



Nº da Inscrição no CMAS/RP: 27

Ao(A) Senhor(a) Presidente do Conselho Municipal de Assistência Social de Ribeirão Preto – CMAS/RP

A OSC abaixo qualificada, por seu representante legal infra-assinado, vem requerer a **MANUTENÇÃO DA INSCRIÇÃO** neste Conselho na condição de:

(X) Entidade ou Organização

() Serviço

() Programa

() Projeto

() Benefício Socioassistencial

Caso tenha dúvida ao preencher acima, consulte a RESOLUÇÃO Nº 14/2024 CMAS –RP.

A - DADOS DA ORGANIZAÇÃO DA SOCIEDADE CIVIL – OSC E REPRESENTANTE LEGAL (sede administrativa):

Razão Social da OSC: ASSOCIAÇÃO LAR ESPÍRITA CASA DE CARIDADE PADRE CÍCERO		
Nome Fantasia (se houver): Padre Cicero		
CNPJ: 54.925.979/0001-38	Data de inscrição no CNPJ: 15/08/1986	
Endereço: Av. Barão do Bananal, 492		
Bairro: Jardim Anhanguera		
CEP: 14090-000	Município: Ribeirão Preto	UF: SP
E-mail: casadecaridadepadrecicero@hotmail.com		
Site: casadecaridadepadrecicero.com.br		
Telefones: (16) 99460-9597		
CNAE (Código Nacional de Atividade Econômico) Principal: <u>94.30-8-00 Atividades de Associações de Defesa de Direitos Sociais</u>		
DADOS DO PRESENTANTE LEGAL:		
Nome Completo: Leonel Xavier de Souza		
Data de Nascimento: 06/11/1974		
RG: 288.386.089-3	Órgão Expedidor: SSP/SP	
CPF: 178.290.438-76		
Endereço: Rua Cezario Zeotti, 1215		
Bairro: Parque São Sebastião		
CEP: 14093-250	Município: Ribeirão Preto	UF: SP
Telefone: (16) 99149-2129	E-mail: casadecaridadepadrecicero@hotmail.com	
Período do Mandato: 17/06/2022 à 16/06/2024		



B - EIXO DE ATUAÇÃO DA OSC/INSTITUIÇÃO:

B.1) Atendimento

Rede Socioassistencial

1 - Serviços de Proteção Social Básica

Assinale	Descrição	Quantidade de Unidades
	Serviço de Proteção Social Básica no domicílio para pessoas com deficiência e/ou idosas.	
X	Serviço de Convivência e Fortalecimento de Vínculos.	1
	Especifique: Serviço de Convivência e Fortalecimento de Vínculos para crianças e adolescentes de 06 a 14 anos e 11 meses	

C - ALTERAÇÕES ESTATUTÁRIAS:

(X) Não

() Sim, data da última alteração: ____ / ____ / ____

Citar os itens alterados (número dos artigos, incisos, páginas, etc.): _____

D - CERTIFICADOS/REGISTROS SOCIAIS QUE A OSC POSSUI:

D.1* - Inscrição em conselho(s) de política(s) pública(s) e/ou de direito(s) específica*:

Conselho	Município/ Estado	CNPJ	Serviços/Atividades inscritas	Validade
Conselho Municipal de Assistência Social de Ribeirão Preto	RP/SP	54.925.979 /0001-38	Serviço de Convivência e Fortalecimento de Vínculos	indeterminado
Conselho Municipal Defesa da Criança e Adolescente de Ribeirão Preto	RP/SP	mesmo	mesmo	31/03/2025

D.2- Certificado de Organização da Sociedade Civil de Interesse Público – OSCIP:

() SIM (X) NÃO Se a resposta foi SIM, especifique:

D.3 - Certificação de Entidades Beneficentes de Assistência Social – CEBAS:

(X) SIM () NÃO Se a resposta foi SIM, especifique:

Número	Validade	Área
71000.067913/2017-19	31/12/2024	Assistência Social

Se tiver dúvida, consulte o link: https://www.planalto.gov.br/ccivil_03/leis/lcp/lcp187.htm

Lei complementar nº 187 de 16 de dezembro de 2021



D.4- Utilidade Pública Estadual: () SIM (X) NÃO

Se a resposta foi SIM, especifique:

D.5- Utilidade Pública Municipal: (X) SIM () NÃO

Se a resposta foi SIM, especifique:

Número	Validade
4.928	indeterminada

D.6- SEMAS Ribeirão Preto Termo de Colaboração firmado com o órgão gestor da Política de Assistência Social de Ribeirão Preto: (X) SIM () NÃO

Se a resposta foi SIM, especifique:

Número	VIGÊNCIA (mês/ano início e mês/ano fim)
TC 279-2023	09/2023 à 08/2024

D.7 - Cadastro Nacional de Entidades de Assistência Social – **CNEAS**: (X) SIM () NÃO

