



PREFEITURA MUNICIPAL

SÃO JOÃO DA BOA VISTA- SP

Departamento de Assistência Social

6º TERMO DE APOSTILAMENTO AO TERMO DE COLABORAÇÃO Nº 013/2017

PARCERIA QUE ENTRE SI CELEBRAM A PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO JOÃO DA BOA VISTA E A ORGANIZAÇÃO DA SOCIEDADE CIVIL ASSOCIAÇÃO DE VALORIZAÇÃO E PROMOÇÃO DAS PESSOAS COM DEFICIÊNCIA "AVAPED".

A Prefeitura Municipal de São João da Boa Vista, inscrita no CNPJ sob nº 46.429.379/0001-50 estabelecido no endereço, Rua Marechal Deodoro nº 366, Centro, representado por **Vanderlei Borges de Carvalho**, prefeito municipal, por intermédio do Departamento de Assistência Social localizado na Rua General Carneiro nº 344, Centro, representado por sua diretora **Eliane Buciman de Lima Rossi**, brasileira, casada, portadora do RG nº 16.114.690-9 SSP/SP e CPF nº 060.380.908-19, doravante denominada **Concedente**, e do outro a **Associação de Valorização e Promoção das Pessoas com Deficiência "AVAPED"**, CNPJ nº 04.942.217/0001-71, com sede na cidade de São João da Boa Vista à Rua Júlio de Freitas nº 520, Vila Conceição, neste ato representado pela Sra. **Elisângela Aparecida Guedes**, brasileira, portadora do RG nº 40.357.784-6 e CPF nº 323.564.148-35 doravante denominado **Proponente**, acordam e firmar o seguinte Termo de Apostilamento, conforme solicitação do Departamento de Assistência Social, constante do processo administrativo nº 100/17 que formaliza o **Termo de Colaboração nº 013/2017**.

CLÁUSULA PRIMEIRA – DO OBJETO

1.1. O presente Termo de Apostilamento tem por objeto alteração do Plano de Trabalho, em decorrência de acordos firmado entre ambas partes, sem que haja alteração no valor do contrato e nem prejuízos ao seu objeto.

CLÁUSULA SEGUNDA – DA ALTERAÇÃO

2.1. Fica alterado no Plano de Trabalho o "Cronograma de Execução" para a seguinte forma:

SEGUNDA FEIRA	TERÇA FEIRA	QUARTA FEIRA	QUINTA FEIRA	SEXTA-FEIRA
PERÍODO DA TARDE				
Atividades Livres 13:00 as 15:30 (Educadora Social)	Aula de Canto 13:00 as 14:00 (Orientadora social) Roda de Conversa 14:00 as 15:30 (Estagiária de Psicóloga)	Terapia em Grupo 13:00 as 15:30 (Psicóloga e Estagiária de Psicóloga)	Informática 13:00 as 15:30 (Presidente)	Atividades Esporádicas 13:00 as 15:30 (Educadora social)

2.3. Faz-se parte deste Termo de Apostilamento o "ofício nº 45/2019" da OSC AVAPED, aprovado por este Departamento.

CLÁUSULA TERCEIRA – DA RATIFICAÇÃO

3.1. Permanece inalteradas os demais itens do Plano de Trabalho, cláusulas e condições do Termo de Colaboração nº 013/2017 não modificados por este instrumento.

3.2. As partes firmam o presente instrumento em 03 (três) vias, de igual teor e forma.

São João da Boa Vista, 01 de julho de 2019

Eliane Buciman de Lima Rossi
Diretora do Departamento de
Assistência Social

Cindy Laure Galizoni Elidio
Gestora da Parceria

Elisângela Aparecida Guedes
Presidente da Associação de Valorização e
Promoção das Pessoas com Deficiência
"AVAPED"



São João da Boa Vista, 01 de Julho de 2019.

Ofício nº 45/2019

Ao
Departamento de Assistência Social
Ilma. Sra. Eliane Buciman de Lima Rossi

Ref.:
Cronograma das Oficinas
Termo de Colaboração 13/2017.

AutORIZADO
Eliane
Eliane Buciman L. Rossi
CRESS 25.215
Diretora Depto. de Assistência Social

A AVAPED - Associação de Valorização e Promoção da Pessoa com Deficiência, com o CNPJ: 04.942.217/0001-71 situada na Rua Júlio de Freitas, 520 – Vila Conceição nesta cidade é uma entidade sem fins lucrativos que há 17 anos atua como objetivo de favorecer a inclusão das pessoas com deficiência na sociedade e no mercado de trabalho. Dirijo-me respeitosamente à presença de Vossa Senhoria informar que **a partir do mês de Julho de 2019, foi alterado o Cronograma das Oficinas do OSC.** Certos do deferimento do pedido, ficamos no aguardo. **Anexo segue o Cronograma atualizado das oficinas da Avaped.**

Atenciosamente,

Elisângela Aparecida Guedes
Elisângela Aparecida Guedes
Presidente

Recebido
Ondy Laura Galizoni Elidio
Ass. de Proteção e Defesa do Cidadão
Setor de Assistência Social
Depto. de Assistência Social

AVAPED



ASSOCIAÇÃO DE VALORIZAÇÃO E PROMOÇÃO
DAS PESSOAS COM DEFICIÊNCIA

QUATRO DE ATIVIDADES – GRUPO 1

PERÍODO TARDE

Horário	Segunda-feira	Terça-feira	Quarta-feira	Quinta-feira	Sexta-feira	Sábado	Domingo
13:00 horas	Atividades Livres Thatiani – Ed. Social)	Aula de Canto (Thatiani – Ed. Social e Roberto - Voluntário)	Terapia em Grupo (Brenda- Psicóloga e estagiária - Júlia)	Informática (Elisângela – Presidente)	Atividades esporáticas – (Thatiani – Ed. Social e Beto- Voluntário)		
Às 15:30 horas		Roda de Conversa Estagiária Psicologia)			OBS.: Encontro da Família a cada 3 meses – Assistente Social, Psicóloga e Educadora Social.	-	-


Eliane Buciman L. Rossi
CRESS 25.215
Diretora Depto. de Assistência Social