

CNPJ: 61.705,588/0002-54

Fone: (19) 3875-6843

Site: www.casadafraternidade.com

Projeto: FAMÍLIA A BASE DE TUDO

1- DADOS CADASTRAIS

1.1- NOME ORGANIZAÇÃO DA SOCIEDADE CIVIL: G.E.E.M.P. Casa da

Fraternidade

1.2- ENDEREÇO: Rua Antonio Vacilotto Nº 275

BAIRRO: Jardim Oliveira Camargo

CEP: 13340-712

CIDADE/UF: Indaiatuba/ SP TELEFONE: (19) 3875-6843

E-MAIL: casadafraternidade@gmail.com SITE: www.casadafraternidade.com

1.3- VIGÊNCIA DO MANDATO DA DIRETORIA ATUAL: 11.3.2018 a

31.12.2020

NOME DO REPRESENTANTE LEGAL: Guaraciaba Ferreira Pioltine

RG/ÓRGÃO EXPEDIDOR: 4290025

CPF: 531015458-20

CARGO/FUNÇÃO: Presidente ENDEREÇO: Alemanha N°287 BAIRRO: Chácaras do Trevo

CEP: 13.340-501

TELEFONE PARA CONTATO: (19) 3875-7230

CELULAR: (19)998173981

1.4- CADASTRO NACIONAL DE PESSOA JURÍDICA

N.º DO CNPJ: 61705-588/0002-54

DATA DE ABERTURA DO CNPJ: 23/11/2011

ATIVIDADE PRINCIPAL: Serviços de Assistência Social sem Alojamento ATIVIDADES SECUNDÁRIAS: Atividades de organizações Associativas ligadas a Cultura e a Arte e Atividades de associações de Defesa de Direitos Sociais.

1.5- IDENTIFICAÇÃO:

NÚMERO DE REGISTRO NO CMDCA: 06/14 NÚMERO DE INSCRIÇÃO NO CMAS: 019/2014

1.6- FINALIDADE ESTATUTÁRIA:

I. O desenvolvimento de atividades e práticas nas áreas de assistência social, cultural e esportivas, dirigidas à criança, ao adolescente e a família, com prioridade para os que se encontram em situação de maior carência e vulnerabilidade social.

Der of the state o



CNPJ: 61.705.588/0002-54 Fone: (19) 3875-6843

Site: www.casadafraternidade.com

II. Fundar e manter, quando possível, pelos próprios meios, ou através de convênios com entidades públicas ou particulares, obras assistenciais de caráter filantrópico e beneficente, de assistência social, cultural ou esportiva, de amparo à criança, ao adolescente, à Família e ao ser humano de um modo geral.

2- IDENTIFICAÇÃO DO SERVIÇO

2.1 RESPONSÁVEIS:

COORDENADOR TÉCNICO

NOME: Guaraciaba Ferreira Pioltine RG/ÓRGÃO EXPEDIDOR: 4190025/6

CPF:531.015.458/20

NÚMERO DO REGISTRO PROFISSIONAL: TELEFONE PARA CONTATO: (19)3875-7230

CELULAR: Não possui

E-MAIL:guaraciabapioltine@yahoo.com

RESPONSÁVEL PELA EXECUÇÃO: Sabrina Hellen Ferreira O. dos Santos

NÚMERO DO REGISTRO PROFISSIONAL: 55030

TELEFONE PARA CONTATO: CELULAR®19)98345-8253

E-MAIL: casadafraternidade@gmail.com

RESPONSÁVEL PELA PRESTAÇÃO DE CONTAS:

NOME: Nadia Isabel Locatelli

RG/ÓRGÃO EXPEDITOR:7498135-3

CPF: 097208568-82

NUMERO DO REGISTRO PROFISSIONAL: TELEFONE PARA CONTATO: 19-38759183

CELULAR: 19-983260004

E-MAIL:nadia-locatelli@hotmail.com

2.2- DETALHAMENTO DO PROJETO:

PERÍODO DE EXECUÇÃO:

11 meses

DESCRIÇÃO DA REALIDADE / OBJETO DA PARCERIA (DIAGNÓSTICO):

Desde a fundação da Casa da Fraternidade vimos refletido nas crianças e adolescentes assistidos pela casa as expressões da Questão Social: fome, desemprego, conflitos familiares, uso e tráfico de drogas, carência afetiva das crianças, baixa autoestima, entre outras.

2 Shiro



CNPJ: 61.705.588/0002-54 Fone: (19) 3875-6843

Site: www.casadafraternidade.com

Busca-se apresentar a importância que a família tem na vida da criança e adolescente, entendendo que é o seio familiar que ela se desenvolve como cidadão, agrega valores e se torna consciente de seus direitos e deveres.

Procuramos então trabalhar com as crianças e adolescentes o fortalecimento de vínculos familiares e comunitários, e a valorização da família, e também possibilitar condições de melhoria, redundando em benefícios e desenvolvimento da criança e adolescente.

