

**PLANO DE TRABALHO – ADITAMENTO**

() Termo de Colaboração
(X) Termo de Fomento

Nº do instrumento: 04/23

1 - DADOS CADASTRAIS**1.1 – Organização da Sociedade Civil**

| | | | |
|---|-----------------|-----------------------------------|-------------------------------------|
| Nome Associação de Apoio a Pais e Autistas | | CNPJ 18.443.436/0001-10 | |
| Endereço: Rua Nove de Julho, 2595, Jardim Lutfalla | | | |
| Cidade São Carlos | UF SP | CEP 13560-560 | DDD/TELEFONE 16 3371.6200 |
| Conta Corrente: 82839-4 | | Banco do Brasil | Agência: 0295-X |
| E-mail: ongespacoazul@gmail.com | | | |

1.2 – Representante Legal

| | | | |
|---|-----------------|---------------------------|--------------------------------------|
| Nome Flávia Munduruca Pires Fracoli | | | |
| CPF 175.368.698-94 | | RG 17.516.652-3 | |
| Endereço Rua das Palmeiras. 321, casa 151 | | | |
| Cidade São Carlos | UF SP | CEP 13561-353 | DDD/TELEFONE 16 99122.8929 |
| E-mail flaviafracoli@gmail.com | | | |

1.3 – Responsável Técnico pelo projeto

| | | | |
|--|-----------------|--|--------------------------------------|
| Nome: Andrea Silva Lelis Gregório | | | |
| CPF: 175.368.698-94 | | RG: 25.281304-2 | |
| Endereço Rua Passeio das Magnólias, 1060 | | | |
| Cidade São Carlos | UF SP | CEP 13561-381 | DDD/TELEFONE 16 98157.1597 |
| E-mail: andrea_lelis@yahoo.com.br | | | |
| Formação profissional: Psicóloga | | Função na OSC: Coordenadora e psicóloga | |

2 - APRESENTAÇÃO E HISTÓRICO DA OSC

A Ong Espaço Azul, surgiu de um grupo de mães, que se encontravam para trocar informações e experiências sobre o autismo (TEA).

Com o passar dos anos e o crescente número de familiares que chegavam, foi deliberada a criação de uma ONG, onde um dos objetivos principais seria o atendimento individualizado e interdisciplinar dos jovens e crianças com TEA em vulnerabilidade e de baixa renda.

Porém com o passar do tempo mostrou-se necessário o atendimento as famílias, que nos procuram atrás de suporte emocional e psicológico. Além disso, muitas famílias desconhecem o que é o autismo e, portanto, necessitam de um treino parental para lidarem com seus filhos. Esse treinamento pode ser extensivo aos pais, irmãos, cuidadores, entre outros.

Atuamos de maneira informal na sociedade por cinco anos e nossa fundação ocorreu em 2013.

Todos os profissionais que atuam em nossa instituição possuem grande experiência no tratamento de pessoas com autismo, em especial ABA- Análise de Comportamento Aplicada. Atualmente atendemos 102 crianças no projeto ABA, 30 pais e irmãos individualmente com os psicólogos e mais ou menos mais 35 famílias na roda de conversa como apoio da psicóloga.

ADITIVO DE SETEMBRO DE 2024: aumentar a quantidade de atendidos individual de 30 para 40.