Se a resposta foi SIM, especifique a data da última atualização: 08/ 04/ 2024

D.8 - Cadastro Estadual de Entidades – **CEE**: (X) SIM () NÃO

Se a resposta foi SIM, especifique:

Número	Validade
3136 / 2012	indeterminada

D.9 – Cadastro Pro Social - **SEDS**: (X) SIM () NÃO

Se a resposta foi SIM, especifique:

Número	Validade
7632 / 2011	Atualizado 09/08/2023

D.10** - Inscrição Via Rápida Empresa das Unidades na cidade de Ribeirão Preto:

(X) SIM () NÃO Se a resposta foi SIM, especifique:

Número	Validade
SPM2330526797	11/10/2024



E - COLOCAR TODOS OS ENDEREÇOS DA OSC:

Para cada endereço a OSC deverá copiar e preencher um quadro (é necessário relacionar os serviços, programas, projetos e benefícios socioassistenciais que são desenvolvidos neste endereço).

MATRIZ	
CNPJ:	54.925.979/0001-38
Endereço:	Av. Barão do Bananal, 492
Bairro:	Jardim Anhanguera
Município:	Ribeirão Preto
E-mail:	casadecaridadepadrecicero@hotmail.com
Site:	casadecaridadepadrecicero.com.br
Telefone:	(16) 99460-9597
Nome dos Serviços, Programas, Projetos, Benefícios Socioassistenciais executados neste endereço:	
<u>"Serviço de Convivência e Fortalecimento de Vínculos para crianças e adolescentes de 06 a 14 anos e 11 meses"</u>	
ASSOCIAÇÃO LAR ESPÍRITA CASA DE CARIDADE PADRE CÍCERO	

Termos em que,
Pede deferimento.

Ribeirão Preto, 16 de Abril de 2024.


Leonel Xavier de Souza
Presidente



PLANO DE AÇÃO – para os próximos 12 meses (MANUTENÇÃO DE INSCRIÇÃO)

PARTE I – INFORMAÇÕES GERAIS DA OSC

A) ENTIDADE OU ORGANIZAÇÃO, OU SERVIÇOS, OU PROGRAMAS, OU PROJETOS E/OU BENEFÍCIOS SOCIOASSISTENCIAIS

A Associação Lar Espírita Casa de Caridade Padre Cícero, fundada em 01 de Julho de 1986, atua na Política de Assistência Social Básica, no Serviço de Convivência e Fortalecimento de Vínculos para 50 crianças e adolescentes de 06 a 14 anos e 11 meses.

B) FINALIDADES ESTATUTÁRIAS

Art. 2º. A Associação Lar Esp. Casa de Caridade “Padre Cícero”, tem por objetivo e finalidade:

- I – Ofertar serviços assistenciais a crianças e adolescentes, e seus familiares em situação de vulnerabilidade e risco social, tendo como área preponderante de atuação a Política Nacional de Assistência Social;
- II – Promover atividades e finalidades de relevância pública e social;
- III – Promover o desenvolvimento humano, fornecendo proteção à família, infância, adolescência e velhice, por meio de ações, serviços, projetos e programas no campo do atendimento, do assessoramento e da defesa e garantia de direitos, preferencialmente dirigidos ao público da política pública de assistência social.

Parágrafo único – Para atingir a finalidade Estatutária a Associação fica autorizada a celebrar parcerias e convênios com órgãos oficiais nos três níveis de governo: Federal, Estadual e Municipal.

C) OBJETIVOS DA INSTITUIÇÃO (se houve alteração)

Aqui deverá ser descrito as alterações nos objetivos/missão da instituição e não dos programas.

1.1 Objetivos:

1.1.1 Objetivo Geral:

Complementar o trabalho social com a família, prevenindo a ocorrência de situações de risco social e no fortalecimento da convivência familiar e comunitária.

1.1.2 Objetivos Específicos:

- Complementar as ações da família e comunidade na proteção e desenvolvimento de crianças e adolescentes e no fortalecimento dos vínculos familiares e sociais;
- Possibilitar a ampliação do universo informacional, artístico e cultural das crianças e adolescentes, bem como estimular o desenvolvimento de potencialidades, habilidades, talentos e propiciar sua formação cidadã;
- Contribuir para a inserção, reinserção e permanência do jovem no sistema educacional.



D) ORIGEM DOS RECURSOS

Deverá ser descrito como a instituição se sustenta - doação, prestação de serviços, convênios, parcerias com empresas privadas ou públicas, entre outros.

