

PLANO DE TRABALHO

I - Período previsto para o plano de trabalho: 1 de janeiro de 2017 à 31 de Dezembro 2017

II - Dados sobre a Entidade:

a. Identificação da Entidade

Nome: Associação Ide de Assistência a Infância e Juventude

CNPJ:21.207.765/0001-77

Endereço: Rua José Moreira Leite, s/nº- Conjunto Habitacional Antônio Hermínio

Delevedove CEP:18601-667 Município: Botucatu

Telefones: (14) 98810 - 9059

E-mail:associacaoide.cj@gmail.com Site:www.associacaoidebtu.org.br

DRADS: Botucatu

b. Identificação do Responsável Legal:

Nome: Elaine Aparecida de Carvalho Barros Protes

RG: 13.678.140-8SSP/SP **CPF:** 056.205.128-78

Formação: Pedagogia pós graduada em Psicopedagogia Educacional

Endereço: Rua Tenente João Francisco, nº84

CEP: 18.609-620 Município: Botucatu

Telefones: (14) 996677898/ (14)997742129 **E-mail:**associacaoide.cj@gmail.com

c. Inscrições/ Registros/ Títulos

| Órgão | Número | Validade | Observações |
|---|------------------------|---------------|-------------|
| Registro de Estatuto - Cartório | 1.476 | - | Estatuto |
| C.N.P.J./Ministério da Fazenda | 21.207.765/0001- 77 | Indeterminado | 3, |
| Conselho Municipal de Assistência Social – CMAS | | | - |
| Conselho Municipal dos Direitos da Criança e do Adolescente – CMDCA | Verificar | | - |



| Secretaria Estadual de Assistência e Desenvolvimento Social- SEADS | - | ¥ | - |
|--|----------------------------|---|----|
| Conselho Nacional de Assistência Sócial –CNAS | - | - | |
| CNAS - Certificado de Entidade de Assistência Social(CEAS) | - | - | |
| Utilidade Pública Municipal | Lei 5.657 de 11/11/2014 | - | - |
| Utilidade Pública Estadual | - | - | 16 |
| Utilidade Pública Federal | - | - | 12 |

d. Diretoria:

I-Período de Mandato: 2016/2017

II- Composição:

| Nome completo | Cargo | Endereço completo | Telefone E-mail | R.G. | C.P.F. |
|---|--------------------|-------------------------------------|----------------------------|------------------|--------------------|
| Elaine Aparecida de Carvalho Protes | Presidente | Rua Tenente João Francisco, nº84 | associacaoide.cj@gmail.com | 13.678.140 | 056.205.12878 |
| Thiago Bertolotto | Vice Presidente | Rua: José Ferreira, n°22 | associacaoide.cj@gmail. | 43.098.2015-X | 352.559.648-08 |
| Adriana Cristina Cicero da Silva | 1° Secretária | Rua: Alcides de Lima | | 21.811.276- | 158,206.018. 58 |
| Débora Bertolotto Nunes Cristiane | 2° Secretária | Rua: Cristiano Casemiro n°36 | | 35.752.605- 3 | 291.281.038. 82 |
| Ronald | 1° | R: Tenente João | | 9365748 | 931,629,018. |



| Protes Junior | Tesoureir o | Francisco nº 84 | | 04 |
|---|------------------|---|--------------|----------------|
| Luiza Camila Menos Marcondes do Amaral | 2° Tesoureiro | R: Francisco Pedro do Canto Neto N° 216 | 47.499.305.x | 397.713.458.26 |

e. Conselho Fiscal

I- Período demandato: 2016/2017

II- Composição:

| Nome | Endereço completo | Telefone E-mail | R.G. | C.P.F. |
|-----------------------------------|--------------------------|--------------------|--------------|----------------|
| Valdemir Bertolotto | Dr. Costa Leite nº 2587 | | 146699140 | 042.551.178.29 |
| Ednaldo Francisco de Assis | Rua das Camelias nº 505 | | 25.463.587.8 | 528,630,934.87 |
| Roberson Aparecido Anacleto | R: Lourdes Crestes nº 61 | | 34,863,431.6 | 309.242.168.08 |

f. Coordenação Técnica responsável pelo convênio:

Nome: Aline Abraão Seraphim

RG: 42.163.195-8 **CPF:** 329.738.528-62

Formação: Assistente Social

Endereço: Rua Regina Aparecida Baptista Rosa, nº176- Bairro Residencial Jatobá

CEP: 18.605-412 Município: Botucatu

Telefones: (14) 99733-5126 E-mail: alinebrao@hotmail.com



III. Caracterização socioeconômica da região e do serviço qualificado:

a. Localização: Região Leste de Botucatu

A Região leste de Botucatu, é caracterizada como uma região de vulnerabilidade social, a população residente no bairro é composta por famílias com 5 membros em média, observa-se a baixa escolaridade, e consequentemente os moradores, em sua maioria ocupam atividades laborais precárias, constata-se um relativo índice de drogadição no território.

Em relação à infraestrutura a região é totalmente asfaltada e iluminada, possui saneamento básico, água encanada e energia elétrica. Quanto aos equipamentos sociais existentes, conta com, Escola, Creche, Horta Comunitária e Unidades de Atendimento de Saúde.