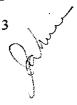
OBJETIVO GERAL:

Oferecer às crianças e adolescentes do Jardim Oliveira Camargo uma alternativa que amplie a sociabilidade, aumente a criatividade e que possa tirar as crianças e adolescentes da rua situação de risco. Dar subsídios para mudanças comportamentais das crianças e adolescentes, como também contribuir na melhora da sociabilidade, promoção humana, autoestima e desenvolver as competências e habilidades, dos assistidos.

OBJETIVOS ESPECÍFICOS:

- Trabalhar a disciplina, convivência em grupo, noção de limites, conscientização e incentivo dos participantes para a valorização do estudo na escola formal, melhoria da coordenação motora e da autoestima.
- Reduzir a agressividade, a violência do caráter e também auxiliar no trabalho com crianças e adolescentes que demonstram sinais de apatia.
- Extravasar energias de agressividade latente através da criatividade e melhora do desenvolvimento motor e socialização das crianças e adolescentes.
- Possibilitar através de atendimentos sociais e psicológicos aos assistidos uma melhor compreensão de seus problemas individuais e o impacto que geram em sua família.







CNPJ: 61.705.588/0002-54 Fone: (19) 3875-6843

Site: www.casadafraternidade.com

- Através de a criatividade possibilitar as crianças e adolescentes o sentimento de alegria em viver.
- Possibilitar posteriormente a geração de renda através de oficinas.
- Fortalecimento de vínculos entre os familiares, especialmente entre pais e filhos;
- Mostrar as crianças e adolescentes a importancia da familia no contexto social.
- Possibilitar a melhoria da Qualidade de vida dos assistidos

PÚBLICO ALVO:

Crianças e adolescentes de 08 á 17 anos em situação de vulnerabilidade e risco social.

FORMAS DE ACESSO AO SERVIÇO:

Procura espontânea ou encaminhamento da rede socioassistencial.

METAS QUALITATIVAS:

Possibilitar maior interação entre os usuários e prevenir situações de vulnerabilidade e risco social.

Conscientizar sobre a importância da convivência familiar e comunitária,

Desenvolver aptidões e capacidades com visão de autonomia e desenvolvimento profissional e pessoal,

METAS QUANTITATIVAS:

Realizar atividades duas ou três vezes na semana para cada modalidade; Atender 45 usuários nas atividades artesanais;

Realizar uma palestra a cada dois meses com temas diversos aos familiares

2





CNPJ: 61.705.588/0002-54

Fone: (19) 3875-6843

Site: www.casadafraternidade.com

dos usuários das atividades artesanais,

Realizar uma roda de conversa a cada 15 dias com familiares,

1 Roda de Leitura por semana

Realizar uma atividade externa por semestre

Formar 12 usuários em Informática Básica a cada dois meses.

INSTRUMENTAIS A SEREM UTILIZADOS

Lista de Presença para controle da frequência dos usuários.

Avaliação de Satisfação com os atendidos.

Ficha individual elaborada pelo Técnico responsável com acompanhamento do desenvolvimento da criança e do adolescente, sendo que esta deverá ser entregue bimensalmente, a coordenação do projeto.

Relatório mensal elaborado pela Assistente Social para avaliação da atividade.

ETAPAS DE EXECUÇÃO / METODOLOGIA.

- Roda de conversa socialização e valores humanos;
- Rodas de leitura.
- Passeios e apresentações culturais
- Palestras com temas educativos.
- Grupo de família.
- Informática.
- Cine Debate
- Aulas práticas de artesanato: Pintura em tecido, Biscuit, trabalhos com materiais recicláveis, chochê entre outras.
- Acompanhamento semanal pela equipe técnica (Assistente Social, Psicólogo e coordenação pedagógica)





GRUPO DE ESTUDOS ESPÍRITA MENSAGEIROS DA PAZ Rua Antonio Vacilotto, 275, Jd. Oliveira Camargo, Indaiatuba / SP CEP: 13340-712 CNPJ: 61.705.588/0002-54 Fone: (19) 3875-6843

Site: www.casadafraternidade.com

CRONOGRAMA DE ATIVIDADES												
Ações	Mês 1	Mês 2	Mês 3	Mês 4	Mês 5	Mês 6	Mês 7	Mês 8	Mês 9	Mês 10	Mês 11	Mês 12
Planejamento	х											
Acolhimento	X								i			
Socialização		X		х		X		х		х		
Desenvolvimento de atividades	x	х	X	Х	X	х	x	x	x	x	x	х
Reunião da equipe(mensal)	х	X	x	X	x	X	X	x	x	x	х	х
Encerramento												Х

3- RECURSOS HUMANOS:

