

PLANO DE TRABALHO – ADITAMENTO -

(X) Termo de Colaboração
() Termo de Fomento

Nº do instrumento: 12/23

1 – DADOS CADASTRAIS
1.1 – Organização da Sociedade Civil

| | | | |
|--|-------------------------------------|-----------------------------------|---------------------------------------|
| Nome INSTITUTO ACORDE | | CNPJ 57.716.185/0001.52 | |
| Endereço Rua José Luiz Olaio, 290 – Jardim Ricetti | | | |
| Cidade São Carlos | UF SP | CEP 13570-030 | DDD/Telefone (16) 3372-2548 |
| Conta Corrente 99.661-0 | Banco Banco do Brasil 001 | Agência 0295-X | |
| E-mail acorde@institutoacorde.org.br | | | |

1.2 – Representante Legal

| | | | |
|--|-----------------|--------------------------------|--|
| Nome Alexandre Matias | | | |
| CPF 332.873.388-46 | | RG 42.056.208 SSP/SP | |
| Endereço Rua Raimundo Correa, 1381 | | | |
| Cidade São Carlos | UF SP | CEP 13.570-591 | DDD/Telefone (16) 99118.0857 |
| E-mail matiashand@hotmail.com | | | |

1.3 – Responsável Técnico pelo projeto

| | | | |
|--|-----------------|---|--|
| Nome Cleonice Lavandoski Amato | | | |
| CPF 026.292-788-83 | | RG 12.817.688-X | |
| Endereço Rua José Fortuna, 275 – Portal do Sol | | | |
| Cidade São Carlos | UF SP | CEP 13569-450 | DDD/Telefone (16) 99158-8812 |
| E-mail nicesanca@gmail.com | | | |
| Formação profissional Bacharel em Ciências Contábeis | | Função na OSC Gerente Executiva | |

2- APRESENTAÇÃO E HISTORICO DA OSC

O Instituto Acorde é uma Organização da Sociedade Civil, sem fins lucrativos, que tem por finalidade promover atividades, que possibilitem crianças, adolescentes e adultos com deficiências intelectuais e transtornos diversos a desenvolver suas capacidades e exercer plenamente seus direitos. Busca disseminar e fortalecer o desenvolvimento social por meio de práticas educacionais desenvolvendo ações que contribuam para a alfabetização e ampliem a oferta de educação para jovens e adultos com ou sem deficiência.

Fundada em 1988, vem trabalhando junto as pessoas com deficiência oferecendo serviços que possibilitem desenvolver e melhorar o dia a dia das pessoas com deficiências e desonerar seus cuidadores e familiares.

Nossa missão é cuidar e atender continuamente pessoas com deficiência intelectual e transtorno do espectro autista, proporcionando educação e desenvolvimento, a fim de melhorar a qualidade de vida e a inclusão social. Nossa visão reflete o artigo 1º da Declaração Universal dos Direitos Humanos: "Todos os seres humanos nascem livres e iguais em dignidade e direitos. Dotados de razão e consciência, devem agir uns para com os outros em espírito de fraternidade".

A Organização presta atendimento especializado nas áreas de Psiquiatria, fisioterapia, pedagogia, fonoaudióloga, terapia ocupacional, psicologia, nutrição, educação especial e educação física, através de atividades físicas e recreativas. Aprimora habilidades sociais e comportamentais, bem como desenvolve senso de independência, responsabilidade, respeito e autoestima

3 – DESCRIÇÃO DO PROJETO

| Título do Projeto | Início | Término |
|---|----------------------------------|-------------------|
| APADRINHAMENTO AFETIVO E FINANCEIRO | 12/07/2023 | 12/08/2024 |
| Identificação do Objeto | | |
| O Programa de Apadrinhamento Afetivo e financeiro, instituído pela lei municipal nº18.032 de 08 de dezembro de 2016 | | |
| PUBLICO ALVO e FAIXA ETARIA | | |
| Até 30 crianças ou adolescentes de 0 a 18 anos incompletos | | |
| Número de atendidos | Capacidade de atendimento | |
| 2 (concluídos) | 30 | |
| Justificativa contendo a descrição da realidade que será objeto da parceria | | |
| Executar na cidade de São Carlos, o programa de apadrinhamento afetivo e financeiro a fim de buscar pessoas na nossa sociedade civil que estejam dispostas a se tornarem referencias pessoais para crianças e adolescentes que estejam institucionalizados em abrigos de nossa cidade, sem vínculos familiares e ou com vínculos familiares rompidos e com remotas chances de adoção. | | |
| A continuidade na execução do programa, é importante para firmar os vínculos já criados e buscar novos padrinhos e madrinhas. | | |

4 – Objetivos

4.1 – Objetivos geral

Estabelecer e proporcionar a criança ou adolescente com remotas perspectivas de retorno familiar ou de colocação em família substituta, vínculos afetivos individualizados e duradouros externos à instituição para ampliar a convivência familiar e comunitária, expandindo suas experiências sociais e culturais

