

**Instrumentais/materiais utilizados**

Formulários.

**Periodicidade**

Conforme demanda

**Responsáveis pela execução**

Assistente Social

Psicóloga

Terapeuta Ocupacional

**Meta de atendimento prevista: 100 %**

Indicadores de Quantitativo:

Ficha de matrícula do projeto

**Alcance de Satisfação Prevista: 100 %**

Periodicidade de Avaliação:

Bimestral

Indicadores de Quantitativo

Relatórios técnicos

Encaminhamentos.

Alcance Previsto: Satisfatório >85% < insatisfatório

Indicadores de Qualitativo

Evolução nos prontuários.

Alcance Previsto: Satisfatório >85% < insatisfatório

**3.1.2.5.1. AÇÃO/ATIVIDADE 5 – Encaminhamentos para a rede intersetorial e sistema de direitos.**  
Trabalho e profissionalização

**Finalidade**

Proporcionar ao usuário um auto independência financeira e a contribuição em sua residência.

**Metodologia estratégica de atuação**

Relatórios e preenchimentos de formulários para benefício;

Encaminhamentos para rede socioassistencial/saúde;

Relatórios para a inserção no mercado de trabalho.

**Instrumentais/materiais utilizados**

Formulários.

**Periodicidade**

Conforme demanda

**Responsáveis pela execução**





240  
06/11/17

Assistente Social

Psicóloga

Terapeuta Ocupacional

**Meta de atendimento prevista: 100 %**

Indicadores de Quantitativo:

Ficha de matrícula do projeto

**Alcance de Satisfação Prevista: 100 %**

Periodicidade de Avaliação:

Bimestral

Indicadores de Quantitativo

Relatórios técnicos

Encaminhamentos.

Alcance Previsto: Satisfatório >85% < insatisfatório

Indicadores de Qualitativo

Evolução nos prontuários.

Alcance Previsto: Satisfatório >85% < insatisfatório

### 3.2. META 2 – Fortalecimento e Restabelecimento de Vínculos Familiares.

**Vigência:** de 13/04/2017 a 12/10/2018

**Justificativa**

É um serviço contínuo, visto que as queixas advêm das mais variadas situações e momentos.

#### 3.2.1. RESULTADOS ESPERADOS

Diminuição da sobrecarga dos cuidadores advinda da prestação continuada de cuidados a pessoa com dependência;

Fortalecimento da convivência familiar e comunitária;

Melhoria da qualidade de vida familiar;

Redução dos agravos decorrentes de situações violadoras de direitos;

Proteção social e cuidados individuais e familiares voltados aos desenvolvimentos de autonomies.

#### 3.2.2. DESCRIÇÃO DAS ETAPAS/FASES

Etapas/Fases	Ações / Atividades Previstas
Atendimento e orientação de familiares e monitores.	Promover a autonomia e a melhoria na qualidade de vida dos cuidadores e/ou familiares.
	Vivenciar experiências que contribuam para a construção de projetos individuais e coletivos, desenvolvimento da autoestima, autonomia e inserção e sustentabilidade.
	Vivenciar experiências que contribuam com o fortalecimento de vínculos familiares.
	Prevenir situações de sobrecarga e desgastes de vínculos provenientes da relação de prestação/demanda de cuidados permanentes/prolongados.
	Promover acesso a benefícios, programas de transferência de renda ou outros serviços socioassistenciais, das demais políticas públicas setoriais e do sistema de garantia de direitos.



243  
06/9/17

Vivenciar experiência da ampliação da capacidade protetiva e de superação de fragilidades e riscos na tarefa do cuidar.

**3.2.2.1. AÇÃO/ATIVIDADE 1 – Atendimento e orientação de familiares e orientadores**

Promover a autonomia e a melhoria na qualidade de vida dos cuidadores e/ou familiares.

**Finalidade**

Acolher, acompanhar e orientar o cuidador, quando necessário em suas dificuldades.

**Metodologia estratégica de atuação**

Atendimento individual;  
Atendimento grupal;  
Atendimento familiar;  
Encaminhamentos;  
Visitas domiciliares;  
Relatórios.

**Instrumentais/materiais utilizados**

Sala reservada, instrumental institucional e instrumentos terapêuticos (terapeuta ocupacional, fisioterapeuta psicóloga) e estudo social.

**Periodicidade**

Conforme demanda

**Responsáveis pela execução**

Assistente Social  
Psicóloga  
Terapeuta Ocupacional

**Meta de atendimento prevista: 100 %**

Indicadores de Quantitativo:

Ficha de matrícula do projeto

**Alcance de Satisfação Prevista: 100 %**

Periodicidade de Avaliação:

Bimestral

Indicadores de Quantitativo

Lista de presença;  
Avaliação de satisfação

Alcance Previsto: Satisfatório >85% < insatisfatório

Indicadores de Qualidade

Evolução no prontuário  
Relatório técnico;  
Encaminhamentos;  
Avaliação de satisfação.

Alcance Previsto: Satisfatório > 85% < insatisfatório.

**3.2.2.1.1. AÇÃO/ATIVIDADE 1 – Atendimento e orientação de familiares e orientadores**

Vivenciar experiências que contribuam para a construção de projetos individuais e coletivos, desenvolvimento da autoestima, autonomia e inserção e sustentabilidade.

**Finalidade**

Acolher, acompanhar e orientar, o cuidador e o usuário, quando necessário em suas dificuldades.

