

Indaiatuba, 02 de março de 2018.

Ao Senhor Secretário
Luiz Henrique Furlan
Secretaria Municipal da Família e do Bem Estar Social
Indaiatuba – SP

Prezado Secretário

Em atendimento a vossa solicitação, e na melhor forma possível, relacionamos abaixo os bens móveis e imóveis que a organização possui para atender os usuários, em todos os seus programas sociais:

- 1 Imóvel construído em terreno 2.000 m2 concedido pela Prefeitura – R\$ 500.000,00
- 1 Veículo Utilitário GM Montana Branco ano 2009 – R\$ 15.000,00
- 4 Geladeiras - R\$ 2.200,00
- 1 Freezer Vertical – R\$ 1.100,00
- 2 Fogões Domestico 6 Bocas – R\$ 1.200,00
- 1 Fogão Industrial 6 Bocas – R\$ 800,00
- 2 Aparelhos de Televisão 50 Polegadas – R\$ 1.000,00
- 11 Computadores Desk Top – R\$ 3.500,00
- 4 Impressoras – R\$ 1.000,00
- 16 Colaboradoras CLT Mensal (serviços) – 20.000,00

Na certeza de termos atendido vossa solicitação, colocamo-nos a disposição para mais informações necessárias.

Atenciosamente



Edvane Ferreira Lopes
Presidente da Diretoria Executiva



PLANO DE TRABALHO

1- DADOS CADASTRAIS

1.1- CENTRO DE INCLUSÃO E ASSISTENCIA ÀS PESSOAS COM NECESSIDADES ESPECIAIS.

1.2- ENDEREÇO: Rua Ibatinga, 291

BAIRRO: Jardim Umuarama

CEP: 13.343-825

CIDADE/UF: Indaiatuba SP.

TELEFONE: (19) 3894-5351

E-MAIL: ciaspe@terra.com.br - ciaspe.servicosocial@terra.com.br – ciaspe.financeiro@terra.com.br

SITE: ciaspe.org.br

1.3- VIGÊNCIA DO MANDATO DA DIRETORIA ATUAL: de 01/01/2016 até 31/12/2017

NOME DO REPRESENTANTE LEGAL: Edvane Ferreira Lopes

RG/ 27.252.778-6 - ÓRGÃO EXPEDIDOR: SP

CPF: 163.663.988-79

CARGO/FUNÇÃO: Presidente Diretoria Executiva

ENDEREÇO: Rua Francisco Cantelli, 383

BAIRRO: Jd. Morada do Sol

CEP: 13.348-390

TELEFONE PARA CONTATO: (19) 3935-0505

CELULAR: (19)99462-5578

1.4- CADASTRO NACIONAL DE PESSOA JURÍDICA

N.º DO CNPJ: 06.072.225/0001-30

DATA DE ABERTURA DO CNPJ: 10/10/2003

ATIVIDADE PRINCIPAL: 94.30-8-00 Atividades de associação de defesa dos direitos sociais

ATIVIDADES SECUNDÁRIAS: 94.96-6-00 - Atividades de organizações associativas ligadas à cultura e à arte.

94.99-5-00 – Atividades associativas não especificadas anteriormente.



1.5- IDENTIFICAÇÃO:

NÚMERO DE REGISTRO NO CMDCA: 009

NÚMERO DE INSCRIÇÃO NO CMAS: 008

1.6- FINALIDADE ESTATUTÁRIA: Tem como finalidade a atividade beneficente de caráter de assistência social, educação, saúde, artes culturais, desportiva de modo a:

- Promover socialmente o indivíduo com Necessidades Especiais e sua família, sem distinção de raça, sexo, cor, vinculação político-religiosa ou qualquer outra forma de discriminação;
- Colaborar com a melhoria de qualidade de vida das pessoas com deficiência, promovendo sua inclusão social, e seu pleno exercício de cidadania.
- Oferecer atendimento complementar educativo aos alunos com necessidades especiais inseridos no ensino e classes para jovens e adultos EJA.
- Oferecer serviço de residência inclusiva para/abrigar/acolher jovens e adultos com necessidades especiais que não disponham de condições de auto sustentabilidade ou de retaguarda familiar.
- Oferecer serviços através de equipe multidisciplinar, contando com assistente social, fisioterapeuta, fonoaudiólogo, terapeuta ocupacional, pedagogo, psicólogo, através de atendimento individual e/ou em grupo, conforme as necessidades dos assistidos.

