



MUNICÍPIO DE ILHABELA

Rua Mariano Procópio de Araújo Carvalho, 86 - Pereque
CEP 11.630-000 - Ilhabela - SP - Fone: (12) 3896-9243

RELATÓRIO DE FISCALIZAÇÃO E MONITORAMENTO

Referente ao Período: 01/09/2018 a 30/09/2018

ENTIDADE: Instituto de Meio Ambiente, Comunidades Tradicionais e Desenvolvimento Sustentável - Projeto ANIMA

CNPJ: 00.647.443/0001-79

O(s) responsável(is) da Unidade Gestora, infra-assinado(s) da **Município de Ilhabela**, inscrita no CNPJ **46.482.865/0001-32**, elabora relatório de fiscalização para efeito de monitoramento e avaliação da(s) parceria(s) com a(s) Organização(ões) da Sociedade Civil, indicando, se for o caso, as ações saneadoras necessárias para o cumprimento do objeto, na forma que segue:

INSTRUMENTO JURÍDICO E OBJETO:

TERMO DE COLABORAÇÃO nº 9/2018

Objeto: SCFV - Serviço de Convivência e Fortalecimento de Vínculos

ENDEREÇO DE LOCALIZAÇÃO E FUNCIONAMENTO:

ENTIDADE: Instituto de Meio Ambiente, Comunidades Tradicionais e Desenvolvimento Sustentável - Projeto ANIMA

ENDEREÇO: Estrada do Maquininha, 251, Bairro Boissucanga, CEP 11.630-000, São Sebastião/SP

Meta Pactuada.

Previsto: 160

Realizado: 28

A entidade utiliza Ficha Cadastral

Sim () Não () Parcialmente

Qual o percentual de atendidos vinculados ao Cadastro Unico

Previsto: 100%

Realizado: 50%

A entidade possui Certificado Beneficente de Assistência Social?

Sim () Não () Parcialmente

Justificativa: Orientamos em relação a necessidade e procedimentos para obtenção do CEBAS. A Entidade nos disse que tomará as providencias para a obtenção do mesmo.

Está sendo aplicada a proposta pedagógica?

Sim () Não () Parcialmente

O cronograma de atividades está sendo cumprido?

Sim () Não () Parcialmente

Há monitoramento e avaliação das metas e atividades?

Sim () Não () Parcialmente

A cozinha é adequada e higienizada regularmente para o preparo das refeições?

Sim () Não () Parcialmente



MUNICÍPIO DE ILHABELA

Rua Mariano Procópio de Araújo Carvalho, 86 - Pereque
CEP 11.630-000 - Ilhabela - SP - Fone: (12) 3896-9243

Há local exclusivo para arquivamento das informações?

Sim () Não () Parcialmente

Por quanto tempo as prestação de contas de repasses ficam armazenadas?

Desde o início da parceria

Por quanto tempo os registros das pessoas atendidas ficam arquivados?

Desde o início da parceria

De que forma se garante o sigilo em relação ao atendimento do usuário e das informações obtidas pelos profissionais: assistente social e psicólogo, conforme expressos nos respectivos códigos de ética?

Por meio do termo de confidencialidade

Há processo de acolhida e escuta?

Sim () Não () Parcialmente

Se realizada diagnóstico socioeconômico do indivíduo?

() Sim Não () Parcialmente

Se realizada monitoramento e avaliação do serviço?

Sim () Não () Parcialmente

Há orientação e encaminhamentos para a rede de serviços locais?

Sim () Não () Parcialmente

Há construção de plano individual e /ou familiar de atendimento?

() Sim Não () Parcialmente

Há orientação sociofamiliar?

() Sim Não () Parcialmente

Há atendimento psicossocial?

() Sim Não () Parcialmente

Há orientação juridico-social?

() Sim Não () Parcialmente

Há referencia e contra referência?

Sim () Não () Parcialmente

Há processo de informação, comunicação e defesa de direitos?

Sim () Não () Parcialmente

É dado apoio à família na sua função protetiva?



MUNICÍPIO DE ILHABELA

Rua Mariano Procópio de Araújo Carvalho, 86 - Pereque
CEP 11.630-000 - Ilhabela - SP - Fone: (12) 3896-9243

Sim () Não () Parcialmente

Há programa de acesso à documentação pessoal?

() Sim Não () Parcialmente

Há articulação com a rede de serviços socioassistenciais?

Sim () Não () Parcialmente

Há articulação com os serviços de outras políticas públicas setoriais?

Sim () Não () Parcialmente

Há articulação interinstitucional com os demais órgãos do Sistema?

Sim () Não () Parcialmente

Há garantia de direitos do indivíduo?

Sim () Não () Parcialmente

Há mobilização para o exercício da cidadania?

Sim () Não () Parcialmente

Há trabalho interdisciplinar?

Sim () Não () Parcialmente

Se elabora relatórios e/ou prontuários?

Sim () Não () Parcialmente

Justificativa: Relatório mensal sobre atividades e particularidades do período

Há estímulo ao convívio familiar, grupal e social?

Sim () Não () Parcialmente

Há funcionários suficientes para o atendimento dos usuários?

Sim () Não () Parcialmente

Todas as pessoas que trabalham em atividades fins são contratadas pela Entidade?

Sim () Não () Parcialmente

MANIFESTAÇÃO

A busca ativa está sendo realizada, a entidade está utilizando o espaço físico do núcleo socioassistencial do Itaquanduba, os grupos do SCFV estão se formando e consolidando.

CONCLUSÃO

Atesta quanto a fiscalização e monitoramento da parceria: **Regular com ressalvas.**



MUNICÍPIO DE ILHABELA

Rua Mariano Procópio de Araújo Carvalho, 86 - Pereque
CEP 11.630-000 - Ilhabela - SP - Fone: (12) 3896-9243

Ilhabela/SP, 01 de Outubro de 2018.

Fiscal: **Thatie Adragna Favarello**
CPF 312.463.558-25

Gestor: **Shirley N. Cunha Leite**
CPF 060.818.998-70