

**ASSOCIAÇÃO DE AMPARO SOCIAL E CRISTÃO DIVINO ESPÍRITO SANTO**

CNPJ 02.342.023/0001-00

FONE PARA CONTATO (14) 99762-2673

Avenida João Bocardi, nº 420 - CEP 17440-000 - UBIRAJARA - SP

**Anexo I****PLANO DE TRABALHO****2017****1. IDENTIFICAÇÃO DA PROPONENTE/  
ENTIDADE:****Nome:** Associação de Amparo Social e  
Cristão Divino Espirito Santo**CNPJ:** 02.342.023/0001-00**Endereço:** Avenida João Bocardi, 420.**Cidade:** Ubirajara-SP**Cep:** 17.440-000**E-mail:** [casadacriancaubirajara@autlook.com](mailto:casadacriancaubirajara@autlook.com)**Inscrição no CMAS:** 01**Tipo:** Serviço sócio assistencial

Conta Corrente Nº	Banco	Agência	Programa
113-9	Brasil	6800-4	Casa Criança-Municipal
116-3	Brasil	6800-4	P.S.E.M. Aberto-Estadual
5.053-9	Brasil	6800-4	Pró Jovem- Federal



M

**ASSOCIAÇÃO DE AMPARO SOCIAL E CRISTÃO DIVINO ESPÍRITO SANTO**

CNPJ 02.342.823/0001-00

FONE PARA CONTATO (14) 99762-2673

Avenida João Bocardi, nº 420 - CEP 17440-000 - UBIRAJARA - SP

**Nome do Responsável pela Entidade:**

Antônio César de Oliveira

CPF: 061.801.128-51

RG: 17.229.769-2

Órgão Expedidor: SSP/SP

Data nascimento: 17/03/65

Cargo: Presidente

Celular: 997843831

E-mail: [farinhaubirajara@hotmail.com](mailto:farinhaubirajara@hotmail.com)

**Nome do Técnico Responsável pelo Serviço:**

**Araceli Aparecida de Faria Jacob**

CPF: 055.774.438-57

Cargo: Contadora

Celular: 997827701 / 3472-1269

E-mail do Técnico: [omegafilial@omegacontabilidade.com](mailto:omegafilial@omegacontabilidade.com)



**ASSOCIAÇÃO DE AMPARO SOCIAL E CRISTÃO DIVINO ESPÍRITO SANTO**

CNPJ 02.342.023/0001-00

FONE PARA CONTATO (14) 99762-2673

Avenida João Bocardi, nº 420 - CEP 17440-000 - UBIRAJARA - SP

**2- DESCRIÇÃO DO PROJETO:**

Título do Projeto: Espaço Amigo- Um programa após escola	Período de Execução: Início: Jan/17 Término: Dez/17
---	--

**Identificação do Objeto:**

- >Fortalecer as relações pessoais, familiares e sociais;
- >Propiciar condições para acesso, permanência e/ ou retorno escola, contribuindo para o sucesso escolar das crianças e adolescentes;
- >Possibilitar o acesso das crianças, adolescentes e respectivas famílias á rede de serviço público e privado;
- >Realizar ações conjuntas com demais serviços ou programas municipais, estaduais, federais, visando oferecer ás crianças, adolescentes e suas famílias, condições proporcionais para o desenvolvimento social em especial crianças e adolescentes atendidas pelo programa conveniado.

**Diagnóstico/ Justificativa da preposição:**

Tendo em vista a problemática do município, com crianças e adolescentes em situações de risco, o programa apresenta a proposta de atender crianças e adolescentes de 06 á 14 anos e 11 meses, prioritariamente aqueles em situação de risco pessoal e social, provenientes de famílias com até 02 salários mínimos, quando seus pais ou responsáveis trabalharem o dia todo fora, incluindo os portadores de deficiência.



**ASSOCIAÇÃO DE AMPARO SOCIAL E CRISTÃO DIVINO ESPÍRITO SANTO**

CNPJ 02.342.023/0001-00

FONE PARA CONTATO (14) 99762-2673

Avenida João Bocardí, nº 420 - CEP 17440-000 - UBIRAJARA - SP

**3. PÚBLICO ALVO**

**3.1- Usuários:** Crianças e adolescentes na faixa de 06 á 14 anos e 11 meses, em situação de risco social e ou pessoal com renda familiar de até 02 salários mínimos;

Crianças e adolescentes com dificuldades na relação ensino-escola: evasão, frequência inferior a 75%, baixo aproveitamento e dificuldade de relacionamento;

Crianças e adolescentes em que os pais ou responsáveis trabalham fora o dia todo e as mesmas não tem quem cuide antes/ após período escolar.

