**RELATÓRIO CIRCUNSTANCIADO TRIMESTRAL DAS**

**ATIVIDADES DESENVOLVIDAS PELA ENTIDADE**

**Execução dos Meses**: Janeiro, Fevereiro e Março de 2019

Valor Recebido: R$ 38.500,00 (trinta e oito mil quinhentos reais)

Convênio de nº 018/2019

**I – Identificação da Entidade:**

**Nome:** Casa do Caminho “Paulo de Tarso”

**Endereço:** Rua Jofre Vieira da Rocha, 320 Jardim Santo Antônio

**Capacidade Instalada**: 30 pessoas sendo 15 referentes ao convênio junto a Prefeitura Municipal de Amparo

**Segmento:** Abrigo noturno

**II - Descrição da execução tendo por referência o Plano de Trabalho e Plano de Aplicação. Explicitar:**

Dados quantitativos do número de atendidos e atendimentos referentes ao convênio.

|  |  |
| --- | --- |
| **Nº pessoas atendidas no trimestre referente ao convênio** | **Nº pessoas atendidas no trimestre anterior referentes ao convênio** |
| **Janeiro/2019 – 36 atendidos e 379 atendimentos** **Fevereiro/2019 - 31 atendidos e 356 atendimentos****Março/2019 - 29 atendidos e 292 atendimentos** | **Outubro/2018 – 22 atendidos e 423 atendimentos** **Novembro/2018 - 23 atendidos e 347 atendimentos****Dezembro/2018 - 35 atendidos e 328 atendimentos**  |

**III – Ações desenvolvidas com**:

* Acolhimento /atendimento diariamente;
* Grupos semanais com temas diversificados, dinâmicas, convidados, etc.;
* Orientações e encaminhamentos para obtenção de documentos, programas de transferência e outros benefícios garantidos pela política de assistência social;
* Pernoite, alimentação, guarda de pertences, higienização, lavanderia;

**IV - Avaliação do processo de Trabalho: (apontar aspectos)**

Facilitadores da ação: Convênio com a prefeitura, eventos e doações recebidas.

Dificultadores da ação: Até o presente momento, sem dificuldades.

**V - Proposta para a superação das dificuldades**:

Até o presente momento, sem dificuldades

**VI - Considerações sobre a supervisão e orientações recebidas:**

O Auxilio da Secretaria de Assistência Social deste município sempre tem dado todo suporte necessário, bem como melhoria da supervisão e de orientações pertinentes.

**VII - Recursos (em R$) consolidados - recebidos desde a 1º parcela até a presente data:**

Saldo do período anterior:

Valores recebidos no trimestre: R$ 38.500,00

Valores gastos no trimestre: R$ 30.394,41

Saldo atual: R$ 8.105,59

Declaramos que assumimos a responsabilidade das informações, das quais damos plena quitação, para nada mais reclamar a qualquer tempo ou título, do valor acima, efetivamente em conta corrente da entidade.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Neuza Meiry Ferreira Florencio

Presidente

CPF 718.757.948-91

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Ticiane de Moraes Ramalho

Assistente Social

CRESS: 53.093