



**PREFEITURA DA ESTÂNCIA DE ATIBAIA**  
**Estado de São Paulo**  
**Secretaria de Assistência e Desenvolvimento Social**

**Comissão Municipal para Monitoramento e Avaliação das Parcerias**

Organização da Sociedade Civil: Associação Espírita Benfícite e Educacional "Casa do Caminho"  
CNPJ: 86.790.268/0001-90

O(s) responsável(is) da Unidade Gestora, infra-assinado(s) da Prefeitura da Estância de Atibaia, inscrita no CPNJ 45.279.635/0001-08, 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/ Processo 2789/2019

Termo de Colaboração nº 03/19

Endereço onde o serviço é executado:

Projeto: CENTRO DIA DO IDOSO

Alvará de Licença e Funcionamento: \_\_\_\_\_

Vistoria do Corpo de Bombeiros/Validade: \_\_\_\_\_

Licença Vigilância Sanitária/Nº de alvará, data de expedição e validade: 01/04/19 a 31/12/19

Data da Visita: 23/07/2019

Referente ao Período:

1º Quadrimestre

Responsáveis pela Visita:

Mara Valente

A – Técnico de Referência do Projeto

Coordenadora

Nome: Divanilde Alves da Silva

Formação Profissional:

Registro Profissional:

Assistente Social

Regime de Contratação:

CESS - 37.155

- Obs:

C.C.T. por período determinado

B – Número de vagas:

Meta pactuada: 40

Capacidade de Atendimento:

Atendidos: 36

Percentual de atendidos vinculados ao Cadastro Único:

05 pessoas /

C – Anexo 1: Quadro referente aos residentes.

usuários

Comentários:

D- Anexo 2: Quadro Referente à composição dos Recursos Humanos da Instituição.



**PREFEITURA DA ESTÂNCIA DE ATIBAIA**  
**Estado de São Paulo**  
**Secretaria de Assistência e Desenvolvimento Social**

Comentários:

E – Espaço Físico e Infraestrutura

E-1 – Localização Adequada? *sim*

E-2 – Avaliação da Fachada e dos aspectos gerais da construção.

*adequada*

E-3 – A casa possui acessibilidade? *sim*

E-4 - A guarda dos pertences pessoais é feito de forma individualizada? *nao*

*Um armário para cada dormitório coletivo*  
E-5 - Possui sala de estar? *sim*

E-6 - Possui sala de jantar? *nao*

E-7 - Possui área externa? *sim*

E-8 - Possui quantos banheiros? Os banheiros possuem adaptação para deficiente?

*sim*

E-9 - A cozinha é adequada e limpa para preparação dos alimentos? *sim*

E-10 - Possui área de serviço? *sim*

E-11 - Possui sala para equipe técnica? *sim*



**PREFEITURA DA ESTÂNCIA DE ATIBAIA**  
**Estado de São Paulo**  
**Secretaria de Assistência e Desenvolvimento Social**

E-12 - Possui sala de coordenação?	<i>Sim</i>
E-13 - Vestuário de uso individual?	<i>/</i>
E-14 - Vestuário de uso individual?	<i>/</i>
E-15 - Roupas de cama e banho individual?	<i>coletivo. (camas p/ descanso)</i>
E-16 - Calçado individual?	<i>/</i>

F - Supervisão Técnico profissional para gestão coletiva da moradia:	
F-1 - Existem regras de convívio?	<i>Sim</i>
F-2 - Existe encaminhamento a serviços, programas e benefícios da rede socioassistencial e outras políticas públicas? Quais?	<i>Orientações encaminhamento à saúde.</i>
F-3 - Inserção em programas de profissionalização? Quais?	<i>/</i>
F-4 - Inserção no mercado de trabalho? Como?	<i>Sim</i>
F-5 - Há promoção de inclusão na vida comunitária e social? Como?	<i>Sim Festas finanas / Vila dos Nais / Benigo Contação de história / Fascof Comemorativa aberta às famílias e festas abertas da comunidade.</i>
G - Prontuário de Documentação:	<i>Sim</i>
G-1 - Possui prontuário atualizado da rotina?	<i>Sim</i>
G-2 - O prontuário possui qualificação?	<i>Sim</i>



**PREFEITURA DA ESTÂNCIA DE ATIBAIA**  
**Estado de São Paulo**  
**Secretaria de Assistência e Desenvolvimento Social**

G-3-Possui relação atualizada dos parentes/ responsáveis? *Sim*

G-4-Possui relação atualizada dos pertences?  
*— Não, em processo de elaboração*

H -Plano de Trabalho  
*Sim*

*Obs. Registro de medicamentos prescritos para cada um.*

I - A Prestação de Contas é realizada na data acordada?

**CONCLUSÃO**

Atesta quanto a fiscalização e monitoramento da parceria:

Regular    ( ) Regular com Ressalvas    ( ) Irregular

Nos casos de Regular com ressalvas ou Irregular, descrever o motivo e possibilidades para solucionar o impasse

Observações:  
*anexos anexo 1 e anexo 2 por e-mail*

Atibaia/SP, 23 de julho de 2019

Fiscal Responsável Mara de Castro Valente

CPF: 057 016 158 47

**Mara de Castro Valente**  
Gerente da Divisão de Proteção Social Especial - SADS

Comissão Monitoramento Avaliação Social \_\_\_\_\_

CPF: \_\_\_\_\_

*Coordenadora:*  
*x Dináia A da Silva*