4.2 – Objetivos Específicos

| Objetivos Específicos | Resultado Esperado | Metas | Indicadores | Meios de verificação |
|---|--|-------------------------|--|--|
| 1-Divulgar e sensibilizar através do programa Apadrinhamento Afetivo e Financeiro | Conhecimento e compreensão da existência e de que se trata o programa | Dois eventos bimestrais | Quantidade de eventos realizados bimestralmente | Fotos, Folders, lista de presença e fichas de pré cadastro |
| 2 - Acolher os candidatos ao Programa de Apadrinhamento Afetivo e financeiro; | Ter acesso à ambiente acolhedor e saudável | 100 % dos candidatos | Quantidade de adesões ao serviço, em relação ao número de fichas de pré cadastro | Termos de Adesão e Prontuários |
| 3 – Ampliar a rede de apoio afetivo, comunitário e financeiro de crianças e adolescentes; | Ter crianças vinculadas a pessoas em uma relação duradoura e positiva, assegurando convívio familiar, comunitário e social | 50% | Compromisso formal do padrinho ou madrinha | Documento de apadrinhamento |
| 4- Proporcionar a troca de experiências sociais e culturais ampliando a construção da autonomia e dos projetos de vida das crianças e adolescentes; | Promoção das oficinas conjuntas entre padrinhos e afilhados | 100 % | Rodas de conversas lideradas pela psicóloga | Lista de presença e fotos |

| | | | | |
|---|-------------------------------------|-------|--------------------|--------------------|
| 5 – Formar e instrumentalizar atores da rede de proteção à criança e ao adolescente para o acompanhamento e multiplicação do apadrinhamento afetivo e ou financeiro | Execução de oficinas de capacitação | 100 % | Cursos e palestras | Relatórios e fotos |
|---|-------------------------------------|-------|--------------------|--------------------|

5 – ATIVIDADES PROPOSTAS

| Objetivos Específicos | Atividades propostas |
|-----------------------|---|
| 1 | 1 – Palestras de apresentação do programa |
| | 2 – Distribuição de cartazes |
| | 3 – Redes sociais |
| 2 | 1 – Promover ambiente acolhedor |
| 3 | 1 – Promover aproximação entre os atores |
| | 2 – Promover Oficinas conjuntas Padrinho/afilhado |
| | 3 – Apoiar psicologicamente padrinho/afilhado para uma relação de confiança |
| 4 | 1 – Incentivar passeio a teatros, cinema, etc. |
| | 2 – Oficinas conjuntas na sede do apadrinhamento |
| | 3 – Rodas de conversas |
| 5 | 1 – Formação dos atores em módulos de capacitação |

As atividades desenvolvidas fazem parte da rotina na aplicação do objeto e são desenvolvidas de forma contínua e sem interrupção durante todo o período de execução

6 - Metodologia

A metodologia, definições de estratégias, fluxos e critérios dos serviços são elaborados em conjunto com a Vara da infância e juventude, OSC e Secretaria Municipal de Cidadania e Assistência Social, com realização de reuniões periódicas para acompanhamento, planejamento de execução e avaliação dos serviços.

7 – PLANO DE APLICAÇÃO
Serviços de Terceiros Pessoa Física

| Item | | Descrição do Item | Quantidade | Valor Unitário Mensal | Nº de Parcelas | Valor Total |
|--------------|--|-------------------|------------|-----------------------|----------------|------------------|
| 3 | | Aluguel | 1 | 1.800,00 | 12 | 21.600,00 |
| TOTAL | | | | | | 21.600,00 |

Utilidade Pública - Concessionárias

| Item | | Descrição do Item | Quantidade | Valor Unitário Mensal | Nº de Parcelas | Valor Total |
|--------------|--|---|------------|-----------------------|----------------|-----------------|
| 1 | | Telefonia fixa e móvel – pacote de Comunicação de dados | 1 | 110,00 | 12 | 1320,00 |
| 2 | | CPFL | 1 | 140,00 | 12 | 1.680,00 |
| TOTAL | | | | | | 3.000,00 |

Material de Consumo

| Item | Descrição do Item | Quantidade | Valor Unitário Mensal | Nº de Parcelas | Valor Total |
|--------------|----------------------|------------|-----------------------|----------------|---------------|
| 4 | Materiais de Limpeza | Diversos | 124,00 | 8 | 992,00 |
| TOTAL | | | | | 992,00 |