**Metodologia estratégica de atuação**

Atendimento individual;  
Atendimento grupal;  
Atendimento familiar;  
Encaminhamentos;  
Visitas domiciliares;  
Relatórios.

**Instrumentais/materiais utilizados**

Sala reservada, instrumental institucional e instrumentos terapêuticos (terapeuta ocupacional, fisioterapeuta psicóloga) e estudo social.

**Periodicidade**

Conforme demanda



242

069/117

**Responsáveis pela execução**

Assistente Social  
Psicóloga  
Terapeuta Ocupacional

**Meta de atendimento prevista: 100 %**

Indicadores de Quantitativo:  
Ficha de matrícula do projeto

**Alcance de Satisfação Prevista: 100 %**

Periodicidade de Avaliação:  
Bimestral

Indicadores de Quantitativo  
Lista de presença;  
Avaliação de satisfação

Alcance Previsto: Satisfatório >85% < insatisfatório

Indicadores de Qualidade  
Evolução no prontuário  
Relatório técnico;  
Encaminhamentos;  
Avaliação de satisfação.

Alcance Previsto: Satisfatório > 85% < insatisfatório

**3.2.2.1.2. AÇÃO/ATIVIDADE 1 – Atendimento e orientação de familiares e orientadores**

Vivenciar experiências que contribuam com o fortalecimento de vínculos familiares.

**Finalidade**

Acolher, acompanhar e orientar o cuidador e o usuário, quando necessidade do apoio familiar para ambos.

**Metodologia estratégica de atuação**

Atendimento individual;  
Atendimento grupal;  
Atendimento familiar;  
Encaminhamentos;  
Visitas domiciliares;  
Relatórios.

**Instrumentais/materiais utilizados**

Sala reservada, instrumental institucional e instrumentos terapêuticos (terapeuta ocupacional, fisioterapeuta psicóloga) e estudo social.

**Periodicidade**

Conforme demanda

**Responsáveis pela execução**

Assistente Social  
Psicóloga  
Terapeuta Ocupacional

**Meta de atendimento prevista: 100 %**

Indicadores de Quantitativo:  
Ficha de matrícula do projeto

**Alcance de Satisfação Prevista: 100 %**

Periodicidade de Avaliação:  
Bimestral

Indicadores de Quantitativo  
Lista de presença;  
Avaliação de satisfação

Alcance Previsto: Satisfatório >85% < insatisfatório

Indicadores de Qualidade  
Evolução no prontuário  
Relatório técnico;  
Encaminhamentos;  
Avaliação de satisfação.

Alcance Previsto: Satisfatório > 85% < insatisfatório





**Associação de Pais e Amigos dos Excepcionais**  
**São João da Boa Vista – APAE**

Entidade Filantrópica por tempo indeterminado  
Certificado Filantrópico nº 254284/75 – CNPJ. 44.832.426/0001-87



243

069/114

**3.2.2.1.3. AÇÃO/ATIVIDADE 1 – Atendimento e orientação de familiares e orientadores**

Prevenir situações de sobrecarga e desgastes de vínculos provenientes da relação de prestação/demanda de cuidados permanentes/prolongados.

**Finalidade**

Acolher, acompanhar e orientar o cuidador, quando necessário em suas dificuldades.

**Metodologia estratégica de atuação**

Atendimento individual;  
Atendimento grupal;  
Atendimento familiar;  
Encaminhamentos;  
Visitas domiciliares;  
Relatórios.

**Instrumentais/materiais utilizados**

Sala reservada, instrumental institucional e instrumentos terapêuticos (terapeuta ocupacional, fisioterapeuta psicóloga) e estudo social.

**Periodicidade**

Conforme demanda

**Responsáveis pela execução**

Assistente Social  
Psicóloga  
Terapeuta Ocupacional

**Meta de atendimento prevista: 100 %**

Indicadores de Quantitativo:

Ficha de matrícula do projeto

**Alcance de Satisfação Prevista: 100 %**

Periodicidade de Avaliação:

Bimestral

Indicadores de Quantitativo

Lista de presença;

Avaliação de satisfação

Alcance Previsto: Satisfatório >85% < insatisfatório

Indicadores de Qualidade

Evolução no prontuário

Relatório técnico;

Encaminhamentos;

Avaliação de satisfação.

Alcance Previsto: Satisfatório > 85% < insatisfatório

**3.2.2.1.4. AÇÃO/ATIVIDADE 1 – Atendimento e orientação de familiares e orientadores**

Promover acesso a benefícios, programas de transferência de renda ou outros serviços socioassistenciais, das demais políticas públicas setoriais e do sistema de garantia de direitos.

**Finalidade**

Realizar encaminhamentos aos usuários quando necessário e solicitado.

**Metodologia estratégica de atuação**

Atendimento individual;  
Atendimento grupal;  
Atendimento familiar;  
Encaminhamentos;  
Visitas domiciliares;  
Relatórios.

**Instrumentais/materiais utilizados**

Sala reservada, instrumental institucional e instrumentos terapêuticos (terapeuta ocupacional, fisioterapeuta psicóloga) e estudo social.