Pessoa Jurídica	Valores R\$	%	Pessoa Física	Valores R\$	%	Verbas Públicas	Valores R\$	%	
Nota Fiscal Paulista	35.000,00	16%	Eventos e doações	31.033,00	14,5%	TC FMCDA	75.500,00	35%	
						TC Semas	73.747,00	34,5%	
TOTAL		16%			14,5%			69,5%	100%

PARTE II – INFORMAÇÕES ESPECÍFICAS SOBRE A(S) OFERTA(S) SOCIOASSISTENCIAL(IS) NO MUNICÍPIO DE RIBEIRÃO PRETO/RP

E - DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS, PROGRAMAS, PROJETOS, BENEFÍCIOS SOCIOASSISTENCIAIS:

Essa PARTE II do plano deve ser preenchida em sua íntegra para cada serviço, programa, projeto e/ou benefício socioassistencial, prestado pela OSC no contexto da Assistência Social. Ou seja, deve ser preenchida em sua totalidade e, em caso de mais de uma oferta socioassistencial, repetida em sua íntegra e novamente preenchida.

e.1 - EIXO DE ATUAÇÃO DA ENTIDADE OU ORGANIZAÇÃO, OU SERVIÇO, OU PROGRAMA, OU PROJETO E/OU BENEFÍCIO SOCIOASSISTENCIAL NO MUNICÍPIO DE RIBEIRÃO PRETO/SP O QUAL ESTÁ SENDO REQUERIDA A INSCRIÇÃO:

e.1.1 - Atendimento

Para preencher o quadro abaixo a OSC deverá observar as normativas vigentes (Nacional, Estadual e Municipal) quanto à nomenclatura dos serviços, programas, projetos e benefícios socioassistenciais.

Caso não esteja contemplado preencha no campo outros e especifique.

Rede Socioassistencial

1 - Serviços de Proteção Social Básica

Assinale	Descrição	Quantidade de Unidades
	Serviço de Proteção Social Básica no domicílio para pessoas com deficiência e/ou idosas.	
X	Serviço de Convivência e Fortalecimento de Vínculos.	1
	Especifique: (Serviço de Convivência e Fortalecimento de Vínculos para crianças e adolescentes de 06 a 14 anos e 11 meses	



e.4) INFORMAR O NOME FANTASIA DO SERVIÇO, PROGRAMA, PROJETO, BENEFÍCIO SOCIOASSISTENCIAL OFERECIDO (SE HOUVER):

Serviço de Convivência e Fortalecimento de Vínculos - Oficina de Convivência e Aprendizagem

e.5) INFORMAR SE PROGRAMA, OU PROJETO E/OU BENEFÍCIO SOCIOASSISTENCIAL O PERÍODO DE SUA OFERTA:

Início	Término
01 Abril de 2024	31 Março de 2025

e.6) INFORME O HORÁRIO DE FUNCIONAMENTO DO SERVIÇO, PROGRAMA, PROJETO E/OU BENEFÍCIO SOCIOASSISTENCIAL NO MUNICÍPIO DE RIBEIRÃO PRETO/SP O QUAL ESTÁ SENDO REQUERIDA A INSCRIÇÃO:

Assinale	Dias da semana	Quantidade de horas por dia
X	Segunda-feira	8
X	Terça-feira	8
X	Quarta-feira	8
X	Quinta-feira	8
X	Sexta-feira	8
Total de horas na semana:		40



e.7) OBJETIVO GERAL DO SERVIÇO, PROJETO, PROGRAMA, BENEFÍCIO SOCIOASSISTENCIAL OFERECIDO:

Complementar o trabalho social com a família, prevenindo a ocorrência de situações de risco social e no fortalecimento da convivência familiar e comunitária.

Promover através do serviço a capacidade de análise crítica da realidade e aprender a ocupar os espaços públicos que lhes são de direito, e a longo prazo que sejam agentes multiplicadores de suas conquistas no meio social ao qual estão inseridos, valorizando o sentido da vida coletiva.

e.8) OBJETIVOS ESPECÍFICOS:

e.8.1						
Objetivos Específicos	Atividades	Metas	Indicadores	Meios de Verificação	Periodicidade de Avaliação	Impacto Social Esperado(s)
1-Complementar as ações da família e comunidade na proteção e desenvolvimento de crianças e adolescentes e no fortalecimento dos vínculos familiares e sociais.	Acompanhamento Social; Encontro e Bate Papo Com Familiares e Comunidade Comemoração com a	Acompanhar 50% das famílias atendidas no período de 1 mês; 40% de participação das famílias na reunião com familiares e comunidade a cada bimestre; 40% de participação das	Número de famílias acompanhadas; Número de famílias que participam da Reunião com Familiares e comunidade; Número de famílias que	Prontuário da Família; Lista de presença em reunião com familiares e comunidade Bimestral; Lista de presença na	Prontuário da família mensal Lista de presença em reunião com familiares e comunidade Bimestral; Lista de presença na	Como resultado, espera-se que as famílias atendidas tenham melhor qualidade de vida, estejam informadas acerca de seus direitos e deveres e seus vínculos familiares e sociais estejam fortalecidos.