**3.2- Forma de acesso ao serviço:** Os usuários do serviço, após o primeiro contato com a entidade deveram procurar o Centro de Referência de Assistencial Social para realizar o preenchimento do formulário Cad Suas, e desta forma serem referenciados ao serviço.

**4. ABRANGÊNCIA:** Nível municipal – ( Ubirajara-SP)

**5. FUNCIONAMENTO:**

De 2ª ás 6ª feira, das 8:00 ás 11:00 horas ( manhã)  
das 13:00 ás 16:00 horas ( Tarde)

**6. OBJETIVO DO SERVIÇO:**

**6.1- Objetivo Geral:** Valorizar a criança na busca de informações, curiosidades, convivência familiar, integração dos conhecimentos, comunicação, capacidade crítica, respeito a sí e á seu semelhante.

**6.2- Objetivos Específicos:**

Fortalecer as relações pessoais, familiares e sociais;  
Propiciar condições para o acesso, permanência e/ou retorno escola, contribuindo para o sucesso escolar das crianças e adolescentes;

**ASSOCIAÇÃO DE AMPARO SOCIAL E CRISTÃO DIVINO ESPÍRITO SANTO**

CNPJ 02.342.023/0001-00

FONE PARA CONTATO (14) 99762-2673

Avenida João Bocardi, nº 420 - CEP 17440-000 - UBIRAJARA - SP

Possibilitar o acesso das crianças, adolescentes e respectivas famílias á rede de serviços público e privado;

Realizar ações conjuntas com demais serviços ou programas municipais, estaduais, federais, visando oferecer ás crianças, adolescentes e suas famílias, condições proporcionais para o desenvolvimento social em especial crianças e adolescentes atendidas pelo programa conveniado.

**7- METAS:**

Meta	Especificação da Meta	Duração mês/ano
01	100 pessoas	Jan/17 á Dez/17
Ação/Etapa	Especificação da ação/etapa	Duração mês/ano
01	Serviços de proteção e assistência á infância em geral, adolescência e juventude.	Jan/17 á Dez/ 17

**8- OPERACIONALIZAÇÃO**

**Público Alvo:** Crianças e adolescentes na faixa de 06 á 14 anos e 11 meses, em situação de risco social e/ ou pessoal com renda familiar de até 02 salários mínimos;

Crianças e adolescentes com dificuldades na relação ensino-escola: evasão, frequência inferior a 75%, baixo aproveitamento e dificuldade de relacionamento;

Crianças e adolescentes em que os pais ou responsáveis trabalham fora o dia todo e as mesmas não tem quem cuide antes/ após período escolar.

Profissionais envolvidos-nomes	Cargo	Periodicidade
Rosemary Venâncio Sadler	Coordenadora	40 horas semanal
Ana Lúcia de Oliveira Dias	Monitora	40 horas semanal
Luciana Cristina de Souza	Monitora	40 horas semanal
Nazilma Pereira de Andrade	Cozinheira	40 horas semanal
Valdecir M. da Silva	Marceneiro	40 horas semanal
Cintia Taliamento Hilário	Faxineira	40 horas semanal
Marcial Monteiro dos santos	Instrutor	40 horas semanal
Bruna Luz	Psicóloga	40 horas semanal