3 - DESCRIÇÃO DO PROJETO

| Título do Projeto "Roda de conversa, quem cuida de quem cuida?" | Início 05/01/2023 | Término 05/10/2026 |
|---|-----------------------------|------------------------------|
| <p style="text-align: center;">Identificação do Objeto</p> <p>Esse projeto possuiu três vertentes:</p> <p>Primeira: Acolhimento e direcionamento das famílias.</p> <p>Segunda: Atendimento psicológico para os pais, ou irmãos, ou cuidadores ou demais membros da família, que necessitem de acompanhamento psicológico individual.</p> <p>Terceira: Grupo de escuta "Quem cuida de quem cuida?" com temas de acolhimento, auto ajuda, troca de experiências com as famílias.</p> <p>Público ALVO / FAIXA ETÁRIA:</p> <p>Público alvo: familiares e cuidadores de pessoas com autismo na faixa etária de 18 a 70 anos.</p> <p>Faixa etária: De 18 a 70 anos</p> <p>Justificativa contendo a descrição da realidade que será objeto da parceria</p> <p>A Ong Espaço Azul reconhece o papel crucial da família para o desenvolvimento das pessoas autistas e que isso pode ser determinante no enfrentamento das barreiras impostas pela sociedade, apoio e orientação aos familiares, portanto, é fundamental para que elas possam desempenhar o papel de defender os direitos e promover o desenvolvimento das pessoas com autismo de maneira inclusiva. As famílias, quando conscientes do seu papel, apoiam à inclusão e empoderam as pessoas com autismo em todos os aspectos da vida para que participem cada vez mais na sociedade. Com o nascimento de uma criança, surge a expectativa se será homem ou mulher, sua forma física a até sua personalidade. Quando a família verifica que seu filho é autista, essas expectativas se tornam uma incerteza, que pode ocasionar comprometimento e mudanças em relação aos aspectos afetivo-emocionais dos pais. Verifica-se que o nascimento de uma criança autista pode apresentar reações diversas nos membros familiares. Tudo isso ocasionado, pela mudança na rotina com terapias, médicos, gastos com medicamentos. Cada família reagirá de maneira diferente, não existe uma definição exata ou padrão de comportamento da família, isso depende da sua proximidade com a criança e de acordo com as expectativas que criou em torno da criança diagnosticada com autismo. Ainda sim para os autores Falcetto (1989), Sprovieri & Assumpção Jr. (2001) os pais de crianças autistas comparado com outras famílias que possuem filhos com algum transtorno, apresentam uma maior dificuldade no sentido de estabelecer o vínculo com a criança. Em razão do comprometido na comunicação e fala que a criança autista possui, esse fator pode dificultar a aproximação entre os pais e a criança. Diante do que é explicitado, verifica-se que os pais de crianças autistas estão expostos a índices altos de estresse, por muitos fatores e questionamentos já citados. Não é difícil encontrar famílias que se desestruturam e comete algum tipo de agressão (física ou verbal) contra a criança autista, o que piora ainda o tratamento da criança ou jovem com TEA. Portanto faz-se necessário acompanhamento psicológico para os pais/cuidadores/irmãos, pois esses passam a vivenciar, sentimentos com cargas intensas de emoções, podendo gerar um estado de confusão mental. Mães, por vezes, apresentam doenças crônicas pelo fracasso ou culpa em relação a realidade que vivem. Muitas dessas, abandonam suas carreiras para cuidarem exclusivamente de seus filhos, que geram uma grande frustração. Outras relatam a dissolução do casamento, por conta da sobrecarga física e emocional e a briga e falta de relacionamento entre irmãos. Isso é um caso muito sério de saúde pública no Brasil, que na maioria das vezes é negligenciado pelo Poder Público e pela sociedade.</p> | | |

PÚBLICO ALVO e FAIXA ETÁRIA:

familiares e cuidadores de pessoas com autismo na faixa etária de 18 a 70 anos.

Número de atendidos

30 pessoas individualmente

Capacidade de atendimento

50

Justificativa contendo a descrição da realidade que será objeto da parceria

Esse projeto tem como objetivo oferecer o atendimento individual com psicólogos para as famílias e cuidadores, para dessa forma resignificar seus projetos de vida e para a criança com TEA. A finalidade é resgatar a autoestima dessa família e dessa forma melhorar as condições psicológicas, mentais e físicas desse público alvo.

Propor alternativas e mostrar que existe possibilidade da criança se desenvolver e levar uma vida com qualidade, desde que seja oferecido tratamento adequado.

- **1º ADITAMENTO OUTUBRO DE 2024: a partir de emendas parlamentares no valor de R\$ 165.000,00 aditar o projeto para mais 21 meses, a partir de 05/01/2025 até 05/10/2026.**

- **Aumentar o número de atendidos de 30 para 40 atendidos individualmente.**

4 – Objetivos
4.1 – Objetivo geral

Esse projeto tem como objetivo oferecer o atendimento individual com psicólogos para as 30 famílias e cuidadores, para dessa forma resignificar seus projetos de vida e para a criança com TEA. A finalidade é resgatar a autoestima dessa família e dessa forma melhorar as condições psicológicas, mentais e físicas desse público alvo.

Propor alternativas e mostrar que existe possibilidade da criança se desenvolver e levar uma vida com qualidade, desde que seja oferecido tratamento adequado.

ADITIVO 2024: aumentar a quantidade de atendidos de 30 para 40.

