



# **PREFEITURA MUNICIPAL**

SÃO JOÃO DA BOA VISTA - SP

Departamento de Assistência Social

## **RELATÓRIO TÉCNICO DE MONITORAMENTO E AVALIAÇÃO**

### **PROJETO "FORTALECENDO VÍNCULOS" – NÚCLEO DE ESTUDOS E ATENDIMENTO EM PSICOLOGIA (NEAP)**

**VIGENCIA DO MONITORAMENTO E AVALIAÇÃO: FEVEREIRO/2019 A ABRIL/2019**

#### **1. DADOS DA OSC**

1.2 NOME: Centro Universitário das Faculdades associadas de Ensino - UNIFAE

1.3 CNPJ: 59.766.774/0001-70

1.4 ENDEREÇO SEDE: Largo Eng. Paulo Almeida Sandeville, nº 15 – Jd. Santo André

1.5 NOME: Francisco de assis Carvalho Arten                      Mandato de 01/09/2016    até 31/08/2020

#### **2. SERVIÇO**

2.2 PARCERIA: Convênio nº. 002/2019

2.3 OBJETO: Projeto Fortalecendo Vínculos.

2.4 PERÍODO DA PARCERIA: 07/02/2019 a 06/08/2019

2.5 ABRANGÊNCIA: Municipal

2.6 ENDEREÇO DO SERVIÇO: Av. Dr. Oscar Piraja Martins, nº 545 – Jd. Santo André

2.7 PÚBLICO ALVO: Crianças e adolescentes com problemas comportamentais e de aprendizado.

#### **3. GESTOR DA PARCERIA**

3.2 NOME: Cindy Laure Galizoni Elidio

3.3 CARGO: Assessora de Planejamento e Controle de Repasses ao Terceiro Setor

#### **4. COMISSÃO RESPONSÁVEL PELA FISCALIZAÇÃO**

Resolução nº 72, de 07 de junho de 2019 do Conselho Municipal dos Direitos da Criança e do Adolescente



# **PREFEITURA MUNICIPAL**

SÃO JOÃO DA BOA VISTA- SP

Departamento de Assistência Social

## **4.2 MEMBROS**

**4.2.1 NOME:** Carlos Augusto Castilho

**PROFISSIONAL:** Representante do Poder Público

**4.2.2 NOME:** Evelyn Castilho Ferreira da Silva

**PROFISSIONAL:** Representante do Poder Público

**4.2.3 NOME:** Sônia Fiorini de Noronha

**PROFISSIONAL:** Representante do Poder Público

**4.2.4 NOME:** Luciana Estevam Pereira Siqueira

**PROFISSIONAL:** Representante OSC

**4.2.5 NOME:** Cristiane Macedo Alves Correia

**PROFISSIONAL:** Representante OSC

**4.2.6 NOME:** Luciana Ferreira Romão

**PROFISSIONAL:** Representante OSC

## **5. ANÁLISE DO RELATÓRIO DE GESTÃO QUADRIMESTRAL ELABORADO PELA OSC**

Foi elaborado pela OSC o Relatório de Gestão Quadrimestral, e entregue em 27/05/2019 ao Gestor da Parceria. O relatório contém as descrições sumárias das atividades previstas e realizadas, os resultados alcançados e as metas do serviço. Em anexo constam as fotos do Núcleo NEAP, as escalas dos estagiários que atuam na Instituição e o modelo das Folhas de Frequência utilizadas nos atendimentos.

Durante o período deste Relatório não foram realizadas pesquisas de satisfação com os atendidos, uma vez que os atendimentos ocorrem durante todo o ano letivo, apenas no final de cada semestre são realizadas as pesquisas de satisfação.

*(Vide Relatório de Gestão Quadrimestral no processo 6549/19-T8 – Volume 01)*



### 5.1 DESCRIÇÃO SUMÁRIA DAS ATIVIDADES E METAS

Nesta seção são apresentadas as descrições das atividades e metas estabelecidas no plano de trabalho do Projeto "Fortalecendo Vínculos", e as atividades realizadas, com base no Relatório de Gestão Quadrimestral.