**Periodicidade**

Conforme demanda

**Responsáveis pela execução**

Assistente Social  
Psicóloga



244

06/9/17

Terapeuta Ocupacional

**Meta de atendimento prevista: 100 %**

Indicadores de Quantitativo:

Ficha de matrícula do projeto

**Alcance de Satisfação Prevista: 100 %**

Periodicidade de Avaliação:

Bimestral

Indicadores de Quantitativo

Lista de presença;

Avaliação de satisfação

Alcance Previsto: Satisfatório >85% < insatisfatório

Indicadores de Qualidade

Evolução no prontuário

Relatório técnico;

Encaminhamentos;

Avaliação de satisfação.

Alcance Previsto: Satisfatório > 85% < insatisfatório.

### 3.2.2.1.5. AÇÃO/ATIVIDADE 1 – Atendimento e orientação de familiares e orientadores

Vivenciar experiência da ampliação da capacidade protetiva e de superação de fragilidades e riscos na tarefa do cuidar.

**Finalidade**

Acolher, acompanhar e orientar o cuidador, quando necessário em suas dificuldades e necessidades.

**Metodologia estratégica de atuação**

Atendimento individual;

Atendimento grupal;

Atendimento familiar;

Encaminhamentos;

Visitas domiciliares;

Relatórios.

**Instrumentais/materiais utilizados**

Sala reservada, instrumental institucional e instrumentos terapêuticos (terapeuta ocupacional, fisioterapeuta psicóloga) e estudo social.

**Periodicidade**

Conforme demanda

**Responsáveis pela execução**

Assistente Social

Psicóloga

Terapeuta Ocupacional

**Meta de atendimento prevista: 100 %**

Indicadores de Quantitativo:

Ficha de matrícula do projeto

**Alcance de Satisfação Prevista: 100 %**

Periodicidade de Avaliação:

Bimestral

Indicadores de Quantitativo

Lista de presença;

Avaliação de satisfação

Alcance Previsto: Satisfatório >85% < insatisfatório

Indicadores de Qualidade

Evolução no prontuário

Relatório técnico;

Encaminhamentos;

Avaliação de satisfação.

Alcance Previsto: Satisfatório > 85% < insatisfatório.

## 4. CRONOGRAMA DE EXECUÇÃO



**Associação de Pais e Amigos dos Excepcionais**  
**São João da Boa Vista – APAE**

Entidade Filantrópica por tempo indeterminado  
Certificado Filantrópico nº 254284/75 – CNPJ. 44.832.426/0001-87



245

069/117

**Anexos**

- 4.1. QUADRO DE ATIVIDADES – ANEXO I
- 4.2. QUADRO TÉCNICO – ANEXO II -
- 4.3. QUADRO DE PERIODICIDADE – ANEXO III E ANEXO III – A –.

**5. AÇÕES ADMINISTRATIVAS PARA EXECUÇÃO DO SERVIÇO**

Executar o planejamento das atividades junto aos monitores de forma que possamos contribuir para o desenvolvimento das ações direcionadas aos projetos com intuito de promover aos usuários e sua família desempenho quanto ao desenvolvimento de autonomia, autocuidado e o fortalecimento de vínculo, para uma possível melhora na qualidade de vida dos mesmos.

**Reuniões técnicas/ coordenação/ equipe:**

As reuniões aconteceram sempre que ocorrer a demanda.

**Estudo de caso:**

Reuniões técnicas para discussão e análise buscando uma solução da demanda apresentada.

**Instrumentais/materiais utilizados:**

Papel, caneta, lápis, computador, impressora, salas para atendimentos individuais e em grupos, televisão e rádio.

**Avaliação e Monitoramento:**

Diariamente as técnicas participam direta e indiretamente das atividades observando e executando ações junto aos monitores e usuários a fim de orientar e dar suporte nas dificuldades encontradas. Bimestralmente serão realizadas reuniões com os pais ou responsáveis para avaliação, orientação e devolutiva sobre as atividades realizadas pelos grupos dos projetos.

**Resultados esperados:**

Desempenho progressivo e positivo dos trabalhos realizados pelos monitores com os usuários.

**Responsáveis pela execução:**

Assistente Social  
Psicóloga  
Terapeuta Ocupacional

**6. RECURSOS PARA EXECUÇÃO DO SERVIÇO**

**6.1. IMÓVEL**

**6.1.1. SEDE**

**Situação do Imóvel:**

A Associação de Pais e Amigos dos Excepcionais de São João da Boa Vista está situada na Av. Dr Luiz Gambeta Sarmento, 921, Bairro do Santo Antônio, possui sede própria. Com 2.860 metros quadrados de terreno, contendo 1.640 metros quadrados de construção.

**ESPAÇO FÍSICO**

Em sua área construída contem oito Salas de Atendimento Multidisciplinar (fisioterapia, fonoaudiologia, odontologia, psicologia, nutrição, terapia ocupacional, assistência social e médico) Oficinas Terapêuticas todas com ventiladores e bem arejadas, Laboratório de Informática, Sala de Leitura, Jardim Sensorial, quadra Poliesportiva, 20 Banheiros adaptados para os usuários em suas necessidades peculiares, refeitório com talheres, pratos de vidro, 10 mesas e sistema de quentinha, para trabalhar a independência na alimentação.

Este mesmo espaço, fora do horário de refeições, serve para realizar e exercitar os programas e projetos dirigidos às famílias e indivíduos, em situações de vulnerabilidade, ou risco social e pessoal. A Entidade possui Alvará de Funcionamento do Corpo de Bombeiros com uma Brigada de Incêndio, formada por funcionários, treinada pela equipe especializada do Corpo de Bombeiros, para o atendimento inicial de qualquer emergência.