4.2 – Objetivos Específicos

| Objetivos específicos | Resultado esperado | Metas | Indicadores | Meios de verificação |
|---|---|---|---|--|
| 1. Acolher os familiares, entender as necessidades e direcionar para o atendimento conforme necessidade | 1 Fazer o acolhimento dos pais e familiares que busca o atendimento através de entrevista e triagem. | Oferecer acolhimento aos familiares, fazer entrevista e triagem inicial na Ong | Todas que procurem a Ong | Relatórios, fotos, registros de participação |
| 2. Atender individualmente 30 pessoas por psicóloga. | 2. Oferecer atendimento de psicoterapia para 30 pessoas, pais/familiares e cuidadores com sessões individuais de 50 minutos cada. Participação de 60%, para cumprimento da meta. ADITIVO: aumentar o número de atendidos de 30 para 40 | Oferecer atendimento de psicoterapia para 30 pessoas, pais/familiares e cuidadores com sessões individuais de 50 minutos cada. Participação de 70%, para cumprimento da meta. ADITIVO: aumentar o número de atendidos de 30 para 40. | 30 pessoas individuais. Atendimento individual com participação de 70%. ADITIVO: Aumentar o número de atendimentos de 30 para 40 | Registro de atendimento, fotos, relatórios |

| | |
|--|--|
| PÚBLICO ALVO e FAIXA ETÁRIA: familiares e cuidadores de pessoas com autismo na faixa etária de 18 a 70 anos. | |
| Número de atendidos 30 pessoas individualmente | Capacidade de atendimento 50 |
| Justificativa contendo a descrição da realidade que será objeto da parceria Esse projeto tem como objetivo oferecer o atendimento individual com psicólogos para as famílias e cuidadores, para dessa forma ressignificar seus projetos de vida e para a criança com TEA. A finalidade é resgatar a autoestima dessa família e dessa forma melhorar as condições psicológicas, mentais e físicas desse público alvo. Propor alternativas e mostrar que existe possibilidade da criança se desenvolver e levar uma vida com qualidade, desde que seja oferecido tratamento adequado. - 1º ADITAMENTO OUTUBRO DE 2024: a partir de emendas parlamentares no valor de R\$ 165.000,00 aditar o projeto para mais 21 meses, a partir de 05/01/2025 até 05/10/2026. - Aumentar o número de atendidos de 30 para 40 atendidos individualmente. | |

4 – Objetivos

4.1 – Objetivo geral

| |
|---|
| <p>Esse projeto tem como objetivo oferecer o atendimento individual com psicólogos para as 30 famílias e cuidadores, para dessa forma ressignificar seus projetos de vida e para a criança com TEA. A finalidade é resgatar a autoestima dessa família e dessa forma melhorar as condições psicológicas, mentais e físicas desse público alvo. Propor alternativas e mostrar que existe possibilidade da criança se desenvolver e levar uma vida com qualidade, desde que seja oferecido tratamento adequado.</p> <p>ADITIVO 2024: aumentar a quantidade de atendidos de 30 para 40.</p> |
|---|

4.2 – Objetivos Específicos

| Objetivos específicos | Resultado esperado | Metas | Indicadores | Meios de verificação |
|---|---|---|---|--|
| 1. Acolher os familiares, entender as necessidades e direcionar para o atendimento conforme necessidade | 1 Fazer o acolhimento dos pais e familiares que busca o atendimento através de entrevista e triagem. | Oferecer acolhimento aos familiares, fazer entrevista e triagem inicial na Ong | Todas que procurem a Ong | Relatórios, fotos, registros de participação |
| 2. Atender individualmente 30 pessoas por psicóloga. | 2. Oferecer atendimento de psicoterapia para 30 pessoas, pais/familiares e cuidadores com sessões individuais de 50 minutos cada. Participação de 60%, para cumprimento da meta. ADITIVO: aumentar o número de atendidos de 30 para 40 | Oferecer atendimento de psicoterapia para 30 pessoas, pais/familiares e cuidadores com sessões individuais de 50 minutos cada. Participação de 70%, para cumprimento da meta. ADITIVO: aumentar o número de atendidos de 30 para 40. | 30 pessoas individuais. Atendimento individual com participação de 70%. ADITIVO: Aumentar o número de atendimentos de 30 para 40 | Registro de atendimento, fotos, relatórios |

| | | | | |
|--|---|--|------------------------------|---|
| 3. Oferecer rodas de conversas em grupo para troca de experiências, mediada pela psicóloga e a coordenadora para as pessoas, pais/irmãos e cuidadores. | 3. A execução da roda de conversa mensal para as famílias e sociedade, uma vez que é aberta ao público. | Manter as rodas de conversas para proporcionar a troca de experiência e vivência | Manter a participação de 70% | Registro de atividades, fotos, relatórios, etc. |
|--|---|--|------------------------------|---|