2- IDENTIFICAÇÃO DO SERVIÇO

2.1 RESPONSÁVEIS:

COORDENADOR TÉCNICO

NOME: Rosa Metzger dos Santos

RG: 3.811.504-9 ÓRGÃO EXPEDIDOR: SP

CPF: 039.316.418-72

NÚMERO DO REGISTRO PROFISSIONAL:

TELEFONE PARA CONTATO (19) 3834-4901

CELULAR: (19) 99144-8794

Centro de Inclusão e Assistência às Pessoas com Necessidades Especiais
Rua Ibatinga, nº. 291– Jardim Umuarama – Indaiatuba – SP – CEP 13.343-825
Fone: 3894-5351 – Email: ciaspe@terra.com.br site: www.ciaspe.org.br



E-MAIL: ciaspe.coordenacao@terra.com.br

RESPONSÁVEL PELA EXECUÇÃO

NOME: Adriele Ferreira Antonio

RG: 41.234.150-5 ÓRGÃO EXPEDIDOR: SP

CPF: 363.835.808-92

NÚMERO DO REGISTRO PROFISSIONAL: CRESS 51035

TELEFONE PARA CONTATO (19) 3894-5351

CELULAR: (19)999380 5768

E-MAIL

RESPONSÁVEL PELA PRESTAÇÃO DE CONTAS

NOME: Salete Margarida de Almeida Bezerra

RG: 56.756.643-2 / ÓRGÃO EXPEDIDOR: SP

CPF: 745.113.279-04

NÚMERO DO REGISTRO PROFISSIONAL:

TELEFONE PARA CONTATO:

CELULAR: (19) 98126-2186

E-MAIL: ciaspe.financeiro@terra.com.br

2.2- DETALHAMENTO DO PROJETO:

PERÍODO DE EXECUÇÃO: 12 meses

DESCRIÇÃO DA REALIDADE / OBJETO DA PARCERIA (DIAGNÓSTICO):

A cidade de Indaiatuba possui cerca de 1.908 pessoas portadoras de deficiência intelectual, segundo censo 2010 do Instituto Brasileiro de Geografia e Estatística – IBGE.

É notório que esta parcela da população sofre discriminação, abandono, humilhação, tratados como se não fossem dignos de respeito, caracterizando segregação social.

Com essa perspectiva, nosso trabalho visa buscar alternativas facilitadoras na inclusão social, contribuir no processo de socialização da pessoa com

deficiência, fortalecer a cidadania, assim como mudar o olhar da sociedade para suas especificidades, evidenciando suas habilidades e minimizando suas limitações e assim fazer valer o artigo 6º da Constituição de 1980: São direitos sociais a educação, a saúde, a alimentação, o trabalho, a moradia, o lazer, a segurança, a previdência social, a proteção à maternidade e à infância, a assistência aos desamparados. (Redação dada pela Emenda Constitucional nº 64, de 2010, da Constituição Federal de 1980).

OBJETIVO GERAL:

Facilitar a Inclusão Social de 100 Pessoas com Deficiência Intelectual no prazo de 12 meses através de programas sócio educativo e sócio assistencial, possibilitando a garantia da qualidade de vida e inclusão social desses usuários.

OBJETIVOS ESPECÍFICOS:

- Proporcionar espaço de vivência coletiva de troca de experiências e de novas relações;
- Promover oficinas de atividades e atendimentos com a equipe multidisciplinar a fim de desenvolver autonomia pessoal e independência social das pessoas com deficiência intelectual;
- Contribuir para inserção no contexto social e mercado de trabalho;
- Oferecer espaço para acolhimento das famílias, sensibilizando-as para a inclusão social e nos direitos e deveres no âmbito sócio familiar, sendo um facilitador de acesso às informações e participação social.
- Desenvolver a aprimorar habilidades para autonomia da vida diária
- Desenvolver a aprimorar habilidades sociais que fortaleçam vínculos familiares e sociais.

PÚBLICO ALVO: Atendimento direto para 100 pessoas com deficiência intelectual associadas ou não a outras deficiências e suas famílias.

FORMAS DE ACESSO AO SERVIÇO:

Demanda espontânea de membros da família e/ou da comunidade, por encaminhamento dos demais serviços socioassistenciais e das demais políticas públicas setoriais e por encaminhamento dos demais órgãos do Sistema de Garantia de Direitos.

METAS QUALITATIVAS:

- Possibilitar a autonomia e qualidade de vida dos usuários;
- Promover minimização da sobrecarga dos cuidadores a partir de atividades na organização;
- Contribuir para a inserção dos usuários ao mundo do trabalho;
- Garantir a inserção escolar com qualidade dos usuários que estão em fase escolar.

METAS QUANTITATIVAS:

- Atender 100 usuários nos programas da organização;
- Encaminhar 05 usuários para Mercado de Trabalho;
- Realizar 01 oficina do Serviço de Inclusão ao Mundo do Trabalho;
- Assessorar semestralmente todas as escolas parceiras dos usuários em fase escolar;
- Criar oficinas e ou grupos para as famílias dos usuários, a fim de minimizar a sobrecarga existente.