I- Bairro: COHAB V

a. Caracterização das vulnerabilidades do território:

I- Abrangência Populacional do Projeto: Vila Jardim, COHAB V, COHAB VI e Comerciários I, II, III, IV

II- Área de atendimento: (bairros/região):

III- Situação Social da Região Área de vulnerabilidade social.

b. Descrição do serviço a ser oferecido:

Proteção Social Básica - Serviço de Convivência e Fortalecimento de Vínculos, no contraturno escolar.

c. Impacto social esperado:

O presente plano tem como objetivo a prevenção de situações de risco social, a promoção e a defesa da garantia de direitos da criança e do adolescente e o



favorecimento do protagonismo social, reduzir o número de crianças/ adolescentes ociosas, através da oferta de atividades esportivas, aulas de música, informática, apoio escolar e artesanato para os país e responsáveis pelos atendidos.

IV. Detalhamento do plano:

a. Título do Projeto: IDE

b. Justificativa:

O presente projeto visa oferecer atividades socioeducativas no contraturno escolares crianças e adolescentes em vulnerabilidade social, residentes na COHAB V e entorno, tendo em vista que atualmente a região não conta com nenhum serviço específico para o atendimento deste público alvo. Através da oferta deste serviço será possível à prevenção de situações de risco social, oportunizando atividades que favoreçam o desenvolvimento pessoal e social dos atendidos.

c. Objetivo Geral:

Oferecer as crianças e adolescentes em situação de vulnerabilidade social residentes na COHAB-V e adjacências, atividades sócio educativas no contraturno escolar.

d. Objetivos Específicos:

- Ofertar aos atendidos espaço de acolhida, escuta, inclusão social, exercício de cidadania, o fortalecimento de vínculos familiares e comunitários e a prevenção das situações de risco pessoal e social;
- Oportunizar o desenvolvimento de potencialidades e a inclusão social através da música, atividades esportivas e culturais;
- Desenvolver ações de apoio escolar, auxiliando os atendidos nas dificuldades encontradas no seu processo escolar, promovendo a facilitação da aprendizagem



através de atividades lúdicas, adequando o conteúdo conforme as áreas em que os mesmos encontram maior dificuldade.

 Oferecer aos pais e ou responsáveis pelos atendidos, atividades de fortalecimento de vínculos familiares e comunitários e oficina de artesanato;

e. Metodologia:

O presente projeto tem por finalidade o atendimento de Crianças/adolescentes e família sem vulnerabilidade social, no contraturno escolar de segunda a sexta das7: 00 as 11h00min e das 13h00min as 17h00min, serão realizadas semanalmente, aulas de música, atividades de apoio escolar, escolinha de futebol e oficinas de artesanato, para os familiares dos atendidos.

f. Metas:

Atendimento de 50 crianças/ adolescente

| Projeto | N° de Atendidos | Faixa Etária | Dias/Horários de Atendimento | Local | Ações Propostas |
|---------|--------------------|--------------------|---|--------------------|---|
| IDE | 50 | 06 a 15 anos | Segunda a Sexta Das 07h00min as 11h00min E Das 13h00min as 17h00min | Sede do Projeto | Atividades Esportivas; Aulas de Música; Apoio Escolar; Oficinas de Artesanato. |

g. Fases de Execução:

| Fase/Prazo | Aquisição de bens e | Responsável | Custo | |
|------------|---------------------|-------------|-------|--|
| | | | | |



| | | serviços | | |
|--------------------------|-------------------------------------|----------------|----------------------|-----|
| Planejamento | Novembro de 2016 | () | Assistente Social | 9 |
| Seleção de Celebração | - | w): | - | ~ |
| Execução | De Janeiro a Dezembro de 2017 | | Equipe | 989 |
| Monitoramento | Trimestral | -: | Assistente Social | - |
| Avaliação | Semestral | - | Equipe | - |
| Prestação de contas | Mensal | - | Tesoureiro | (%) |

V. Recursos Necessários:

a. Recursos Humanos:

| Categoria Quantidade profissional | Carga horária semanal | Tipo de vínculo. | Custo mensal (R\$) | | Custo anual (RS) | | |
|-----------------------------------|-----------------------------|------------------|--------------------|---------------|------------------|-------------|-------------|
| | | | | Salários | Encargos | Salários | Encargos |
| Assistente Social | 1 | 4 | RPA | R\$ 800,00 | R\$ 104,00 | R\$ 9600,00 | R\$1.248,00 |
| Monitor de Esportes | 1 | 8 | MEI | R\$ 800,00 | - | R\$ 9600,00 | - |
| Monitor de Informática | 1 | | MEI | R\$ 800,00 | - | R\$ 9600,00 | - |
| Monitora Apoio Escolar | 1 | - | MEI | R\$ 800,00 | - | R\$ 9600,00 | - |



| Professor de Música | 1 | 8 | MEI | R\$ 800,00 | | R\$ 9600,00 | |
|--------------------------------|---|---|------------|----------------|---------------|--------------|-------------|
| Oficineiro de Artesanato | 1 | ā | Voluntário | - | - | ¥ | |
| Total | 6 | - | | R\$ 4000,00 | R\$ 104,00 | R\$48.000,00 | R\$1.248,00 |