086

# **ASSOCIAÇÃO DE AMPARO SOCIAL E CRISTÃO DIVINO ESPÍRITO SANTO**

CNPJ 02.342.023/0001-00

FONE PARA CONTATO (14) 99762-2673

Avenida João Bocardí, nº 420 - CEP 17440-000 - UBIRAJARA - SP

## **9. RECURSOS HUMANOS RESPONSÁVEIS PELA EXECUÇÃO DO SERVIÇO/PROJETO.**

Nome	Formação	Cargo/função	Carga horária semanal	Vínculo	Recurso utilizado para pgto do RH	Existente	Necessário
Rosemary Venâncio Sadler	EM	Coordenadora	40 hrs	CLT	P.M.	01	01
Ana Lucia de oliveira Dias	EM	Monitora	40 hrs	CLT	P.M.	01	03
Lúciana Cristina de Souza	EM	Monitora	40 hrs	CLT	P.M.	01	-
Nazilma Pereira de Andrade	EM	Cozinheira	40 hrs	CLT	P.M.	01	01
Valdecir M. da Silva	EM	Marceneiro	40 hrs	CLT	P.M.	01	01
Cintia Taliamento Hilário	EM	Faxineira	40 hrs	CLT	P.M.	01	01
Marcial Monteiro dos santos	EM	Instrutor	40 hrs	CLT	P.M.	01	01
Bruna Luz	SUP	Psicóloga	40 hrs	CLT	P.M.	01	01
	SUP	Professor	40 hrs	CLT	P.M.	00	02

## **10. CAPACIDADE OPERACIONAL**

Recursos Físicos	Quantidade
Recepção	01
Salas	04
Refeitório	01
Cozinha	01
Dispensa	01
Banheiro	02

Recursos Materiais Permanentes	Quantidade
Mesas	02
Refeitório	06 jgs ( 6 mesas 24 cadeiras)
Computador com acesso internet	01
TV	01
Fogão	01
Geladeira	01
Freezer	01

M

# ASSOCIAÇÃO DE AMPARO SOCIAL E CRISTÃO DIVINO ESPÍRITO SANTO

CNPJ 02.342.023/0001-00

FONE PARA CONTATO (14) 99762-2673

Avenida João Bocardi, nº 420 - CEP 17440-000 - UBIRAJARA - SP

## 11. RECURSOS FINANCEIROS A SEREM UTILIZADOS NO SERVIÇO

Fonte	Valor Anual (R\$)
Recursos Próprios	1.680,00
Prefeitura Termo de Colaboração Lei Nº 1093/17	300.000,00
Repasse Estadual Espaço Meio Aberto	90.000,00
Repasse Federal-Pró Jovem	90.000,00
<b>TOTAL</b>	<b>481.680,00</b>

## 12. PLANO DE APLICAÇÃO DOS RECURSOS

Natureza da Despesa/Especificação	Custo Total Anual	Recursos da Concedente (Prefeitura)	Proponente Valor anual
Despesas Correntes	200.000,00	198.320,00	1.680,00
<b>Total das Despesas correntes</b>	<b>200.000,00</b>	<b>198.320,00</b>	<b>1.680,00</b>
Despesas material de consumo	85.000,00	85.000,00	0,00
<b>Total das despesas material de consumo</b>	<b>85.000,00</b>	<b>85.000,00</b>	<b>0,00</b>
Despesas prestação de serviço	15.000,00	15.000,00	0,00
<b>Total das despesas prestação de serviços</b>	<b>15.000,00</b>	<b>15.000,00</b>	<b>0,00</b>
<b>TOTAL GERAL</b>	<b>300.000,00</b>	<b>298.320,00</b>	<b>1.680,00</b>

Natureza da Despesa/Especificação	Custo Total Anual	Recursos da Concedente (Estadual)	Proponente Valor anual
Despesas Correntes			
<b>Total das Despesas correntes</b>			
Despesas material de consumo	90.000,00	90.000,00	0,00
<b>Total das despesas material de consumo</b>	<b>90.000,00</b>	<b>90.000,00</b>	<b>0,00</b>
Despesas prestação de serviço			
<b>Total das despesas prestação de serviços</b>			
<b>TOTAL GERAL</b>	<b>90.000,00</b>	<b>90.000,00</b>	<b>0,00</b>

W

# ASSOCIAÇÃO DE AMPARO SOCIAL E CRISTÃO DIVINO ESPÍRITO SANTO

088

CNPJ 02.342.023/0001-00

FONE PARA CONTATO (14) 99762-2673

Avenida João Bocardi, nº 420 - CEP 17440-000 - UBIRAJARA - SP

Natureza da Despesa/Especificação	Custo Total Anual	Recursos da Concedente (Federal)	Proponente Valor anual
Despesas Correntes	0,00	0,00	0,00
<b>Total das Despesas correntes</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>
Despesas material de consumo	45.000,00	45.000,00	0,00
<b>Total das despesas material de consumo</b>	<b>45.000,00</b>	<b>45.000,00</b>	<b>0,00</b>
Despesas prestação de serviço	45.000,00	45.000,00	0,00
<b>Total das despesas prestação de serviços</b>	<b>45.000,00</b>	<b>45.000,00</b>	<b>0,00</b>
<b>TOTAL GERAL</b>	<b>90.000,00</b>	<b>90.000,00</b>	<b>0,00</b>