INSTRUMENTAIS A SEREM UTILIZADOS:

- Coleta de dados com relatórios, entrevistas, aplicação de questionários

com usuários diretos e famílias e lista de chamada para confirmação de presença.

- Coleta de informações a partir de conversas formais e informais com usuários, orientadores e equipe técnica da organização e rede de atendimento do usuário direto.

ETAPAS DE EXECUÇÃO / METODOLOGIA:

Inicialmente a Pessoa com deficiência intelectual e sua família passam por triagem com o serviço social, passando por avaliação de caso com a equipe multidisciplinar e encaminhada para os atendimentos adequados para suas necessidades, dentro ou fora da Instituição. A partir daí poderá participar das atividades dos programas inclusão escolar, inclusão social e mercado de trabalho conforme o perfil do usuário.

CRONOGRAMA DE ATIVIDADES

| AÇÕES | MÊS 01 | MÊS 02 | MÊS 03 | MÊS 04 | MÊS 05 | MÊS 06 | MÊS 07 | MÊS 08 | MÊS 09 | MÊS 10 | MÊS 11 | MÊS 12 |
|--------------------------------|---------------|---------------|---------------|---------------|---------------|---------------|---------------|---------------|---------------|---------------|---------------|---------------|
| Planejar o Projeto | X | X | | | | | | | | | | |
| Recebimento do recurso | | | X | | | | | | | | | |
| Instalação dos Materiais | | | | X | | | | | | | | |
| Organização de materiais | X | X | X | X | X | X | X | X | X | X | X | X |
| Recrutamento dos usuários | | X | X | X | X | X | X | X | X | X | X | |
| Organização das atividades | X | X | | | | | | | | | | |
| Desenvolvimento das atividades | | X | X | X | X | X | X | X | X | X | X | X |
| Prestação de contas | X | X | X | X | X | X | X | X | X | X | X | X |

Centro de Inclusão e Assistência às Pessoas com Necessidades Especiais
Rua Ibatanga, nº. 291 – Jardim Umuarama – Indaiatuba – SP – CEP 13.343-825
Fone: 3894-5351 – Email: ciaspe@terra.com.br site: www.ciaspe.org.br

3- RECURSOS HUMANOS:

| EQUIPE | | | | |
|-------------------------------------|-----------------|--------------------------------------|-----------------------|--|
| NOME | ESCOLARIDADE | CARGO | CARGA HORÁRIA SEMANAL | FORMA DE CONTRATAÇÃO (CLT, MEI, VOLUNTÁRIO...) |
| Adriana Salim Serra Seca | Ensino Superior | Terapeuta Ocupacional | 15 | CLT |
| Adriele Ferreira Antonio | Ensino Superior | Assistente Social | 30 | CLT |
| Ana Paula Moreira Amado | Ensino Médio | Monitora | 20 | CLT |
| Jessica Fenille Chagas | Ensino Superior | Fonoaudióloga | 12 | CLT |
| Leidiane Marcelino Pinto Nagatamo | Ensino Superior | Pedagoga | 20 | CLT |
| Leticia Zampieri de Marco Fernandes | Ensino Superior | Psicóloga | 12 | CLT |
| Lilian da Fonseca Santos | Ensino Superior | Psicóloga | 12 | CLT |
| Lucimar Tereza Wilk | Ensino Superior | Psicopedagoga | 28 | CLT |
| Maria Angélica Bergamo Creato | Ensino Superior | Terapeuta Ocupacional | 16 | CLT |
| Maria Nilza dos Santos | Analfabeta | Auxiliar de Limpeza | 44 | CLT |
| Michelle Santos Lima | Ensino Superior | Pedagoga | 20 | CLT |
| Roberta Donda | Ensino Superior | Auxiliar Administrativo | 44 | CLT |
| Rosa Metzger dos Santos | Ensino Superior | Gestora Operacional | 12 | Voluntária |
| Rozana Maria Ruela Domingues | Ensino Superior | Fisioterapeuta | 16 | CLT |
| Saete Margarida de Almeida Bezerra | Ensino Médio | Assistente Administrativo Financeiro | 30 | CLT |
| Simone Aparecida Francisco | Ensino Superior | Pedagoga | 20 | CLT |
| Simone Fosco dos Santos | Ensino Superior | Líder de Monitoria | 12 | CLT |
| A contratar | Fundamental | Auxiliar de Cozinha | 44 | CLT |
| A contratar | Ensino Médio | Monitora | 20 | CLT |
| A contratar | Ensino | Fonoaudióloga | 12 | CLT |

| | | | | |
|--------------|-----------------|--------------------------|----|------------|
| | Superior | | | |
| A contratar | Ensino Superior | Pedagogo | 20 | CLT |
| Carla Munhoz | Ensino Superior | Coordenadora Técnica | 12 | Voluntária |
| A contratar | Ensino Superior | Coordenadora Operacional | 20 | CLT |