5. Atividades Propostas

| OBJETIVO ESPECÍFICO | DESCRIÇÃO DAS ATIVIDADES | MÊS |
|---------------------|---|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|
| | | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | 11 | 12 |
| 1 | 1 Fazer o acolhimento dos pais e familiares que busca o atendimento através de entrevista e triagem. | x | x | x | x | x | x | x | x | x | x | x | x |
| 2 | 2. Fazer atendimento psicoterápico individual para 30 pessoas, com sessões individuais de 50 minutos, semanais ou quinzenais de acordo com a necessidade de cada pessoa, na sala da Ong Espaço Azul. ADITIVO: aumentar o número de atendido de 30 para 40. | x | x | x | x | x | x | x | x | x | x | x | x |
| | 3. Efetuar roda de conversas para pais, familiares, cuidadores, irmão e a sociedade mediados por psicóloga, mensais, com duração de duas horas. Espaço para escuta e acolhimento, será na a Ong Espaço Azul. | x | x | x | x | x | x | x | x | x | x | x | x |

6 - Metodologia

| |
|--|
| 1. As famílias serão recebidas na ONG para Acolhimento que será feito através de entrevista individual com a coordenadora do projeto, triagem e em seguida encaminhada de acordo com a necessidade de cada uma para o atendimento individual ou roda de conversa. Sala na Ong Espaço Azul. |
|--|

2. Atendimento psicoterápico para 30 pessoas, com sessões individuais de 50 minutos, semanais ou quinzenais indicada pela psicóloga de acordo com a necessidade de cada pessoa, os atendimentos ocorrerão em sala própria na Ong Espaço Azul.
ADITIVO: aumentar o número de atendidos de 30 para 40.

3. A Roda de conversas de pais e familiares, será feita na Ong, mediados pela psicóloga, mensalmente, com duração de duas horas, onde as famílias poderão trocar experiências, desabafar e criar um elo de amizade para ajudar positivamente na caminhada, na busca de melhoria de autoestima e melhor relacionamento com seus filhos e familiares, por que normalmente a família se afasta e evita o convívio após o recebimento do diagnóstico, os casais se separam, essas famílias se sentem abandonadas.

7 - PLANO DE APLICAÇÃO (Previsão das despesas a serem realizadas na execução das atividades) * Atualizar Plano Original (acrescentar novo item e/ou adicionar período)

Serviço de Terceiro – Pessoa Jurídica

| <u>Item</u> | <u>Descrição do Item</u> | <u>Quant</u> | <u>Valor Unitário Mensal</u> | <u>Nº de Parcelas</u> | <u>Valor Total</u> |
|--------------|--------------------------|--------------|------------------------------|-----------------------|--------------------|
| 01 | Psicólogo | 1 | 2.230,00 | 12 | 26.760,00 |
| 02 | Coordenador de projeto | 1 | 3.350,00 | 12 | 40.200,00 |
| 01 | Psicólogo | 1 | 2.820,00 | 12 | 33.840,00 |
| 02 | Coordenador de projeto | 1 | 3.950,00 | 12 | 47.400,00 |
| 01 | Psicólogo | 1 | 3.102,00 | 12 | 37.224,00 |
| 01 | Coordenador de projeto | 1 | 4.345,00 | 12 | 52.140,00 |
| 01 | Psicólogo | 1 | 3.397,00 | 09 | 30.573,00 |
| 02 | Coordenador de projeto | 1 | 4.645,00 | 09 | 41.805,00 |
| TOTAL | | | | | 309.942,00 |

Equipamento e Material Permanente

| <u>Item</u> | <u>Descrição do Item</u> | <u>Quant</u> | <u>Valor Unitário</u> | <u>Nº de Parcelas</u> | <u>Valor Total</u> |
|---|--------------------------|--------------|-----------------------|-----------------------|--------------------|
| 03 | Kit de 2 Poltrona | 4 | 220,00 | 0 | 0,00 |
| 04 | Not book | 1 | 4.900,00 | 0 | 0,00 |
| 05 | Mesa de escritório | 1 | 500,00 | 0 | 0,00 |
| 06 | Cadeira de escritório | 1 | 1.100,00 | 0 | 0,00 |
| 07 | Armário baixo | 1 | 490,00 | 0 | 0,00 |
| 08 | Mesa de canto | 1 | 500,00 | 0 | 0,00 |
| TOTAL | | | | | 00,00 |
| Observação: anexar 03 (três) orçamentos para cada item, para comprovação do valor de mercado. | | | | | |