### 13. CRONOGRAMA DE DESEMBOLSO DOS RECURSOS DA CONCEDENTE

#### Recursos da Prefeitura

Meta	Janeiro	Fevereiro	Março	Abril	Maio	Junho
	24.860,00	24.860,00	24.860,00	24.860,00	24.860,00	24.860,00

Julho	Agosto	Setembro	Outubro	Novembro	Dezembro
24.860,00	24.860,00	24.860,00	24.860,00	24.860,00	24.860,00

#### Recursos do Estado

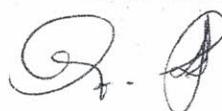
Meta	Janeiro	Fevereiro	Março	Abril	Maio	Junho
	7.500,00	7.500,00	7.500,00	7.500,00	7.500,00	7.500,00

Julho	Agosto	Setembro	Outubro	Novembro	Dezembro
7.500,00	7.500,00	7.500,00	7.500,00	7.500,00	7.500,00

#### Recursos Federal

Meta	Janeiro	Fevereiro	Março	Abril	Maio	Junho
	7.500,00	7.500,00	7.500,00	7.500,00	7.500,00	7.500,00

Julho	Agosto	Setembro	Outubro	Novembro	Dezembro
7.500,00	7.500,00	7.500,00	7.500,00	7.500,00	7.500,00



M

**ASSOCIAÇÃO DE AMPARO SOCIAL E CRISTÃO DIVINO ESPÍRITO SANTO**

CNPJ 02.342.023/0001-00

FONE PARA CONTATO (14) 99762-2673

Avenida João Bocardi, nº 420 - CEP 17440-000 - UBIRAJARA - SP

**14. INDICADORES E METAS PARA AVALIAÇÃO DA EXECUÇÃO E QUALIDADE.**

Atividades	Meses do ano											
	01	02	03	04	05	06	07	08	09	10	11	12
Diagnóstico	X											
Seleção/cadastro	X											
Execução programa	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X
Reunião/escola		X		X		X		X		X		X
Ativ. Sócio educat. c/ grupo família		X		X		X		X		X		X
Visitas monitoradas	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X
Comemorações			X	X	X	X		X	X	X		X
Reunião da equipe	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X
Avaliação trimestral			X			X			X			X
Outras	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X

**ASSOCIAÇÃO DE AMPARO SOCIAL E CRISTÃO DIVINO ESPÍRITO SANTO**

CNPJ 02.342.023/0001-00

FONE PARA CONTATO (14) 99762-2673

Avenida João Bocardí, nº 420 - CEP 17440-000 - UBIRAJARA - SP

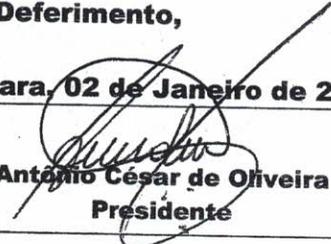
**15. MONITORAMENTO E AVALIAÇÃO:** Através de relatórios circunstanciados de atividades efetuados mensalmente pelos profissionais da entidade.

**16. DECLARAÇÃO DO PROPONENTE.**

Na qualidade de representante legal da instituição proponente, declaro para os devidos fins de prova junto a Prefeitura Municipal de Ubirajara, para os efeitos e sob as penas da Lei, que inexistente qualquer débito, mora ou situação de inadimplência com o Tesouro do município de Ubirajara, ou qualquer órgão da Administração Pública Estadual, Federal ou Municipal, que impeça a transferência de recursos oriundos de dotações consignadas no Orçamento do Município, na forma deste Plano de Trabalho.

Pede Deferimento,

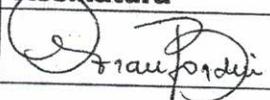
Ubirajara, 02 de Janeiro de 2.017.

 Antônio César de Oliveira Presidente	 Rosemary Venâncio Sadler Coordenadora
--	--

**17. Aprovação pela Concedente:**

**Aprovado.**

Ubirajara, 10 de Janeiro de 2.017.

Nome	Função	Assinatura
Nivânia de Araújo Bordim	Assistente Social	

com: 28422

