



*ensino de Autismo*

**CENTRO DE INTEGRAÇÃO REABILITAÇÃO  
E VIVÊNCIA DOS AUTISTAS - INDAIATUBA**  
CNPJ: 02.070.158/0001-63

**TERMO DE FOMENTO, conforme lei 13.204 de 14/12/2015.**

**1. DADOS CADASTRAIS DA ENTIDADE**

<b>1. DADOS CADASTRAIS</b>				
<b>1.2 – ÓRGÃO/ENTIDADE</b>				<b>CNPJ</b>
Centro de Integração, Reabilitação e Vivência dos Autistas				02.070.158/0001-63
<b>1.3 – ENDEREÇO</b>				<b>BAIRRO</b>
Rua Padre Bento Pacheco, 741				Centro
<b>CIDADE</b>	<b>U.F</b>	<b>CEP</b>	<b>DDD/FONE</b>	<b>ESFERA ADM</b>
Indaiatuba	SP	13330-020	19 38945449	<b>CONVENENTE</b> Municipal
<b>CONTA POUPANÇA (013)</b>		<b>BANCO</b>	<b>AGÊNCIA</b>	<b>PRAÇA DE PAGAMENTO</b>
41084-5		Caixa Econômica Federal	0897	Indaiatuba
<b>E-MAIL:</b> <a href="mailto:cirva@cirva.org.br">cirva@cirva.org.br</a>				
<b>SITE:</b> <a href="http://www.cirva.org.br">www.cirva.org.br</a>				
<b>1.3 Vigência do Mandato da Atual Diretoria: de 01/01/2017 a 31/12/2018</b>				
<b>NOME DO RESPONSÁVEL</b>				<b>C.P.F</b>
José Antonio Siscari				822.958.088-04
<b>R.G/ORGÃO EXPEDIDOR</b>		<b>CARGO</b>	<b>FUNÇÃO</b>	<b>MATRÍCULA</b>
8.090.172-4 SSP/SP			Presidente	
<b>ENDEREÇO</b>				<b>BAIRRO</b>
Rua Alberto Santos Dumont, 1179, apto. 33				Cidade Nova
<b>CIDADE</b>	<b>U.F</b>	<b>CEP</b>	<b>DDD/FONE</b>	<b>ESFERA ADM</b>
Indaiatuba	SP	13.334-150	19 99655- 6444	<b>RESPONSÁVEL</b> Municipal
<b>E-MAIL:</b> <a href="mailto:jasiscari@cirva.org.br">jasiscari@cirva.org.br</a>				
<b>Site:</b> <a href="http://www.cirva.org.br">www.cirva.org.br</a>				
<b>1.4 Cadastro Nacional de Pessoa Jurídica</b>				
<b>Número do CNPJ:</b> 02.070.158/0001-63				<b>Data de abertura CNPJ:</b> 04/08/1997
<b>Atividade Principal:</b> 94.30-8-00 Atividades de associação de defesa de direitos sociais				
<b>Atividades secundárias:</b> 94.93-6-00 Atividades de organizações associativas ligadas à cultura e à arte				



**CENTRO DE INTEGRAÇÃO REABILITAÇÃO  
E VIVÊNCIA DOS AUTISTAS - INDAIATUBA**  
CNPJ: 02.070.158/0001-63

<b>94.99-5-00 Atividades associativas não especificadas anteriormente</b>	
<b>85.12-1-00 Educação infantil – pré-escola</b>	
<b>85.13-9-00 Ensino Fundamental</b>	
<b>88.00-6-00 Serviços de assistência social sem alojamento</b>	
<b>1.5 Identificação</b>	
<b>Nº de registro no CMDCA: 09/14</b>	<b>Nº de registro do CMAS: 008</b>
<b>1.6 Finalidade Estatutária</b>	
<p>Atuar nas áreas de saúde, educação na modalidade creche para crianças de 0 a 4 anos, educação especial e assistência social, fazendo uso de todas as possíveis formas de ação que possam auxiliar o desenvolvimento social, psicológico, físico e mental das crianças de 0 a 4 anos e pessoas que tenham Transtorno do Espectro Autista (TEA) e patologias associadas, bem como promover e incentivar pesquisas, estudos e a difusão da matéria, promoção de cursos, edição e distribuição de material didático sobre o assunto, e ainda, a formação de núcleos para o desenvolvimento de pessoas com TEA.</p>	