Material de Consumo

| <u>Item</u> | <u>Descrição do Item</u> | <u>Quant</u> | <u>Valor Unitário/Mensal</u> | <u>Nº de Parcelas</u> | <u>Valor Total</u> |
|-------------|--------------------------|--------------|------------------------------|-----------------------|--------------------|
| 9 | Materiais de Escritório | diversos | 800,00 | 0 | 0,00 |
| 9 | Materiais de Escritório | diversos | 1.748,00 | 1 | 1.748,00 |

ONG ESPAÇO AZUL

Rua Nove de Julho, 2595, Jardim Lutfalla, CEP:13560-560 São Carlos SP
Telefone: 3371.6200 Email: ongespacoazul@gmail.com

| | | | | | |
|--------------|---|--|--------|----|-----------------|
| 10 | Gêneros alimentícios, lanche para o grupo de escuta | | 110,00 | 21 | 2.310,00 |
| TOTAL | | | | | 4.058,00 |

8 - CRONOGRAMA DE DESEMBOLSO (a partir da vigência)

| Item | parcela 1 | parcela 2 | parcela 3 | parcela 4 | parcela 5 | parcela 6 | TOTAL |
|--------------|---------------------|---------------------|---------------------|---------------------|---------------------|---------------------|----------------------|
| 1 | R\$ 2.230,00 | R\$ 13.380,00 |
| 2 | R\$ 3.350,00 | R\$ 20.100,00 |
| TOTAL | R\$ 5.580,00 | R\$ 33.480,00 |

| Item | parcela 7 | parcela 8 | parcela 9 | parcela 10 | parcela 11 | parcela 12 | TOTAL |
|--------------|---------------------|---------------------|---------------------|---------------------|---------------------|---------------------|----------------------|
| 1 | R\$ 2.230,00 | R\$ 13.380,00 |
| 2 | R\$ 3.350,00 | R\$ 20.100,00 |
| TOTAL | R\$ 5.580,00 | R\$ 33.480,00 |

| Item | parcela 13 | parcela 14 | parcela 15 | parcela 16 | parcela 17 | parcela 18 | TOTAL |
|--------------|---------------------|---------------------|---------------------|---------------------|---------------------|---------------------|----------------------|
| 1 | R\$ 2.820,00 | R\$ 16.920,00 |
| 2 | R\$ 3.950,00 | R\$ 23.700,00 |
| TOTAL | R\$ 6.770,00 | R\$ 40.620,00 |

| Item | parcela 19 | parcela 20 | parcela 21 | parcela 22 | parcela 23 | parcela 24 | TOTAL |
|--------------|---------------------|---------------------|---------------------|---------------------|---------------------|---------------------|----------------------|
| 1 | R\$ 2.820,00 | R\$ 16.920,00 |
| 2 | R\$ 3.950,00 | R\$ 23.700,00 |
| TOTAL | R\$ 6.770,00 | R\$ 40.620,00 |

| Item | parcela 25 | parcela 26 | parcela 27 | parcela 28 | parcela 29 | parcela 30 | TOTAL |
|--------------|---------------------|---------------------|---------------------|---------------------|---------------------|---------------------|----------------------|
| 1 | R\$ 3.102,00 | R\$ 18.612,00 |
| 1 | R\$ 4.345,00 | R\$ 26.070,00 |
| 9 | R\$ 0,00 | R\$ 1.748,00 | R\$ 0,00 | R\$ 0,00 | R\$ 0,00 | R\$ 0,00 | R\$ 1.748,00 |
| 10 | R\$ 110,00 | R\$ 660,00 |
| TOTAL | R\$ 7.557,00 | R\$ 9.305,00 | R\$ 7.557,00 | R\$ 7.557,00 | R\$ 7.557,00 | R\$ 7.557,00 | R\$ 47.090,00 |

