

RELATORIO PERIODICO DE MONITORAMENTO E AVALIAÇÃO

Termo de FOMENTO () COLABORAÇÃO N° 023/2022

Nome da OSC: Associação das Damas de Caridade

Endereço: Lago Bom Jesus s/n – Bairro Bom Jesus

Telefone: (17) 3322-2966

Nome do Serviço/Projeto: Projeto de Atendimento à Crianças “Creche Bom Jesus”

Vigência do Termo de Fomento: de 01/02/2022 a 31/12/2022 (Período analisado de Julho a Dezembro/2022).

Houve visita in loco: () SIM (x) NÃO

Fonte de recurso:

() Próprio

() FMI – Fundo Municipal do Idoso

(x) FUMDICAD – Fundo Municipal da Criança e Adolescente

() FMAS – Fundo Municipal de Assistência Social

() Esfera Municipal

() Esfera Estadual

() Esfera Federal

Valores efetivamente transferidos no período analisado: R\$ 37.160,00. (repasso único transferido em março).

Despesas Previstas no Projeto

() Manutenção/Reforma/Construção

(x) Bens Permanente

(x) Consumo (alimentação, limpeza, oficinas)

(x) RH/Prestadores de Serviços

() Outros (especificar) _____

Público Alvo: Crianças de 1 a 4 anos de ambos os sexos, do território de abrangência do CRAS II.

Capacidade de atendimento: 64 crianças, atualmente 50 crianças referenciadas.

Obs.: No plano de ação consta uma lista com 46 nomes referenciados.

Faixa etária: 1 a 4 anos.

Objetivo geral resumido:

- Oferecer melhor ambientalização para as crianças vinculadas na Instituição, bem como, fomentar o desenvolvimento de ações embasados no pilar educacional do envolvimento familiar no processo ensino-aprendizagem.

Objetivo específico resumido:

- Fortalecer a interação entre crianças do mesmo ciclo etário e o desenvolvimento de convivência e vínculos entre elas;
- Estimular a curiosidade, a iniciativa, a autonomia, a criatividade e o desenvolvimento de habilidades;
- Contribuir para o resgate do desenvolvimento infantil, que foi impactado em defasagem, em decorrência do período pandêmico e o distanciamento social, sobretudo, as experiências da educação infantil;
- Contribuir com a ampliação do repertório informacional e relacional de crianças e suas famílias auxiliando no desenvolvimento integral.

- **Atividades a serem realizadas**

Atividade	Público Alvo	Horário
Entrada	Crianças	07:30h às 08:00h
Café da manhã	Crianças	08:00h às 08:30h
Horário de atividades pedagógicas	Crianças	08:30h às 09:45h
Horário Livre - brincadeiras	Crianças	09:45h às 10:25h
Almoço	Crianças	10:30h às 11:00h
Higiene Bucal	Crianças	11:00h às 11:20h
Hora da TV – filminho/desenho animado	Crianças	11:20h às 12:00h
“Hora da soneca”	Crianças	12:00h às 13:30h
Chá da tarde	Crianças	13:30h às 14:00h
Banho	Crianças	14:00h às 15:30h
Janta	Crianças	15:30h às 16:10h
Brincadeiras livres com recurso pedagógico	Crianças	16:10h às 17:00h

Aquisições solicitadas no Projeto/Justificativa:

O projeto pleiteou aquisição de materiais permanentes e instalação para melhora no espaço de retorno às aulas presenciais.

- 06 Aparelhos de ar condicionados de 9000 BTUS para instalação nas salas de atividades educacionais e área comum de convivência;
- 60 unidades de cadeiras de polipropileno;
- 12mts x 2mts de vidros blindex pela necessidade de proteção do espaço coletivo externo para realização de atividades.

Monitoramento e avaliação das Metas informadas no Projeto/Plano de Trabalho:

Meta	Execução	Observações
Estimular as melhorias na habilidades motoras e movimentação	() Total () Parcial () Não cumpriu	Meta não é mensurável, pois refere-se à emancipação humana, sendo assim, subjetiva.
Melhorar nas habilidades de relacionamento interpessoais e sócio afetivas	() Total () Parcial () Não cumpriu	Meta não é mensurável, pois refere-se à emancipação humana, sendo assim, subjetiva.
Desenvolvimento da linguagem da criança	() Total () Parcial () Não cumpriu	Meta não é mensurável, pois refere-se à emancipação humana, sendo assim, subjetiva.
Estímulos de criatividade e raciocínio lógico.	() Total () Parcial () Não cumpriu	Meta não é mensurável, pois refere-se à emancipação humana, sendo assim, subjetiva.

Equipe da Instituição:

01 - Cozinheira
05 – Monitora/ Cuidadora
01 – Orientadora Pedagógica

03 - Professoras

01 – Serviços gerais

Documentos verificados:

- Lista nominal de atendimento por atividade: (x) Sim () Não
- Relatório Mensal ou Quadrimestral de Atividades: (x) Sim () Não
- Despesas apresentadas na Prestação de Contas: (x) Sim () Não
- Outros documentos (especificar) _____

Considerações:

De acordo com os documentos apresentados e analisados, no período não há considerações a serem acrescentadas no que tange aos projetos, relatórios de atividades e prestações de contas.

Membro da Comissão de Monitoramento e
Avaliação.

Membro da Comissão de Monitoramento e
Avaliação.