Uma Casa de Atividades de Vida Diária (AVD) contendo, quarto/sala, cozinha e banheiro, com moveis adequados (cama, guarda roupa, geladeira, mesa, cadeira, fogão, sofá e etc., para a realização do projeto, onde os usuários possam aprender a ser independentes no seu cotidiano e ter um fortalecimento no convívio familiar e na sociedade como um todo.

Na área Administrativa sala de recepção com computadores e arquivos adequados para os prontuários. Uma sala setor financeiro com computadores e internet para consultas e regularizações de documentação em geral e apoio a área contábil.





**Associação de Pais e Amigos dos Excepcionais**  
**São João da Boa Vista – APAE**  
Entidade Filantrópica por tempo indeterminado  
Certificado Filantrópico nº 254284/75 – CNPJ. 44.832.426/0001-87



246  
069/117

Um jardim interno onde os usuários possam fazer uso para descanso, uma sala de auditório com TV e cadeiras de uso comunitário. Um pátio para recreação, sendo todo ambiente com câmeras para segurança dos usuários.

### 6.1.2. IMÓVEL DE FUNCIONAMENTO DO SERVIÇO

#### Situação do Imóvel

A Associação de Pais e Amigos dos Excepcionais de São João da Boa Vista está situada na Av. Dar Luiz Gambeta Sarmiento, 921, Bairro do Santo Antônio, possui sede própria. Com 2.860 metros quadrados de terreno, contendo 1.640 metros quadrados de construção.

#### Espaço Físico

Em sua área construída contem oito Salas de Atendimento Multidisciplinar (fisioterapia, fonoaudiologia, odontologia, psicologia, nutrição, terapia ocupacional, assistência social e médico) Oficinas Terapêuticas todas com ventiladores e bem arejadas, Laboratório de Informática, Sala de Leitura, Jardim Sensorial, quadra Poliesportiva, 20 Banheiros adaptados para os usuários em suas necessidades peculiares, refeitório com talheres, pratos de vidro, 10 mesas e sistema de quentinha, para trabalhar a independência na alimentação.

Este mesmo espaço, fora do horário de refeições, serve para realizar e exercitar os programas e projetos dirigidos às famílias e indivíduos, em situações de vulnerabilidade, ou risco social e pessoal. A Entidade possui Alvará de Funcionamento do Corpo de Bombeiros com uma Brigada de Incêndio, formada por funcionários, treinada pela equipe especializada do Corpo de Bombeiros, para o atendimento inicial de qualquer emergência.

Uma Casa de Atividades de Vida Diária (AVD) contendo, quarto/sala, cozinha e banheiro, com moveis adequados (cama, guarda roupa, geladeira, mesa, cadeira, fogão, sofá e etc., para a realização do projeto, onde os usuários possam aprender a ser independentes no seu cotidiano e ter um fortalecimento no convívio familiar e na sociedade como um todo.

Um jardim interno onde os usuários possam fazer uso para descanso, uma sala de auditório com TV e cadeiras de uso comunitário. Um pátio para recreação, sendo todo ambiente com câmeras para segurança dos usuários.

### 6.2.2 RECURSOS PERMANENTES

#### 6.2.1. RECURSOS PERMANENTES PRÓPRIA DA OSC

Descrição dos Equipamentos/ Mobiliários/ Eletrônicos	Quede.	Valor
Videos cassetes		
Radio portátil cassete e cd	02	200,00
Micros computadores pentium	23	2.990,00
Impressoras jato de tinta	17	37.400,00
Impressora de segrafia	4	1.800,00
Impressora a laser	1	1.450,00
Forno para queima artesanal	02	650,00
Data show	01	7.500,00
Aparelhos de fax	03	6.000,00
Tv de 42 pol e 29 pol e 50 pol.	02	200,00
Maquina de overloque	03	4.500,00
Maquina de costura reta industrial	01	450,00
Liquidificador industrial	02	1.200,00
Standtable (fisio)	03	1.800,00
Espaldar (fisio)	03	3.200,00
Barra pararela (fisio)	01	2.000,00
Espelhos grandes	01	1.800,00
Bolas bolbat (fisio)	06	1.000,00
	06	1.000,00



**Associação de Pais e Amigos dos Excepcionais**  
**São João da Boa Vista – APAE**  
Entidade Filantrópica por tempo indeterminado  
Certificado Filantrópico nº 254284/75 – CNPJ. 44.832.426/0001-87