| Item | parcela 31 | parcela 32 | parcela 33 | parcela 34 | parcela 35 | parcela 36 | TOTAL |
|--------------|---------------------|---------------------|---------------------|---------------------|---------------------|---------------------|----------------------|
| 1 | R\$ 3.102,00 | R\$ 18.612,00 |
| 2 | R\$ 4.345,00 | R\$ 26.070,00 |
| 10 | R\$ 110,00 | R\$ 660,00 |
| TOTAL | R\$ 7.557,00 | R\$ 45.342,00 |

| Item | parcela 37 | parcela 38 | parcela 39 | parcela 40 | parcela 41 | parcela 42 | TOTAL |
|--------------|---------------------|---------------------|---------------------|---------------------|---------------------|---------------------|----------------------|
| 1 | R\$ 3.397,00 | R\$ 20.382,00 |
| 2 | R\$ 4.645,00 | R\$ 27.870,00 |
| 10 | R\$ 110,00 | R\$ 660,00 |
| TOTAL | R\$ 8.152,00 | R\$ 48.912,00 |

| Item | parcela 43 | parcela 44 | parcela 45 | TOTAL |
|--------------|---------------------|---------------------|---------------------|----------------------|
| 1 | R\$ 3.397,00 | R\$ 3.397,00 | R\$ 3.397,00 | R\$ 10.191,00 |
| 2 | R\$ 4.645,00 | R\$ 4.645,00 | R\$ 4.645,00 | R\$ 13.935,00 |
| 10 | R\$ 110,00 | R\$ 110,00 | R\$ 110,00 | R\$ 330,00 |
| TOTAL | R\$ 8.152,00 | R\$ 8.152,00 | R\$ 8.152,00 | R\$ 24.456,00 |

TOTAL GERAL: R\$ 149.000,00 (Cento e quarenta e nove mil reais – 2023 a 2024)
1º Aditivo: R\$ 165.000,00 (Cento e sessenta e cinco mil reais – 2025 a 2026)

VALOR TOTAL DA PARCERIA: R\$ 314.000,00

| FONTE DE RECURSO | VALOR |
|-------------------|-------------------------------------|
| Recurso Municipal | R\$ 314.000,00 - Emendas vereadores |
| Recurso Estadual | 0,00 |
| Recurso Federal | 0,00 |

*No caso de mais de uma fonte de recurso, identificar no Plano de Aplicação e no Cronograma de Desembolso.

9 - INSTALAÇÕES DA OSC e recursos humanos (capacidade instalada)

Listar quantitativamente os recursos humanos/profissionais envolvidos, instalações físicas, os equipamentos e mobiliários já existentes:

9.1 – Recursos Humanos

- 01 coordenador pedagógico
- 01 coordenador de projetos
- 03 psicólogas
- 02 pedagogas
- 02 Terapeuta Ocupacional
- 01 Fonoaudióloga

9.2 – Instalações Físicas

- 12 salas
- 02 cozinhas
- 03 banheiros

9.3 – Equipamentos

- 02 computadores
- 01 impressoras
- 02 notes books
- 01 plastificadora



| |
|------------------------------------|
| 01 geladeira |
| 9.4 – Mobiliários |
| 07 armários |
| 01 arquivo de aço |
| 16 mesas |
| 32 cadeiras |
| 9.5- Sala Sensorial: |
| 01 prancha de balanço |
| 01 ninho casulo suspenso |
| 01 rede aranha suspensa |
| 01 rede de elastano suspensa |
| 01 túnel |
| 01 abraço |
| 01 escada de 3 de graus almofadada |
| 02 caminhos lineares |
| 02 coletes de pesos |
| 03 peixes de peso |
| 01 aranha de peso |
| 03 bolas de pilates |
| 01 bola bosô |
| 10 tapetes Evas |
| 5 bolinhas sensoriais com cesto |
| 01 Túnel |
| 01 tapete sensorial |
| Brinquedos sensoriais diversos |
| 2 paredes de escaladas |
| 3 colchões de ginastica |

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.

Documento assinado digitalmente
gov.br FLAVIA MUNDURUCA PIRES FRACOLLI
Data: 23/09/2024 11:55:22-0300
Verifique em <https://validar.it.gov.br>

São Carlos, 12 de setembro de 2024
Local e Data

Flavia Munduruca Pires Fracolli

11 - APROVAÇÃO PELA SECRETARIA MUNICIPAL

Aprovado

29/10/24

Local e Data

Jôra Teresa Porfírio
Secretária Municipal de Saúde
São Carlos-SP

Secretário ou responsável