4- PLANO DE APLICAÇÃO DE RECURSO:

| DEMONSTRATIVO DAS DESPESAS PREVISTAS | | | |
|---|------------|------------------|----------------------|
| CATEGORIA OU FINALIDADE DA DESPESA | QUANTIDADE | VALOR UN. MENSAL | VALOR PREVISTO ANUAL |
| RECURSOS HUMANOS (SALÁRIOS, ENCARGOS E BENEFÍCIOS) | 23 | 42.132,72 | 505.592,67 |
| RECURSOS HUMANOS (AUTÔNOMOS E PESSOA JURÍDICA) | 0 | 0 | R\$ 0 |
| MEDICAMENTOS | 0 | 0 | R\$ 0 |
| GÊNEROS ALIMENTÍCIOS | | 1.800,00 | R\$ 21.600,00 |
| OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO | 0 | 1.100,00 | R\$ 13.200,00 |
| SERVIÇOS MÉDICOS (APENAS ÁREA DE SAÚDE) | 0 | 0 | R\$ 0 |
| OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS | 0 | 0 | R\$ 0 |
| LOCAÇÕES DIVERSAS | 0 | 0 | R\$ 0 |
| UNIDADES PÚBLICAS (ENERGIA ELÉTRICA / ÁGUA / GÁS / TELEFONE / INTERNET) | | R\$ 1.000,00 | R\$ 12.000,00 |
| COMBUSTÍVEL | | R\$ 300,00 | R\$ 3.600,00 |

| | | | |
|----------------------------------|---|----------------------|-----------------------|
| BENS E MATERIAIS PERMANENTES | | R\$ 3.065,12 | R\$ 36.781,51 |
| OBRAS | 0 | 300,00 | R\$ 3.600,00 |
| DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS | | 250,00 | R\$ 3.000,00 |
| OUTRAS DESPESAS | | R\$ 800,00 | R\$ 9.600,00 |
| TOTAL DAS DESPESAS | | R\$ 50.747,84 | R\$ 608.974,18 |

4.1- PROPOSTA DE AQUISIÇÃO DE EQUIPAMENTO E MATERIAL PERMANENTE

| ITEM | NOME E ESPECIFICAÇÃO | QUANTIDADE | \$ UNITÁRIO | \$ TOTAL |
|--------------------|----------------------|------------|-------------|----------|
| 01 | -- | -- | -- | -- |
| 02 | -- | -- | -- | -- |
| 03 | -- | -- | -- | -- |
| TOTAL GERAL | | | -- | -- |

4.2- CRONOGRAMA DE UTILIZAÇÃO DO RECURSO:

| MÊS 01 | MÊS 02 | MÊS 03 | MÊS 04 | MÊS 05 | MÊS 06 |
|---------------|--------------|--------------|---------------|---------------|---------------|
| R\$ 50.747,84 | R\$50.747,84 | R\$50.747,84 | R\$ 50.747,84 | R\$50.747,84 | R\$ 50.747,84 |
| MÊS 07 | MÊS 08 | MÊS 09 | MÊS 10 | MÊS 11 | MÊS 12 |
| R\$50.747,84 | R\$50.747,84 | R\$50.747,84 | R\$ 50.747,84 | R\$ 50.747,84 | R\$ 50.747,84 |

5- MONITORAMENTO E AVALIAÇÃO:

INDICADORES DE AVALIAÇÃO DAS METAS: A avaliação será feita por meio da adesão dos usuários às atividades, análise qualitativa de relatórios individuais e de grupo da equipe multidisciplinar a respeito das habilidades, por relatos dos usuários e suas famílias, controle de frequência, questionário de nível de satisfação de serviços para os usuários e relatório das empresas em relação aos usuários no mercado de trabalho.

6- AUTENTICAÇÃO ORGANIZAÇÃO DA SOCIEDADE CIVIL:

INDAIATUBA, ____ / ____ / ____



EDVANE FERREIRA LOPES – Presidente CIASPE

7- AVALIAÇÃO/AUTORIZAÇÃO:

7.1- PLANO DE TRABALHO ANALISADO PELA COMISSÃO DE ANÁLISE DE PROJETOS, ATENDENDO AOS REQUISITOS DA LEI 13.019/2014 E AOS ITENS DO EDITAL.

INDAIATUBA, ____ / ____ / ____

COMISSÃO DE SELEÇÃO