<b>Metas dos Serviços</b>	<b>Ações/Atividades Previstas</b>	<b>Ações/Atividades Realizadas</b>	<b>Resultados Alcançados</b>	<b>Comentários/Observações</b>
<i>Psicopedagogia</i>	<ul style="list-style-type: none"><li>- Triagem</li><li>- Anamnese</li><li>- Materiais lúdicos (jogos, família terapêutica, desenhos, pinturas, vídeos)</li><li>- Aplicação de Testes</li><li>- Conversas com a criança e/ou adolescente</li></ul>	<ul style="list-style-type: none"><li>- Triagem</li><li>- Anamnese</li><li>- Materiais lúdicos (jogos, família terapêutica, desenhos, pinturas, vídeos)</li><li>- Aplicação de Testes</li><li>- Conversas com a criança e/ou adolescente</li></ul>	<p>Não é possível dar resultados, uma vez que os atendimentos não foram encerrados. Esse tipo de procedimento é realizado durante todo o ano letivo.</p>	<p>No primeiro semestre é realizada a avaliação psicopedagógica com o objetivo de compreender melhor os fatores que interferem no processo de aprendizagem.</p>
<i>Orientação Profissional</i>	<ul style="list-style-type: none"><li>- Triagem</li><li>- Anamnese (para saber áreas de interesse)</li><li>- Palestras</li><li>- Vídeos</li><li>- Aplicação de testes</li><li>- Conversas abertas com os adolescentes</li></ul>	<ul style="list-style-type: none"><li>- Triagem</li><li>- Anamnese (para saber áreas de interesse)</li><li>- Palestras</li><li>- Vídeos</li><li>- Aplicação de testes</li><li>- Conversas abertas com os adolescentes</li></ul>	<p>Não é possível dar resultados, uma vez que os atendimentos não foram encerrados. Esse tipo de procedimento é realizado durante todo o ano letivo.</p>	<p>Durante os meses de fevereiro e março são feitos contatos nas escolas explicando sobre o procedimento para ver sobre os interessados e assim dar início.</p>



# PREFEITURA MUNICIPAL

SÃO JOÃO DA BOA VISTA- SP

Departamento de Assistência Social

## ❖ **Análise Técnica do Gestor:**

*Com base no Plano de Trabalho vigente e no Relatório de Gestão Quadrimestral, afirma-se que:*

- ✓ *Com relação ao Público Alvo, a Instituição apresentou um total de 41 atendimentos em março e 81 atendimentos em abril, totalizando 122 atendimentos.*
- ✓ *Meta de Atendimento: Considerando o previsto no plano de trabalho de 48 atendimentos mensais, demonstra-se que no mês de Março/19 a instituição alcançou um índice de 85,4% da meta, e, no mês de Abril/19 alcançou um índice de 168,7% da meta.*
- ✓ *As ações foram realizadas conforme previstas no plano de trabalho*
- ✓ *O Monitoramento e a Avaliação são realizados pela OSC*
- ✓ *As Metas do Serviço estão sendo cumpridas.*
- ✓ *Os Resultados Esperados ainda não foram passíveis de avaliação, uma vez que os atendimentos não haviam sido encerrados no período de vigência deste relatório, sendo previstos encerramentos no final de cada semestre letivo dos atendidos.*
- ✓ *Referente a Avaliação dos Impacto, observa-se que o serviço minimiza os aspectos emocionais referente às queixas iniciais.*
- ✓ *Iniciativas para auto sustentação do projeto: A instituição realiza divulgação dos trabalhos prestados, realiza contatos com profissionais da área com o intuito de reforçar a procura pelo atendimento e firma parcerias com outras instituições.*

***Portanto, pode-se afirmar que as ações e atividades realizadas estão em conformidade com o previsto no Plano de Trabalho.***

## **6. DESCRIÇÃO DOS RECURSOS FINANCEIROS**

Segue as análises do gestor da parceria conforme exigências legais, com base no Plano de Trabalho vigente, seu Plano de Aplicação Financeiro e Cronograma de Desembolso, Relatório de Gestão Quadrimestral, transferências financeiras da administração pública e demais documentos comprobatórios de despesas, entre outros julgados necessários para regular aferição das prestações de contas.