	Comunidade:	famílias na comemoração com a comunidade três vezes ao ano.	participam da comemoração com a comunidade	comemoração com a comunidade	comemoração com a comunidade três vezes ao ano (abril, outubro e dezembro).	
2- Possibilitar a ampliação do universo informacional, artístico, cultural e esportivo das crianças e adolescentes, bem como estimular o desenvolvimento de potencialidades, habilidades, talentos e propiciar sua formação cidadã.	<ul style="list-style-type: none"> - Oficina de Percursos; - Oficina de Atividades Lúdicas e Manuais; - Oficina de Estética e Higiene Pessoal; - Oficina de Recreação, Jogos e Brincadeiras; - Oficina de Pintura em Tela, Caixa e Tecido; - Oficina de Inclusão Digital; - Atividades Externas; - Bate Papo Integrativo; - Lanche. 	Garantir que 60% dos usuários participem de, no mínimo, 3 oficinas por semana.	Número de usuários que participam de, no mínimo 3 oficinas por semana.	Lista de Presença e monitoramento dos usuários.	Lista de Presença e Monitoramento quinzenal.	Como resultados, espera-se que os inscritos através dos percursos e da inclusão cultural, esportiva, digital e de lazer, eles tenham seus universos ampliados, suas habilidades e talentos reconhecidos e potencializados, e se reconhecendo como cidadãos de direitos e também de deveres, e protagonistas de suas jornadas.
3. Contribuir para a inserção, reinserção e permanência do jovem no sistema educacional.	- Acompanhamento Social;	Garantir que 100% dos inscritos estejam matriculados junto à rede formal de educação.	Número de inscritos matriculados junto à rede formal de educação.	Coleta semestral de Declaração escolar	Semestral com relação à coleta de declarações escolares;	Garantir a acesso e permanência de 100% dos inscritos junto à educação formal.



	- Reunião com Familiares e Comunidade; - Inclusão de Inscritos.			Prontuário da família mensal.	Mensal com relação à análise dos prontuários da família.	
--	--	--	--	-------------------------------	--	--

e.9) PÚBLICO ALVO:

Serão atendidas 50 crianças e adolescentes de 06 a 15 anos, de ambos os性os, moradores da região Leste de Ribeirão Preto, em situações diversas de vulnerabilidade e/ou risco social, tais como negligência, violência física, sexual, psicológica, vulnerabilidade financeira, situação de desemprego, falta de acesso a serviços da rede socioassistencial e setorial, beneficiários de programas de transferência de renda e benefícios sociais, dependência ao uso de álcool e/ou drogas, famílias com integrantes com deficiência, dentre outros.

e.10) É GARANTIDA A GRATUIDADE? (X) Sim () Não É EXIGIDO ALGUM TIPO DE CONTRAPRESTAÇÃO AO USUÁRIO? (x)Não

Art. 3º do Estatuto Social "No desenvolvimento de suas atividades a "Ass. Padre Cícero" estará prestando serviços **gratuitos e permanentes**.

e.11) NÚMERO DE USUÁRIOS ATENDIDOS:

e.11.1) Qual a capacidade máxima de atendimento mensal, número de vagas, desta unidade?

50 vagas.

e.11.2) Quantos usuários estão sendo atendidos na unidade neste momento (informe a referência de data/mês?)

No mês de Abril de 2024, estão sendo atendidos 48 usuários.



e.12) FORMA DE ACESSO:

Descrever os critérios de seleção utilizados pela instituição, considerando o tipo de atendimento de cada projeto oferecido e as situações de vulnerabilidade ou risco pessoal e social estabelecidos na Política Nacional de Assistência Social (PNAS).

O acesso ao serviço - Os critérios adotados são:

- Idade de 6 a 15 anos;
- Cursando ensino fundamental ou médio, (quando não estão inseridos na rede formal de ensino, são lançadas estratégias de articulação com a rede e trabalho social desenvolvido junto à família e criança ou adolescentes para fins de garantir sua reinserção);
- Moradores dos bairros de abrangência da entidade;
- Em situação de vulnerabilidade e/ou risco social
- Com prioridade para encaminhamento da rede de serviços socioassistencial ou setorial.

e.13) METODOLOGIA:

e.13.1) TABELA DE ATIVIDADES: Descrever as atividades e como elas serão realizadas.