248

06/9/11

Rampa/escada (fisio)	01	1.300,00
Máquina fotográfica	02	300,00
Carro térmico elétrico	01	2.300,00
Fogão industrial de 12 bocas	01	2.250,00
Freezer	05	11.500,00
Geladeiras biplex	04	7.200,00
Máquina de xerox	01	800,00
Dvd com karok com microfone	01	650,00
Bebedouros	05	2.950,00
Máquina de fraldas	01	3.500,00
Forno industrial de cozinha	01	1400,00
Seladora para fraldas	01	550,00
Gabinete odontológico completo prof e autoclave	01	18.000,00
Sistema de monitoramento com 53 câmeras	01	13.000,00
Material específico de educação física		
Número de sala de diretoria	01	
Número de sala de secretaria	01	
Número de salas de aula	18	
Número de sala de fisioterapia	01	
Número de sala de fonoaudióloga	01	
Número de sala de psicomotricidade	01	
Numero de sala de nutricionista	01	
Número de sala de educação física	01	
Número de sala de pedagógicas	16	
Numero de sala de oficinas	04	
Número de sala de biblioteca	01	
Número de sala de professores	01	
Número de sala de odontologia	01	
Número de sala de refeitório	02	
Número de cozinhas – cozinha	01	
Número de laboratório de informática	01	
Número de banheiros de professores	06	
Número de banheiros alunos/mães	12	
Número de salas de enfermagem	01	
Número de quadra poliesportiva	01	
Número de lavanderia	01	
Número de salas de serviço social	01	
Número de salas de psicologia	01	
Numero de salas nutricionista	01	
Número de salas de terapia ocupacional	01	
Número de salas de clube de mães	01	
Número de sala brinquedoteca	01	
Sala de a.v.d	01	
Sala de lousa interativa	01	
Núcleo de ceara (centro educacional de apoio e ressignificação do autismo)	01	
Estação sensorial em fisioterapia	01	





240

069/17

### 6.3. MATERIAIS DE CONSUMO

#### 6.3.1. MATERIAIS DE CONSUMO PARA A EXECUÇÃO DO SERVIÇO

Tipo de Despesas	Descrição dos itens	Valor mensal (R\$)
Materiais de Escritório	Papel sulfite, caneta	56,00
Materiais Didáticos/Pedagógicos/Atividades	-0-	-0-
Materiais de Expediente	Tonner, grampos, envelopes	130,00
Materiais de Limpeza	Água sanitária, álcool em gel, detergente, sabão em pó, multiuso, desinfetante	380,00
Produtos de Higiene Pessoal	Papel higiênico, sabonete, escova shampoo, pasta dente,	265,00
Alimentação	Arroz, feijão, carne, ovos, leite em pó, pó de café,	1.280,00
<b>Valor Total Mensal (R\$)</b>		<b>2.055,00</b>
<b>Valor Total 18 meses (R\$)</b>		<b>36.990,00</b>

### 6.4. RECURSOS HUMANOS

#### 6.4.1. IDENTIFICAÇÃO DOS PROFISSIONAIS RESPONSÁVEIS PELO SERVIÇO

Cargo / Função	Qtde	Escolaridade e Formação (Fund. Méd. Superior)	Carga Horária (semana l)	Regime Trabalhista / Voluntário	Remuneração Individual (R\$) LIQUIDO	Valor Total (R\$) (remuneração X qtde) LIQUIDO
Assistente Social	01	Superior	30h	CLT	2.831,97	2.831,97
Psicóloga	01	Superior	20h	PS	2.000,00	2.000,00
Terapeuta Ocupacional	01	Superior	20h	PS	2.000,00	2.000,00
Secretaria Administrativa	01	Médio	40h	CLT	2.471,84	2.471,84
Técnica Administrativa	01	Superior	40h	CLT	2.457,62	2.457,62
Serviços Gerais	01	Ensino Médio	40h	CLT	1.085,60	1.085,60
Serviços Gerais	01	Ensino Médio	40h	CLT	1.149,02	1.149,02
Monitora	01	Superior	40h	CLT	1.741,62	1.741,62
Monitora	01	Superior	20h	CLT	726,93	726,93
Coorde. Administrativa	01	Superior	40h	Prestadora de Serviço	1.132,80	1.132,80
<b>Valor Total Mensal (R\$)</b>						<b>17.597,40</b>
<b>Valor Total Anual (18 MESES) (R\$)</b>						<b>316.753,20</b>





249

069/11

#### 6.4.2. ATRIBUIÇÕES E COMPETÊNCIAS

Cargo / Função	Atribuições / Competências	Dias de Trabalho	Horários de Trabalho
Assistente Social	Coordenar projetos, orientar, realizar reuniões, visitas domiciliares, etc.	3ª a 6ª feira	7:30 às 11:30h 13h às 16:30h
Psicóloga	Orientar, realizar reuniões etc.	2ª	7:30 as 11:30h 12h as 16h
		4ª	7:30 as 11:30h 12h as 16h
		5ª	7:30 as 11:30h
Terapeuta Ocupacional	Orientar, programar, fazer Adaptações necessárias etc.	2ª	7:30 as 11:30h
		4ª	7:30 as 11:30h 13h as 17h
		5ª	7:30 as 11:30h 13h as 17h
Técnica Administrativa	Pagtos em geral manutenção, compras, Folha de pagto, prestação de conta da parceria	2ª a 5ª feira	7h as 11:30h 12:30 as 16h
Secretaria Administrativa	Documentações em geral, registros, etc.	2ª a 6ª feira	7:30 as 11:30h 13h as 17h
Serviços Gerais	Limpeza, Organização,	2ª a 6ª feira	7:30 as 11:30h 13h as 17h
Monitoras	Monitorar o projeto	2ª a 6ª sexta feira	12h as 17h 7:30 as 11:30h 13h as 17h
Coordenadora Administrativa	Imposto de Renda, balanço, conf, de guias etc.	2ª a 6ª feira	7:30 as 11:30h 13h as 17h

#### 6.4.3. PROCESSO DE SELEÇÃO

Na contratação de um novo funcionário, analisam-se os currículos, selecionam-se currículos e avaliam-se as experiências, tais como: antecedentes, cursos, perfil e marcar-se entrevistas pessoais, para a seleção dos mesmos.