### **6.1 TIPO DE RECURSO E VALORES**

O **Convênio 002/2019** foi assinado em 07/02/2019 com o valor de contrato de **R\$ 2.160,00 (dois mil, cento e sessenta reais)** e recurso oriundo do Fundo Municipal dos Direitos da Criança e do Adolescente.



**6.2 DEMONSTRAÇÃO DO PERÍODO**

Recurso	Valores Transferidos a OSC				Valores Utilizados				Saldo do Recurso não utilizado (30/04/2019)	Saldo conta bancária (30/04/2019)	
	Previsto (06 meses)	Realizado	A realizar	Rendimento Do Período	Tipo de Despesas	Previsto (06 meses)	Executado				A realizar
							Do período	Acumulado			
Municipal	R\$ 2.160,00	R\$ 2.160,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	Material de Consumo Tributárias (IOF e IR s/ rendimentos)	R\$ 2.160,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 2.160,00	R\$ 2.160,00	
					<b>Subtotal Recurso Municipal</b>	<b>R\$ 2.160,00</b>	<b>R\$ 0,00</b>	<b>R\$ 0,00</b>	<b>R\$ 2.160,00</b>	<i>Não constam diferenças</i>	

❖ **Análise Financeira do Gestor:**

*Com análise nos valores transferidos, observa-se que foi repassado à OSC o valor de R\$ 2.160,00, em 13 de março de 2019, equivalentes ao valor total da parceria. Observa-se que no período de fevereiro a abril de 2019 não foram utilizados os valores repassados, apenas foi instaurado o início do processo de licitação por parte da instituição para a compra dos materiais.*

*Portanto, para o saldo do recurso não utilizado de R\$ 2.160,00 está previsto para a realização das despesas previstas dentro dos 03 meses restantes da parceria.*

*A conciliação bancária não demonstra diferenças entre recurso público não aplicado e saldo da conta bancária.*

*Afirma-se que as documentações comprobatórias de prestação de contas atendem as exigências das legislações vigentes, Instruções Normativas do TCESP 02/2016 e suas alterações. Essas documentações encontram-se no processo de prestação de contas nº 6549/2019 - T8 - Volume 01.*



# PREFEITURA MUNICIPAL

SÃO JOÃO DA BOA VISTA - SP

Departamento de Assistência Social

## 7. PARECER FINAL

*ATESTO o Relatório Técnico de Monitoramento do 1º quadrimestre de 2019, REGULAR.*

*Faz-se parte deste Relatório Técnico de Monitoramento todas documentações analisadas e supracitadas.*

*São João da Boa Vista, 06 de junho de 2019*

  
\_\_\_\_\_  
**Gestora da Parceria**

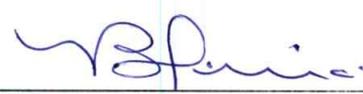
**Nome: Cindy Laure Galizoni Elidio**

**Cargo: Ass. Planej. Contr. de Repasses ao Terceiro Setor**

## 8. CIÊNCIA DO DIRETOR DO DEPARTAMENTO DE ASSISTENCIA SOCIAL

*De acordo*  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

São João da Boa Vista, 06 de junho de 2019

  
\_\_\_\_\_  
**Eliane Buciman de Lima Rossi**

**Diretora do Departamento de Assistência Social**

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

## 9. CONSELHO MUNICIPAL DOS DIREITOS DA CRIANÇA E DO ADOLESCENTE

Protocolo de Homologação: 07 / 11 / 2019 Assinatura Presidente: 