Pessoal e encargos

| Item | Cargo/função | Jornada De Trabalho | Salário Líquido | INSS | FGTS | Total Mensal | 13º Salário (parcela Mensal) | 1/3 Férias (parcela Mensal) | Total Bruto Mensal | Total Geral (12 meses do termo) |
|---------------|---------------------------|---------------------|-----------------|---------------|---------------|-----------------|------------------------------|-----------------------------|--------------------|---------------------------------|
| 5 | Assistente Administrativo | 40h/sem | 2.500,00 | 200,00 | 200,00 | 2.900,00 | 208,00 | 70,00 | 3.178,00 | 38.136,00 |
| 5 | Assistente Social | 30h/sem | 2.500,00 | 200,00 | 200,00 | 2.900,00 | 208,00 | 70,00 | 3.178,00 | 38.136,00 |
| 5 | Psicólogo | 30h@sem | 2.500,00 | 200,00 | 200,00 | 2.900,00 | 208,00 | 70,00 | 3.178,00 | 38.136,00 |
| TOTAIS | | | 7.500,00 | 600,00 | 600,00 | 8.700,00 | 624,00 | 210,00 | 9.534,00 | 114.408,00 |

8 – CRONOGRAMA DE DESEMBOLSO (a partir da vigência)

| Item | Parcela 1 | Parcela 2 | Parcela 3 | Parcela 4 | Parcela 5 | Parcela 6 | Total |
|--------------|-----------|------------------|------------------|------------------|------------------|------------------|------------------|
| 1 | | 110,00 | 110,00 | 110,00 | 110,00 | 110,00 | 550,00 |
| 2 | | 140,00 | 140,00 | 140,00 | 140,00 | 140,00 | 700,00 |
| 3 | | 1.800,00 | 1.800,00 | 1.800,00 | 1.800,00 | 1.800,00 | 9.000,00 |
| 4 | | 124,00 | 124,00 | | 124,00 | 124,00 | 496,00 |
| 5 | | 9.534,00 | 9.534,00 | 9.534,00 | 9.534,00 | 9.534,00 | 47.670,00 |
| total | | 11.708,00 | 11.708,00 | 11.584,00 | 11.708,00 | 11.708,00 | 58.416,00 |

| Item | Parcela 7 | Parcela 8 | Parcela 9 | Parcela 10 | Parcela 11 | Parcela 12 | Total |
|--------------|------------------|------------------|------------------|------------------|------------------|------------------|------------------|
| 1 | 110,00 | 110,00 | 110,00 | 110,00 | 110,00 | 110,00 | 660,00 |
| 2 | 140,00 | 140,00 | 140,00 | 140,00 | 140,00 | 140,00 | 840,00 |
| 3 | 1.800,00 | 1.800,00 | 1.800,00 | 1.800,00 | 1.800,00 | 1.800,00 | 10.800,00 |
| 4 | | 124,00 | 124,00 | | 124,00 | 124,00 | 496,00 |
| 5 | 9.534,00 | 9.534,00 | 9.534,00 | 9.534,00 | 9.534,00 | 9.534,00 | 57.204,00 |
| total | 11.584,00 | 11.708,00 | 11.708,00 | 11.584,00 | 11.708,00 | 11.708,00 | 70.000,00 |

| Item | Parcela 13 | TOTAL |
|--------------|------------------|------------------|
| 1 | 110,00 | 110,00 |
| 2 | 140,00 | 140,00 |
| 3 | 1.800,00 | 1.800,00 |
| 4 | | |
| 5 | 9.534,00 | 9.534,00 |
| total | 11.584,00 | 11.584,00 |

TOTAL GERAL: 140.000,00 (Cento e quarenta mil reais)

| FONTE DE RECURSO | VALOR |
|--------------------------|-------------------|
| Recurso Municipal | 140.000,00 |

9 – INSTALAÇÕES DA OSC e recursos humanos (capacidade instalada)**9.1 – Recursos Humanos**

01 assistente administrativo
01 psicóloga
01 assistentes sociais

9.2 – Instalações Físicas

03 salas
01 cozinha
02 banheiros
01 dispensa

9.3 – Equipamentos

01 computador
01 impressora
01 ar-condicionado
03 ventiladores
01 fogão
01 micro-ondas
01 geladeira

9.4 – Mobiliários

03 armários
06 mesas
25 cadeiras
01 sofá
01 arquivo

10 - DECLARAÇÃO

Na qualidade de representante legal da OSC proponente, declaro, sob as penas da lei, que a entidade apresentou as prestações de contas de valores repassados em exercícios anteriores pela Administração pública municipal direta e indireta, que foram devidamente aprovadas, não havendo nada a regularizar ou valor a ressarcir.

São Carlos, 20 de junho de 2024



Cleonice Lavandoski Amato
Gerente Executiva

11 – APROVAÇÃO PELA SECRETARIA MUNICIPAL

Aprovado



Documento assinado digitalmente
RODOLFO HERNANE OMETTO
Data: 10/07/2024 14:03:31-0300
Verifique em <https://validar.iti.gov.br>

Local e Data

Secretário ou responsável