##### 6.4.3.1. ETAPAS

- Avaliação dos currículos,
- Seleção dos currículos,
- Entrevista de com a equipe técnica e com a presidente da entidade.

##### 6.4.3.2. CRITÉRIOS DE AVALIAÇÃO

Entrevistada que se encaixe no perfil profissional da entidade para a contratação.

#### 6.4.4. CAPACITAÇÃO DOS PROFISSIONAIS E EQUIPE TÉCNICA:

##### 6.4.4.1. CAPACITAÇÃO INTRODUTÓRIA

**Estratégia de atuação:** o profissional já existente ligado a função junto as técnicas responsáveis orientam o novo funcionário explicando todas as tarefas pertinentes já existentes ao cargo.

**Participantes:** Profissional ligado a função.



**Periodicidade:** 03 meses

**Instrumentais/ materiais utilizados:** orientar e mostrar o serviço a ser executado, apresentando o material a ser utilizado em cada atividade proposta.

**Resultados esperados:**

Qualidade do serviço de atendimento a pessoa com deficiência;  
Aprimorar tecnicamente os Recursos Humanos envolvidos na prestação de serviço a pessoa com deficiência.

**Responsáveis pela execução:** o profissional ligado a área.

#### **6.4.4.2. CAPACITAÇÃO PRÁTICA**

**Estratégia de atuação:** o profissional da área contratada, desempenhará suas funções de acordo com o regimento interno da instituição e tendo o amparo do profissional parceiro para as dúvidas cotidianas.

**Participantes:** profissionais pertinentes à função.

**Periodicidade:** 03 meses

**Instrumentais/ materiais utilizados:** espaço físico, apresentação de todos os profissionais e suas respectivas funções, funcionamento da entidade quanto à atividade desenvolvida, horário e público alvo. Apresentação e evolução dos prontuários.

**Resultados esperado:**

Qualidade do serviço de atendimento a pessoa com deficiência;  
Aprimorar tecnicamente os Recursos Humanos envolvidos na prestação de serviço a pessoa com deficiência.

**Responsáveis pela execução:** o profissional ligado a área.

#### **6.4.4.3. FORMAÇÃO CONTINUADA**

**Estratégia de atuação:** os cursos de capacitação aos que os profissionais e técnicos se submetem, são particulares, ou advindos da Federação Nacional das APAES (gratuitos), reuniões técnicas, para discussão de casos e estudos de novas síndromes/doenças, que possam acarretar deficiências;

**Participantes:** os profissionais da entidade.

**Periodicidade:** indeterminada

**Instrumentais/ materiais utilizados:** livros, artigos acadêmicos da internet, revistas científicas e experiência profissional.

**Resultados esperados:**

Qualidade do serviço de atendimento a pessoa com deficiência;  
Aprimorar tecnicamente os Recursos Humanos envolvidos na prestação de serviço a pessoa com deficiência.

**Responsáveis pela execução:** o próprio profissional.

### **6.4.5. IDENTIFICAÇÃO DOS PROFISSIONAIS RESPONSÁVEIS PELO SERVIÇO**

#### **6.4.5.1. COORDENADOR**

Nome: Fernanda Zanella de Paula

CPF: 314.179.328-05

RG: 32.369.128-06

Cargo: Assistente Social

Nº do Registro Profissional: CRESS: 39.514

Telefone: (19) 3622 2536

Endereço: Rua: Professor Queiroz Filho, nº 164 – Centro, Águas da Prata - SP

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

#### **6.4.5.2. TÉCNICOS RESPONSÁVEIS PELO SERVIÇO**

Nome: Maria Isabel Dias Vasconcelos

CPF: 386.727.548-32

RG: 46.308.104-3

Cargo: Terapeuta Ocupacional

Nº do Registro Profissional: CREFITO-3/16277-T.O.

Telefone: (19) 3622 2536/ (19) 3633 4606

Endereço: Rua: Gabriel Pio Loyola, nº 279 – Vila Loyola, São João da Boa Vista – SP.

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



**Associação de Pais e Amigos dos Excepcionais**  
**São João da Boa Vista – APAE**

Entidade Filantrópica por tempo indeterminado  
Certificado Filantrópico nº 254284/75 – CNPJ. 44.832.426/0001-87



069/17

Nome: Luciana Perinoto Campos de Souza  
CPF: 346.953.818-26      RG: 40.355.395-7  
Cargo: Psicóloga  
Nº do Registro Profissional: CRP: 124441-6º região  
Telefone: (19) 3622 2536/ (19) 3633 4606  
Endereço: Rua: Newton Alvarez, nº 318 – Jardim Santa Águida – São João da Boa Vista – SP.  
E-mail: [lupcsouza@gmail.com](mailto:lupcsouza@gmail.com)





**Associação de Pais e Amigos dos Excepcionais**  
**São João da Boa Vista – APAE**  
Entidade Filantrópica por tempo indeterminado  
Certificado Filantrópico nº 254284/75 – CNPJ. 44.832.426/0001-87



252

06/9/17

**7. DO RECURSO FINANCEIRO**

**7.1. VALOR DA PARCERIA**

Valor Total do Recurso Público Financeiro: 316.753,20  
Total de Parcelas do Recurso Público Financeiro: 18 (dezoito)  
Periodicidade: Mensal  
Valor da Parcela Mensal: 17.597,40

**7.2. PERIODO DE VIGENCIA DA PARCERIA**

Prazo da parceria será de 18 (dezoito) meses, de 13/10/2018 a 12/04/2020.