- b. Recursos Físicos:
- 02 salas de aula;
- 01 refeitório;
- 01 sala de recepção;
- 01 sala de atendimento social;
- · 01 cozinha;
- · 02 banheiros;
- 01 almoxarifado.

c. Compra de Equipamentos:

| Quantidade | Itens de Despesa | Especificação técnica | Custo (R\$) |
|--------------|------------------|-----------------------|-------------|
| | - | ¥ | 14 |
| - | - | - | - |
| + | - | - | - |
| Custo Total: | | | - |

d. Gastos Gerais:

| Descrição | Valor Anual |
|----------------------|-------------|
| Materiais de Consumo | |



| Combustivel | R\$ 4800,00 | |
|---------------------------------|---------------|--|
| Água | R\$ 1440,00 | |
| Energia Elétrica | R\$ 2040,00 | |
| Telefone | R\$ 1440,00 | |
| Internet | R\$ 1440,00 | |
| Conservação do Patrimônio | R\$ 3000,00 | |
| Serviços Contábeis | R\$ 4.680,00 | |
| Despesas Bancárias | R\$ 420,00 | |
| Capacitação de Recursos Humanos | R\$ 4000,00 | |
| Aluguel | * | |
| Gêneros Alimenticios | R\$ 36.00,00 | |
| Total: | R\$ 59.260,00 | |

e. Cronograma de Desembolso

| | Previsão de Custo | |
|---------------------------------|-------------------|---------------|
| Natureza da Despesa | Mensal (R\$) | Anual (R\$) |
| Recursos Humanos- salários | R\$ 1396,00 | R\$ 16.752,00 |
| Recursos Humanos- Encargos | R\$ 104,00 | R\$1.248,00 |
| Medicamentos | - | - |
| Material médico e Hospitalar | - | * |
| Serviços de Saúde | * | - |
| Material de Escritório | - | - |

| Gêneros Alimentícios | | |
|-------------------------------------|-------------|---------------|
| Outros Serviços de Terceiros | | |
| Locação de imóveis | | |
| Locações diversas | | |
| Água e Esgoto | | |
| Energia Elétrica | | |
| Telefone e Internet | | |
| Combustível | | |
| Bens e Materiais Permanentes | | |
| Obras | | |
| Despesas Financeiras e Bancárias | | |
| Outras Despesas | | |
| Total: | R\$ 1500,00 | R\$ 18.000,00 |

f. Recursos Financeiros Próprios:

| Natureza da Despesa | Previsão de Custo | |
|----------------------------|-------------------|---------------|
| | Mensal (R\$) | Anual (R\$) |
| Eventos Beneficentes | R\$ 2000,00 | R\$ 24.000,00 |
| Doações | R\$ 1742,35 | R\$ 20.908,00 |
| Nota Fiscal Paulista | R\$ 3000,00 | R\$ 36,000,00 |
| Contribuição de Associados | R\$ 800,00 | R\$ 9.600,00 |
| Total | R\$ 7542,35 | R\$ 90.508,00 |



g. Custo Total do Plano de Trabalho

| Natureza da Despesa | Previsão de Custo | |
|--------------------------|-------------------|----------------|
| | Mensal (R\$) | Anual (R\$) |
| Salários | R\$ 9600,00 | R\$48.000,00 |
| Encargos | R\$ 104,00 | R\$1.248,00 |
| Contratação de Terceiros | R\$ 390,00 | R\$ 4680,00 |
| Capacitação Técnica | - | - |
| Despesas Operacionais | R\$ 4548,35 | R\$ 54.580,00 |
| Total | 14.642,35 | R\$ 108.508,00 |

VI- Previsão Orçamentária para desenvolvimento do Plano:

| Previsão de Custo | |
|-------------------|----------------|
| Mensal (R\$) | Anual (R\$) |
| | - |
| œ | • |
| R\$1.500,00 | R\$18.000,00 |
| R\$ 7.542,35 | R\$ 90.508,00 |
| 9.042,35 | R\$ 108.508,00 |
| | Mensal (R\$) |



VII. Monitoramento e Avaliação:

O monitoramento acontecerá através de reuniões periódicas com a equipe técnica, através da observação da frequência dos atendidos, de abertura para que os mesmos possam sugerir e opinar sobre a dinâmica das atividades ofertadas, aplicação de questionários de avaliação e comunicação com os profissionais da rede sócioassistencial local que atuam com o mesmo público alvo.

- a. Operacionalização das ações desenvolvidas:
- b. Responsável pela Prestação de Contas Mensal:
 - Nome: Ronald Protes Júnior
 - II. Telefone: (14) 99744-4441
 - III. E-mail:associacaoide.cj@gmail.com

Botucatu, 25 de novembro de 2016.

Aline Abraão Seraphim

CRESS: 50.679

Responsável Técnica

Elaine Aparecida de Carvalho Protes

Presidente