OBS: Manter a numeração das atividades do quadro e.8.1 dos objetivos

Atividades	Procedimento Metodológico	Responsável	Periodicidade
Inclusão de inscritos	Terá como objetivo entrevistar o responsável familiar para fins de preenchimento de ficha social onde haverá conhecimento da situação familiar e as vulnerabilidades vivenciadas, bem como a coleta de cópias de documentos RG e CPF do responsável, comprovante de endereço, declaração escolar e Certidão de Nascimento ou RG da criança ou adolescente.	Assistente Social	Diária 2 ^a a 6 ^a , das 08h às 12h 3 ^a e 4 ^a , das 14h às 18h



	<p>Através da assinatura em ficha social o responsável irá autorizar a criança ou adolescente a frequentar o SCFV, bem como será orientado sobre toda rotina institucional.</p> <p>Após a inclusão dos inscritos, estes frequentarão as atividades ofertadas de 2ª a 6ª feira, das 8h30 às 11h30 ou das 14h30 às 17h30, sempre no período inverso ao escolar.</p> <p>A OSC funcionará de 2ª a 6ª, das 8h às 12h e das 14h às 18h</p>		
Reunião de Equipe com Planejamento e Monitoramento, e capacitação continuada	Em reunião de Equipe haverá definição de percurso a ser trabalhado no mês com definição de atividades, levantamento de alternativas e estratégias para enfrentamento de desafios	<p>Coordenadora e Assistente Social com a participação de toda equipe</p> <p>Referenciada pela Assistente Social</p>	<p>Quinzenal. As 6ª das 08h às 12h e das 14h às 18h</p> <p>Mensal As 6ª das 14h às 18h</p>
Bate papo integrativo	<p>Terá como objetivo ouvir os inscritos sobre suas vivências positivas ou negativas com relação aos últimos dias, bem como suas impressões sobre as atividades propostas pela OSC e sua infraestrutura, com o intuito de garantir a participação constante dos inscritos e incentivar o convívio grupal, empatia e conhecer possíveis vulnerabilidades sociais.</p> <p>As sugestões de mudanças e melhorias serão anotadas em instrumental e levadas para reunião de equipe para verificar a viabilidade das ações e após os inscritos serão comunicados sobre a</p>	<p>Orientadora Social referenciada pela Assistente Social</p>	<p>Diário Manhã: 2ª, 5ª e 6ª das 8h30 às 9h e 3ª das 10h às 10h30, 4ª das 11h às 11h30.</p> <p>Tarde: 2ª a 6ª das 14h30 às 15h.</p>



	possibilidade ou não das mudanças e, em caso negativo, o motivo pelo qual não foi possível realizar as mudanças.		
Oficina de Percursos	Oficina organizada a partir de percursos – Eu comigo, Eu com o outro, Eu com a escola e com a Comunidade, de modo a garantir aquisições progressivas aos usuários, de acordo com seu ciclo de vida, a fim de complementar o trabalho social com famílias e prevenir a ocorrência de situações de risco social, estimulando os usuários na construção e reconstrução de suas histórias e vivências individuais e coletivas, sendo que os percursos serão trabalhados com as seguintes temáticas: Convivência Social, Direito de Ser e Participação Social, Respeito, Empatia, Preconceito, Agressividade, dentre outros, sempre pensando nas demandas apresentadas pelos inscritos. Os percursos poderão ser trabalhados através de documentários, filmes, dinâmicas, desafios, livros, artigos, entre outros.	Orientadora Social referenciada pela Assistente Social	Semanal Manhã: 2ª das 9h às 11h30 com pausa para o lanche 10h30. Tarde: 4ª das 15h às 17h.
Oficina de Atividades Lúdicas e Manuais	Terá como objetivo desenvolver a criatividade, expressão, fortalecimento do convívio em grupo e familiar dos inscritos através de atividades que utilizarão dobradura, desenho, pintura, confecção de cartões e enfeites em datas comemorativas, utilizando materiais tais como papel dobradura, sulfite, cartolina, lápis de cor, giz de cera, tinta guache, materiais recicláveis em geral, barbante,	Orientadora Social referenciada pela Assistente Social	Quinzenal, revezando com Estética e Higiene Pessoal Manhã: 5ª das 9h às 11h30 com pausa para o lanche às 10h30. Tarde: 5ª das 15h às 17h.