<b>2. IDENTIFICAÇÃO DO SERVIÇO</b>		
<b>2.1- Responsáveis</b>		
<b>Coordenador Técnico</b>		<b>RG/ Órgão Expedidor:</b>
Nome: Kátia Cristiane Silvestre		6.634.186-0 SSP/PR
<b>CPF</b>	<b>Nº do Registro Profissional</b>	<b>Telefone para contato:</b>
344.495.268-47	CRESS nº 48.511	(19) 3894-5449
<b>Celular:</b>	<b>E-mail:</b>	
(19) 9.8874-5449	asocial@cirva.org.br	
<b>Responsável pela Execução</b>		<b>RG/ Órgão Expedidor:</b>
Nome: <u>A CONTRATAR</u>		
<b>CPF</b>	<b>Nº do Registro Profissional</b>	<b>Telefone para contato:</b>
		(19) 3894-5449
<b>Celular:</b>	<b>E-mail:</b>	
<b>Responsável pela Prestação de Contas</b>		<b>RG/ Órgão Expedidor:</b>
Nome: Joselina Morgana de Souza		24.469.802-8 SSP/SP
<b>CPF</b>	<b>Nº do Registro Profissional</b>	<b>Telefone para contato:</b>
136.697.948-67		(19) 3894-5449
<b>Celular:</b>	<b>E-mail:</b>	
(19) 9.8874-5449	financeiro01@cirva.org.br	



## 2.2 Detalhamento do Projeto

### Período de Execução e Nome:

12 meses – Esporte e Autismo

### Descrição da realidade / Objeto da parceria (Diagnóstico)

Visto o autismo ser um distúrbio de desenvolvimento que compromete determinadas áreas do cérebro, responsáveis pela comunicação, interação social e comportamento. Esse déficit está intimamente relacionado com a dificuldade da criança na questão de reconhecer-se, não permitindo que a mesma tenha a percepção corporal e propriocepção.

Com o intuito de trabalhar estes déficits corporais de forma agradável e prazerosa para a criança, é proposto atividades desportivas que possam desenvolver aspectos gerais de interação (ambiente e pessoas), habilidades motoras e sensoriais, aceitação de regras sociais dentro de um projeto coletivo que tenha a disciplina como norte das ações.

Assim, a capoeira surge como opção que auxilia em diversos pontos da mente e do corpo, pois atua na coordenação motora fina, facilitando trabalhos manuais podendo maior independência para a criança possibilita a ampliação da sua concentração, contribui para o aprendizado pedagógico pois as instruções transmitidas durante a prática da capoeira permite o aperfeiçoamento da linguagem verbal e corporal, além de possibilitar o auto controle, autoestima, resistência e equilíbrio para lidar com as atividades da vida diária.

### Objetivo Geral:

Proporcionar a organização de comportamentos funcionais, socialização com o companheiro e equipe e autoconhecimento.

### Objetivos Específicos:

Melhora da capacidade de concentração, aprendizado e organização de rotinas.  
Otimização do planejamento motor e da resolução de problemas para aprimorar o desempenho ocupacional.  
Proporcionar autoconhecimento e equilíbrio para lidar com situações adversas.

### Público Alvo:

Crianças de 5 a 12 anos com Transtorno do Espectro Autista, grau leve.

### Formas de acesso ao serviço:

O assistido é encaminhado ao serviço através de indicação terapêutica realizada pelo terapeuta ocupacional e psicólogo.



**CENTRO DE INTEGRAÇÃO REABILITAÇÃO  
E VIVÊNCIA DOS AUTISTAS - INDAIATUBA**  
CNPJ: 02.070.158/0001-63

**Metas qualitativas:**

Compreensão de comandos verbais e situações, comportamento adequado mediante o cumprimento de regras.

**Metas quantitativas:**

Desenvolvimento proprioceptivo, desenvolvimento da coordenação motora, resistência e equilíbrio.

**Instrumentos a serem utilizados:**

Berimbau, caxixi, atabaque e agogô.

**Etapas de execução/metodologia:**

Aulas semanais realizadas na sala de estimulação sensorial, em grupos de 4 integrantes de mesma faixa etária, em sessões com 1 hora de duração.