**7.3. DETALHAMENTOS DA PROPOSTA**

Vagas Contratadas: 60 (sessenta) vagas

**8. PLANO DE APLICAÇÃO**

**8.1. RECURSOS PÚBLICOS FINANCEIROS**

RECURSOS HUMANOS						
CARGO / FUNÇÃO	QUANTIDADE	ESCOLARIDADE E FORMAÇÃO	CARGA HORARIA (SEMANA)	REGIME TRABALHISTA (base de pesquisa)	REMUNERAÇÃO INDIVIDUAL LIQUIDO (MENSAL)	VALOR TOTAL
Assistente Social	01	Superior	30h	CLT	2.500,00	2.500,00
Técnica Administrativa	01	Superior	40h	CLT	2.300,00	2.300,00
Secretaria Administrativa	01	Ensino Médio	40h	CLT	2.300,00	2.300,00
Serviços Gerais	01	Ensino Médio	40h	CLT	1.155,95	1.155,95
Serviços Gerais	01	Ensino Medio	40hs	CLT	1.045,02	1.045,02
Monitora	01	Superior	40h	CLT	1.300,00	1.300,00
Monitora	01	Superior	20h	CLT	700,00	700,00
	07	<b>VALOR MENSAL</b>				<b>11.300,97</b>
		<b>VALOR TOTAL (18 meses)</b>				<b>203.417,46</b>



**Associação de Pais e Amigos dos Excepcionais**  
**São João da Boa Vista – APAE**  
Entidade Filantrópica por tempo indeterminado  
Certificado Filantrópico nº 254284/75 – CNPJ. 44.832.426/0001-87



253  
069117

PROVISIONAMENTO						
CARGO / FUNÇÃO	QUANTIDADE	13º SALARIO LIQUIDO (Valor Bruto)	FÉRIAS (MÊS)	RESCISÃO (MÊS)	13º INSS / 13º FGTS / 13º PIS (MÊS) (Custos do Empregador)	VALOR TOTAL
Assistente Social	01	2.500,00	1.733,33			4.233,33
Secretaria Administrativa	01	2.300,00	1.486,66			3.786,66
Técnica Administrativa	01	2.300,00	1.298,17			3.598,17
Serviços Gerais	01	1.045,02	998,34			2.043,36
Serviços Gerais	01	1.155,95	995,32			2.151,27
Monitora	01	700,00	993,33			1.693,33
Monitora	01	1.300,00	979,70			2.279,14
<b>VALOR ANUAL ( 12 meses )</b>		<b>11.300,97</b>	<b>8.484,85</b>			<b>19.785,82</b>
<b>VALOR TOTAL ( 18 meses )</b>		<b>16.951,45</b>	<b>8.484,85</b>			<b>25.436,30</b>

SERVIÇOS DE TERCEIROS				
TIPO DE DESPESAS	VALOR TOTAL DA OSC	QTDE RATEIO (ref. aos projetos existentes e OSC)	VALOR MÊS (para o projeto)	VALOR TOTAL
Psicóloga	R\$ 1.950,00	01	R\$ 1.950,00	R\$ 1.950,00
Terapeuta Ocupacional	R\$ 1.950,00	01	R\$ 1.900,00	R\$ 1.900,00
Coordenadora Administrativa	R\$ 1.033,33	01	R\$ 1.000,00	R\$ 1.033,30
<b>VALOR MENSAL R\$</b>				<b>4.883,30</b>
<b>VALOR 18 MESES R\$</b>				<b>87.899,44</b>

	MÊS	ANO ( 18 meses )
RECURSOS HUMANOS	R\$ 12.714,10	R\$ 228.853,76
MATERIAL DE CONSUMO	-	-
SERVIÇOS	R\$ 4.883,30	R\$ 87.899,44
IMPOSTOS	-	-
EQUIPAMENTOS / MATERIAIS / BENS PERMANENTES	R\$ -	R\$ -
<b>VALOR TOTAL</b>	<b>R\$ -</b>	<b>R\$ 316.753,20</b>



254  
069/17

## 9. CRONOGRAMA DE DESEMBOLSO

### 9.1. CONCEDENTE

PARCELA	1ª (proporcional)	2ª	3ª	4ª	5ª	6ª
DATA	08/11/2018	07/12/2018	08/01/2019	08/02/2019	07/03/2019	05/04/2019
VALOR (R\$)	10.558,44	17.597,40	17.597,40	17.597,40	17.597,40	17.597,40

PARCELA	7ª	8ª	9ª	10ª	11ª	12ª
DATA	08/05/2019	07/06/2019	05/07/2019	07/08/2019	06/09/2019	07/10/2019
VALOR (R\$)	17.597,40	17.597,40	17.597,40	17.597,40	17.597,40	17.597,40

PARCELA	13ª	14ª	15ª	16ª	17ª	18ª
DATA	07/11/2019	06/12/2019	08/01/2020	10/02/2020	06/03/2020	07/04/2020
VALOR (R\$)	17.597,40	17.597,40	17.597,40	17.597,40	17.597,40	17.597,40

PARCELA	19ª (proporcional)
DATA	07/05/2020
VALOR (R\$)	7.038,96

## 10. PRESTAÇÃO DE CONTAS

Conforme exigência do Capítulo VII do Decreto Municipal nº 5.620 de 02 de janeiro de 2017 e Instrução TCE-SP 02/2016

### 10.1. PERIODICIDADE

#### Mensal

Prestação de Contas Financeira  
Relatório de Atividades Mensal

#### Quadrimestral

Relatório de Execução do Objeto

#### Anual

Conforme exigência do Artigo 168 da Instrução do TCE-SP 02/2016.

