

**PREFEITURA MUNICIPAL DE MONTE ALTO**

Rua Raul da Rocha Medeiros, 1390 - Centro

CEP 15.910-000 - Monte Alto - SP - Fone: (16) 3244-3113

Data Assinatura: 01/01/2019**Proposta/Plano de Trabalho Nº:** 0013/2019**Tipo do Instrumento:** CONVÊNIO**Nº Instrumento:** 000001: - **Ano:** 2019**Vigência do Instrumento:** 01/01/2019 a 31/12/2019**Unidade:** Município de Monte Alto**Entidade:** Associacao De Pais E Amigos Dos Excepcionais De Monte Alto**CNPJ:** 00.525.856/0001-80**Valor Total da Parceria:** R\$ 50.000,00**Valores Liberados:** R\$ 50.000,00**Valor pago com Repasse:** R\$ 50.000,00**Data Prevista para a Prestação de Contas:** após 30 dias**Prazo para Análise da Prestação de Contas:** 90 dias após encerrar**Situação das Contas / Proposta:** CONCLUÍDA

Descrição do Objeto: Atender as pessoas com deficiência intelectual ou múltipla, síndromes e condutas típicas, em um período de 12 meses, compreendendo o período de janeiro a dezembro de 2019, proporcionando o desenvolvimento máximo de suas potencialidades, para o preparo do exercício da cidadania e sua Inclusão Social, abrangendo : Educação Especial para o trabalho:, maior autonomia possível, a inserção da pessoa com deficiência no mercado de trabalho garantindo os direitos para o trabalho e para a vida produtiva, promovendo o fortalecimento de vínculo fundamental para o êxito das ações; Educação para a Vida: Desenvolver habilidades que promovam a cooperação no ambiente familiar e contribuam para a autonomia na realização das atividades de vida diária e prática, desenvolver habilidades sociais, interpessoais, de locomoção e mobilidade.

Ressalvas na Prestação de Contas: .Finalizar.

Data da Entrega da Prestação de Contas		
Data Inicial	Data Final	Data Entrega
01/01/2019	31/01/2020	31/01/2020