**3. Recursos Humanos**

Equipe				
Nome	Escolaridade	Cargo	Carga Horária Semanal	Forma de contratação
A CONTRATAR		Professor de capoeira	8 horas	Prestador de serviço

**4. Plano de Aplicação de Recursos**

Demonstrativo de despesas previstas			
Categoria ou finalidade da despesa	Quantidade	Valor Unitário	Valor Previsto
Recursos Humanos (salários, encargos e benefícios)	01 Professor de capoeira	R\$ 800,00	R\$ 9.600,00
Recursos Humanos (autônomos e pessoa jurídica)	/	/	/
Medicamentos	/	/	/
Gêneros Alimentícios	/	/	/
Outros Materiais de Consumo	/	/	/
Serviços Médicos (apenas área de saúde)	/	/	/
Outros Serviços de Terceiros	/	/	/



**CENTRO DE INTEGRAÇÃO REABILITAÇÃO  
E VIVÊNCIA DOS AUTISTAS - INDAIATUBA**  
CNPJ: 02.070.158/0001-63

Locações Diversas	/	/	/
Unidades Públicas (energia elétrica, água, gás, telefone, internet)	/	/	/
Combustível	/	/	/
Bens e Materiais Permanentes	Vide item 4.1	R\$ 825,00	R\$ 825,00
Obras	/	/	/
Despesas Financeiras e Bancárias	/	/	/
Outras Despesas	/	/	/
<b>Total das Despesas</b>	/		<b>R\$ 10.425,00</b>

**4.1 Proposta de Aquisição de Equipamento e Material Permanente**

Item	Nome e Especificação	Quantidade	R\$ Unitário	R\$ Total
01	Berimbau	1	250,00	250,00
02	Caxixi	1	40,00	40,00
03	Atabaque	1	470,00	470,00
04	Agogô	1	65,00	65,00
05				
06				
07				
08				
09				
10				
<b>Total</b>				<b>R\$ 825,00</b>

**4.2 Cronograma de Utilização de Recursos**

<b>Mês 01</b> R\$ 800,00	<b>Mês 02</b> R\$ 1.625,00	<b>Mês 03</b> R\$ 800,00	<b>Mês 04</b> R\$ 800,00	<b>Mês 05</b> R\$ 800,00	<b>Mês 06</b> R\$ 800,00
<b>Mês 07</b> R\$ 800,00	<b>Mês 08</b> R\$ 800,00	<b>Mês 09</b> R\$ 800,00	<b>Mês 10</b> R\$ 800,00	<b>Mês 11</b> R\$ 800,00	<b>Mês 12</b> R\$ 800,00

**5. Monitoramento e Avaliação**



**CENTRO DE INTEGRAÇÃO REABILITAÇÃO  
E VIVÊNCIA DOS AUTISTAS - INDAIATUBA**  
CNPJ: 02.070.158/0001-63

**Indicadores de avaliação das metas**

O profissional de Terapia Ocupacional avaliará o desenvolvimento das habilidades motoras e propriocepção do assistido e psicólogas avaliarão a aceitação de regras, a convivência em grupos e autoconhecimento.

**6. Autenticação Organização da Sociedade Civil:**

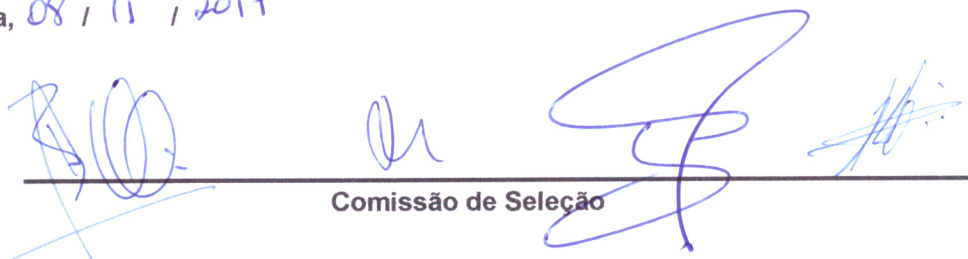
Indaiatuba, 20 de outubro de 2017.

  
\_\_\_\_\_  
Assinatura do Representante Legal

**7. Avaliação/ Autorização**

7.1 Plano de trabalho analisado pela comissão de análise de projetos, atendendo os requisitos da Lei 13.019/2014 e aos itens do edital.

Indaiatuba, 08 / 11 / 2017

  
\_\_\_\_\_  
Comissão de Seleção



**CENTRO DE INTEGRAÇÃO REABILITAÇÃO  
E VIVÊNCIA DOS AUTISTAS - INDAIATUBA**

CNPJ: 02.070.158/0001-63

**Cronograma de atividades**

<b>Ações</b>	<b>Mês 1</b>	<b>Mês 2</b>	<b>Mês 3</b>	<b>Mês 4</b>	<b>Mês 5</b>	<b>Mês 6</b>	<b>Mês 7</b>	<b>Mês 8</b>	<b>Mês 9</b>	<b>Mês 10</b>	<b>Mês 11</b>	<b>Mês 12</b>
<b>Intervenções com assistidos</b>	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X
<b>Aquisição de materiais</b>		X										