	entre outros materiais de papelaria.		
Oficina de Estética e Higiene Pessoal	<p>Terá como foco estimular a prática de higiene pessoal , também como prevenção do contágio de diversas doenças. Através da abordagem da estética contemplar temas referentes autoestima e preconceito.</p> <p>Para a realização da oficina a Orientadora Social utilizará vídeos, documentários, filmes, dinâmicas, jogos e desafios, em grupos, finalizando com uma roda de conversa.</p>	Orientadora Social referenciada pela Assistente Social	<p>Quinzenal, revezando com Atividades Lúdicas e Manuais.</p> <p>Manhã: 5ª das 9h às 11h30 com pausa para o lanche às 10h30.</p> <p>Tarde: 5ª das 15h às 17h.</p>
Oficina de Recreação, Jogos e Brincadeiras	Terá como objetivo resgatar a importância do brincar através de jogos lúdicos e esportivos, bem como manter os usuários ativos e saudáveis, com consciência sobre a importância da prática de esporte, assim como estimular a convivência grupal. Para cumprir seu objetivo utilizará bolas, tatame, cordas, entre outros.	Educadora Física	<p>Semanal</p> <p>Manhã: 2ª e 4ª das 8h30 às 10h30.</p> <p>Tarde: 3ª e 5ª das 14h às 16h.</p>
Oficina de Pintura em Tela, Caixa e Tecido e Grafite	Trabalhos realizados em grupos, orientando e estimulando a criatividade e ampliando o universo artístico e cultural dos usuários. Utilizará materiais diversos tais como pincéis, tintas, verniz, telas, tecidos, caixas, também diversos materiais recicláveis, usando a arte para que os usuários entendam importância da coletividade e a sustentabilidade.	Monitora de Artes e Orientadora Social	<p>Semanal</p> <p>Manhã: 3ª das 8h30 às 11h30 com pausa para o lanche às 10h30.</p> <p>Tarde: 3ª das 15h às 17h.</p>



Oficina de Inclusão Digital	<p>Terá o objetivo de construir um espaço para o exercício da descoberta, estímulo de coordenação, raciocínio e ampliação do universo informacional e inclusivo. Utilizará computadores, jogos digitais, internet, dentre outros materiais que se fizerem necessários para atingir o objetivo da oficina.</p> <p>Aos inscritos que possuem idade entre 14 e 15 anos, será aberto espaço para inscrição em instituições que selecionam e acompanham Jovem Aprendiz.</p>	Orientadora Social referenciada pela Assistente Social	<p>Semanal Manhã: 6ª das 9h às 11h com pausa para o lanche 10h30.</p> <p>Tarde: 6ª das 15h às 17h.</p>
Lanche	<p>Serão oferecidos alimentos prontos para consumo, tais como biscoitos, pães, bolos, tortas, frutas, leite, suco e iogurte.</p> <p>O momento do lanche, além de sua importância nutricional aos inscritos, também será um momento de convivência grupal e respeito às diferenças, fortalecimento da importância da higiene ao se alimentar, a segurança alimentar e nutricional, dentre outros aspectos, de acordo com demandas apresentadas.</p>	Coordenadora e Orientadora Social	<p>Diário 2ª a 6º das 10h30 às 11h00 para o período da manhã.</p> <p>2ª a 6ª das 17h às 17h30 para o período da tarde.</p>
Atividades externas	Mensalmente haverá atividades externas tais como passeio a praças em proximidade com a instituição para incentivo da prática de esportes e ocupação dos espaços públicos e de direito, bem como, de acordo com as possibilidades financeiras da OSC passeios a teatros, museus, cinema, dentre outros, sempre com o objetivo de incluir os inscritos socialmente, culturalmente, esportivamente e garantir o lazer, convivência grupal e comunitária	Coordenadora	<p>Mensal Com data a ser definida pela equipe e usuários.</p>



	<p>dos mesmos.</p> <p>Haverá votação entre os inscritos para eleger as atividades externas, incentivando desta forma a participação democrática dos mesmos.</p>		
Encontro e Bate Papo com familiares e Comunidade	<p>Terá o objetivo de trabalhar temas referentes a cidadania, desafios no relacionamento com os filhos e familiares, acesso à rede de serviços, dentre outros temas conforme as demandas apresentadas e temas sugeridos, bem como melhorar o nível de interesse aos assuntos pertinentes entre os responsáveis pelas crianças e adolescentes inseridos no Serviço de Convivência e Fortalecimento de Vínculos.</p> <p>Cabe informar que será aberto espaço para demais pessoas da comunidade participarem da reunião e opinarem acerca do Serviço ofertado, assim como participar na escolha democrática de temas de interesse coletivo a serem trabalhados nas reuniões através de votação. Considera-se esta uma ação inovadora na perspectiva de controle social, haja vista que não foi realizada esta ação em anos anteriores.</p> <p>Outra ação inovadora na OSC será a abertura do espaço digital para acesso aos computadores, confecção de currículos e busca de vagas de emprego sempre com espaço aberto nos dias de reunião, com duração de 1 hora após a reunião.</p>	Assistente Social	Bimestral em data a ser definida pela equipe com a participação dos envolvidos
Acompanhamento Social	O acompanhamento se dará através de atendimentos presenciais, por telefone e WhatsApp	Assistente Social	Diário