### 10.2. PROFISSIONAL RESPONSÁVEL PELA PRESTAÇÃO DE CONTAS

Nome: Suelene de Lourdes Cozentino Tavares

CPF: 025.029.088-09

RG: 15.689.007-0

Cargo: Técnica Administrativa

Nº do Registro Profissional:

Endereço: Avenida Dr. Luiz Gambeta Sarmento, Nº 921 - Bairro: Santo Antônio Telefone: (19) 3622 2536/ (19) 3633 4606.

E-mail: [apae.sjbv@terra.com](mailto:apae.sjbv@terra.com)





**Associação de Pais e Amigos dos Excepcionais  
São João da Boa Vista – APAE**

Entidade Filantrópica por tempo indeterminado  
Certificado Filantrópico nº 254284/75 – CNPJ 44.832.426/0001-87



259

069117

**10.3. TESOUREIRO DA OSC**

Nome: Ana Elisa Torres Redher Beti  
CPF: 154.532.696-X  
Cargo: 1º Diretora Financeira  
Endereço pessoal: Av. Dr. Otávio da Silva Bastos, nº4.035- Recanto do Lago  
Telefone pessoal: -  
E-mail pessoal: [apae.sjbv@terra.com](mailto:apae.sjbv@terra.com)  
RG: 20.087.696-X  
Nº do Registro Profissional:

**10.4. CONSELHO FISCAL**

Nome: Pedro Donizeti Simões  
CPF: 102.008848-67  
Cargo: Conselheiro Fiscal  
Endereço pessoal: Rua: Izabel Garcia Valim, nº 498 – Jardim Lucas Teixeira.  
Telefone pessoal: -  
E-mail pessoal: [apae.sjbv@terra.com](mailto:apae.sjbv@terra.com)  
RG: 17.667.366  
Nº do Registro Profissional:

Nome: Eurides Camilo de Lima

CPF: 349.298.498-37  
Cargo: Conselheira Fiscal  
Endereço pessoal: Rua: Elza Valim Mendes, nº 433 – Jardim das Hortências.  
Telefone pessoal: -  
E-mail pessoal: [apae.sjbv@terra.com](mailto:apae.sjbv@terra.com)  
RG: 37.370.983-3  
Nº do Registro Profissional:

Nome: Lucelena de Fátima Gomes Francisco

CPF: 263.738.738-62  
Cargo: Conselheira Fiscal  
Endereço pessoal: João Pio Vaz, nº406 – Vila Fleming.  
Telefone pessoal: -  
E-mail pessoal: [apae.sjbv@terra.com](mailto:apae.sjbv@terra.com)  
RG: 17.204.423-6  
Nº do Registro Profissional:

**11. PERÍODO DE VIGÊNCIA DO PLANO DE TRABALHO**

Este Plano de Trabalho tem o período e vigência de 13 de outubro de 2018 a 12 de abril de 2020.

**12. ASSINATURA DOS RESPONSÁVEIS PELO PLANO DE TRABALHO E SUA EXECUÇÃO**


**12.1. PRESIDENTE DA OSC**

Nome: Ana Eugênia Z.P.B. Biazzo  
Assinatura:  Data:


**12.2. COORDENADOR ou TÉCNICO RESPONSÁVEL PELA EXECUÇÃO**

Nome: Fernanda Zanella de Paula  
Data: \_\_\_\_\_ Assinatura: 

**12.3. TESOUREIRO**

Nome: Ana Elisa Torres Redher Beti  
Data: \_\_\_\_\_ Assinatura: 

**12.4. PROFISSIONAL RESPONSÁVEL PELA PRESTAÇÃO DE CONTAS**

Nome: Suelene de L. C. Tavares  
Data: \_\_\_\_\_ Assinatura: 



### 13. DECLARAÇÃO DO PROPONENTE

Na qualidade de representante legal do proponente, declaro, para fins de prova junto a Prefeitura Municipal de São João de Boa Vista – SP, para os efeitos e sob as penas da lei, que inexistem quaisquer débitos em mora ou situação de inadimplência com o Tesouro ou Qualquer órgão ou entidade da Administração Pública, que impeça a transferência de recursos oriundos de dotações consignadas nos orçamentos deste Poder, na forma deste plano de trabalho.  
Pede deferimento.

São João da Boa Vista, 12 de Julho de 2018

Proponente  
Ana Eugênia Z. B. P. Biazzo  
Presidente da OSC

### 14. APROVAÇÃO DO CONCEDENTE

Após análise técnica e financeira deste Plano de Trabalho, o DECLARO:

- APROVADO  
 REPROVADO

São João da Boa Vista, 17 de Julho de 2018

Concedente  
Carimbo de Identificação

Eliane Buciman L. Rossi  
CGRESS 25.215  
Diretora Dep'to. de Assistência Social