EQUIPE							
NOME	ESCOLARIDADE	CARGO	CARGA HORÁRIA SEMANAL	FORMA DE CONTRATAÇÃO (CLT, MEI, VOLUNTÁRIO)			
Sabrina Hellen F. Oliveira dos Santos	Superior	Assistente Social	4 horas	Autônoma			
João Rafael Alves	Superior	Psicólogo	4 horas	Autônomo			
Guaraciaba Ferreira Pioltine	Superior	Coordenador	3 horas	Voluntária			
Elisa Quagliato	Ens. Médio	Pedagoga	5 horas	Voluntária			
Ailton	Ens. Médio	Monitor	5 horas	Autônomo			
Flavio L.Silva	Ens.Médio	Mon.Hip-Hop	4,5horas	MEI			
Elieide Bezerra	Ens.Médio	Oficineira	7,5horas	Autônoma			

4- PLANO DE APLICAÇÃO DE RECURSOS

T- FLANO DE AFLICAÇÃO DE RECURSOS							
DEMONSTRATIVO DAS DEPESAS PREVISTAS							
CATEGORIA OU FINALIDADE DA DESPESA	QUANTIDADE	VALOR UN.	VALOR PREVISTO R\$				
RECURSOS HUMANOS (SALÁRIOS, ENCARGOS E BENEFÍCIOS)	4	442,00	4.862,00				
Contribuição ao INSS							
RECURSOS HUMANOS (AUTÔNOMOS/MEI E PESSOA JURÍDICA)	4 Autônomos 1 MEI	2.116,00	23.276,00				







GRUPO DE ESTUDOS ESPÍRITA MENSAGEIROS DA PAZ Rua Antonio Vacilotto, 275, Jd. Oliveira Camargo, Indaiatuba / SP CEP: 13340-712 CNPJ: 61.705.588/0002-54 Fone: (19) 3875-

Fone: (19) 3875-6843

Site: www.casadafraternidade.com

TOTAL DAS DESI		R\$31.983,00	
OUTRAS DESPESAS DIVERSAS:	-	-	
DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS		-	R\$0,00
OBRAS		-	R\$0,00
Tatames Berimbaus	10 05	20,00 90,00	R\$650,00
BENS E MATERIAIS PERMANENTES			
BENS E MATERIAIS PERMANENTES (aquisição de um ventilador grande)	01	200,00	R\$200,00
COMBUSTÍVEL	-	=	R\$0,00
UNIDADES PÚBLICAS (ENERGIA ELÉTRICA / ÁGUA / GÁS / TELEFONE / INTERNET)	-	-	R\$0,00
LOCAÇÕES DIVERSAS(FILMES)	09	5,00	R\$ 45,00
OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS (Serviço de palestrante)	01	200,00	R\$ 200,00
SERVIÇOS MÉDICOS (APENAS ÁREA DE SAÚDE)	-	-	R\$ 0,00
OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	11meses	50,00 mês.	550,00
GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	11 meses	200,00	2.200,00
MEDICAMENTOS	-	-	0,00

4.1- PROPOSTA DE AQUISIÇÃO DE EQUIPAMENTO E MATERIAL PERMANENTE

ITEM	NOME E ESPECIFICAÇÃO	QUANTIDADE	\$ UNITÁRIO	\$ TOTAL	
01	Ventilador grande	01	200,00	200,00	
02	Tatame	10	20,00	200,00	
03	Berimbau vida	02	90,00	180,00	
04	Berimbau Médio	01	90,00	90,00	
05	Berimbau Gunga	02	90,00	180,00	





CNPJ: 61.705.588/0002-54

Fone: (19) 3875-6843

Site: www.casadafraternidade.com

TOTAL GERAL

850,00

4.2- CRONOGRAMA DE UTILIZAÇÃO DO RECURSO:

MÊS 01	MÊS 02	MÊS 03	MÊS 04	MÊS 05	MÊS 06
1.404,00	3.008,00	2.813,00	3.463,00	3.013,00	2.813,00
MÊS 07	MÊS 08	MÊS 09	MÊS 10	MÊS 11	MES 12
2.813,00	2.813,00	2.813,00	2.813,00	2.813,00	1.404,00

5- MONITORAMENTO E AVALIAÇÃO:

INDICADORES DE AVALIAÇÃO DAS METAS:

O processo de avaliação será continuo individual e coletivo, será efetuado mensalmente, através de relatório circunstanciado elaborado pela Assistente Social e a coordenadora que acompanhará o projeto durante o mês, ao desenrolar as categorias desenvolvidas, buscando identificar os pontos a serem aprimorados ou correção de eventuais desvios de objetivos e metas. Será avaliada pelo rendimento, dedicação e o resultado que o trabalho trouxe para os usuários.

6- AUTENTICAÇÃO ORGANIZAÇÃO DA SOCIEDADE CIVIL:

INDALATUBA, 06/08/2018

Guaraciaba Ferreira Pieltine RG: 4.290.025-6

Presidente

Jeneure Guaraciaba F.Pioltine - Presidente

Sabrina Hellen F. Antonio Assistente Social

Sabrina H.F.O.dos Santos - Assistente Social

CRESS: 55030

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, 30 / 08 / 18.

NOVUL

8