	<p>e visitas domiciliares, na perspectiva de articulação com a rede de serviços socioassistencial e setorial, encaminhamentos e orientações para os serviços pertencentes às políticas públicas às quais os usuários possuem direito.</p> <p>Para fins de manter a qualidade e eficiência na prestação dos serviços a assistente social também será responsável por:</p> <ul style="list-style-type: none">-Elaborar instrumentais de inscrição, avaliação, frequência de usuários, atividades desenvolvidas;- Manter evolução sobre o acompanhamento social junto às famílias atendidas;- Elaborar planos e projetos sociais;- Elaborar relatórios de atividades;- Executar a avaliação do serviço junto às famílias;- Participar de reuniões de equipe e planejamento de atividades com vistas a contribuir tecnicamente com os objetivos do Serviço de Convivência e Fortalecimento de vínculos.		2ª a 6ª, das 08:30h ás 11:30h
Avaliação	Junto aos usuários e familiares: Realizada a cada 6 meses mediante distribuição de	Assistente Social	Semestral junto aos usuários e familiares



	<p>questionário aos inscritos e seus familiares com o intuito de identificar nível de satisfação nas atividades propostas, bem como conhecer sugestões de melhorias com vistas ao aperfeiçoamento do serviço e controle social.</p> <p>Junto aos profissionais:</p> <p>Em reuniões quinzenais haverá a contribuição dos profissionais no sentido de avaliar os usuários mediante as temáticas abordadas, com o objetivo de pensar em estratégias de aperfeiçoamento ao atendimento.</p>		Quinzenais junto aos profissionais
--	---	--	------------------------------------

e.13.2) CRONOGRAMA DE ATIVIDADES – Especificar mês a mês, quais ações/atividades serão desenvolvidas de acordo com o estabelecido para cada objetivo específico no item.E.7.1

Objetivo Específico	Atividades/Mês	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
1 - Complementar as ações da família e comunidade na proteção e desenvolvimento de crianças e adolescentes e no fortalecimento dos vínculos familiares e sociais.	1. Acompanhamento Social 2. Encontro e Bate Papo com Familiares e Comunidade 3. Comemoração com a Comunidade	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X
2 - Possibilitar a ampliação do universo informacional, artístico, cultural e esportivo das crianças e	1. Oficina de Percursos 2. Oficina de Atividades Lúdicas e Manuais	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X



adolescentes, bem como estimular o desenvolvimento de potencialidades, habilidades, talentos e propiciar sua formação cidadã	3. Oficina de Estética e Higiene Pessoal	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X
	4. Oficina de Recreação, Jogos e Brincadeiras	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X
	5. Oficina de Pintura em Tela, Caixa e Tecido e grafite	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X
	6. Oficina de Inclusão Digital	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X
	7. Atividades Externas	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X
	8. Bate Papo Integrativo	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X
	9. Lanche	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X
	3 - Contribuir para a inserção, reinserção e permanência do jovem no sistema educacional	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X
	1. Acompanhamento Social	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X
	2. Reunião com Familiares e Comunidade		X		X		X		X		X		X
	3. Inclusão de Inscritos	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X

e.13.3) FORMA DE PARTICIPAÇÃO DOS USUÁRIOS:
Descrever como os usuários deste Serviço participam na elaboração dos critérios, na definição das prioridades, no desenvolvimento do trabalho, e na avaliação da qualidade dos serviços prestados, demonstrando as estratégias que serão utilizadas em todas as etapas do plano: elaboração, execução, avaliação e monitoramento.

Haverá a participação dos usuários em todas as etapas de execução do Serviço, através de encontros promovidos pela equipe técnica, em uma roda de conversa, todos os meses, com o objetivo de ouvir a opinião deles, fazer uma reflexão acerca do serviço e poder definir juntos



as prioridades.

Eles poderão discutir e sugerir atividades novas e diferentes, sempre acompanhados pela orientadora social.

Duas vezes ao ano, através da oficina de percurso, em uma roda de bate papo, por meio de um instrumental elaborado pela equipe e os usuários; eles avaliarão o serviço, a equipe e a infraestrutura da OSC, e em um outro instrumental eles se auto avaliarão.

e.13.4) INSTRUMENTOS DE MONITORAMENTO E AVALIAÇÃO DO DESENVOLVIMENTO DO SERVIÇO, PROJETO, PROGRAMA, OU BENEFÍCIO SOCIOASSISTENCIAL: (Até 20 linhas)

Relacionar os instrumentais que serão utilizados para o monitoramento do atendimento aos usuários, tais como listas de presença, ficha de cadastro, relatórios, termo de assessoramento, pesquisas, entrevista socioeconómica, plano de acompanhamento individual se for caso, plano de acompanhamento familiar se for o caso, etc.

Monitoramento

O monitoramento das ações ocorrerá através dos seguintes instrumentais:

Controle de frequência em atividades presenciais

Controle de atividades desenvolvidas com os inscritos

Controle de atendimentos realizados junto aos familiares por meio de transcrição em prontuário de cada inscrito.

Reuniões quinzenais de equipe

Avaliação

Junto aos usuários e familiares:

Realizada a cada 6 meses mediante distribuição de questionário aos inscritos e seus familiares com o intuito de identificar nível de satisfação nas atividades propostas, bem como conhecer sugestões de melhorias com vistas ao aperfeiçoamento do serviço e controle social.

Junto aos profissionais:

Em reuniões quinzenais haverá a contribuição dos profissionais no sentido de avaliar o comportamento, comprometimento e participação dos usuários mediante as temáticas abordadas, com o objetivo de pensar em estratégias de aperfeiçoamento ao atendimento.



e.14) RECURSOS FINANCEIROS A SEREM UTILIZADOS:

Preencher as tabelas dos itens e.14. 1; e.14. 2 e e.14. 3.

e.14. 1) DESPESAS PARA OFERTA DESTE SERVIÇO, PROJETO, PROGRAMA, BENEFÍCIO SOCIOASSISTENCIAL	Valores Mensais R\$	Valores Anuais R\$
BENS E MATERIAIS PERMANENTES		
Bens e Equipamentos de Informática		
Outros Bens e Materiais Permanentes		
Total Bens Materiais e Permanentes		
COMBUSTÍVEL	500,00	6.000,00
GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	600,00	7.200,00
LOCAÇÃO		
Equipamentos de Informática	300,00	3.600,00
Veículos		
Imóvel		
Total Locação	1.400,00	16.800,00
MATERIAIS DE CONSUMO		
Material de Higienização e Limpeza		
Uniformes		
Material de Expediente (escritório)		
Material Didático		
Material Esportivo		
Total Materiais de Consumo		
RECURSOS HUMANOS		
Assistência Médica		
Assistência Odontológica		
Aviso Prévio		
Contribuição ao PIS	81,00	972,00



Estagiários		
Férias		
FGTS	731,00	8.772,00
INSS	1.300,00	15.600,00
IRRF	140,00	1.680,00
Multa Rescisória FGTS		
Salários e Ordenados (Regime CLT)	6.792,00	81.504,00
Salários (Autônomos e Pessoa Jurídica)	4.650,00	55.800,00
Vale Alimentação / Vale refeição		
Vale Transporte		
Total Recursos Humanos	13.694,00	164.328,00
SERVIÇOS DE TERCEIROS		
Contabilidade		
Limpeza e Conservação		
Reformas, Reparos no Prédio	500,00	6.000,00
Outros Serviços de Terceiros Pessoa Física	283,00	3.396,00
Outros Serviços de Terceiros de Pessoa Jurídica	177,50	2.130,00
Serviços de Tecnologia da Informação		
Fotocópias		
Seguros	600,00	7.200,00
Licenciamento e IPVA	440,50	5.289,00
IPTU	130,00	1.560,00
Total Serviços de Terceiros	2.131,00	25.572,00
UTILIDADES PÚBLICAS		
Água e Esgoto	100,00	1.200,00
Força e Luiz	400,00	4.800,00
Internet / TV a Cabo	165,00	1.980,00
Telefonia (Fixa e Celular)	50,00	600,00



Total Utilidades Públicas	715,00	8.580,00
TOTAL GERAL	17.940,00	215.280,00

e.14.2 - FONTES DE RECURSOS PARA OFERTA DESTE SERVIÇO, PROJETO, PROGRAMA, BENEFÍCIO SOCIOASSISTENCIAL

Fontes	Valores Anuais R\$	%
Recursos Próprios	31.033,00	14,5%
Nota Fiscal Paulista	35.000,00	16 %
Editais Privados	-----	
FMAS - Fundo Municipal de Assistência Social – Emenda Parlamentar Federal	73.747,00	34,5 %
FEAS - Fundo Estadual de Assistência Social	-----	
FMDCA - Fundo Municipal dos Direitos da Criança e do Adolescente <i>Edital deste Conselho</i>	75.500,00	35 %
Outros Fundos Municipais ou Estaduais. Especifique	-----	
Total	215.280,00	100%

e.14. 3 – PARCERIAS INSTITUCIONAIS PARA OFERTA DESTE SERVIÇO, PROJETO, PROGRAMA, BENEFÍCIO SOCIOASSISTENCIAL

Nome do Parceiro (Pessoa Física ou Jurídica)	Assinale			
	Financeiro	Técnica	Recursos Humanos	Outros. Especifique
1- Mesa Brasil				Doações de Alimentos
2- Cacau Show				Doações de Alimentos
3- Fundo Social				Doações de Alimentos e Brinquedos



e.15) INFRAESTRUTURA:

e.15.1) Preencher a tabela para exemplificar a estrutura física para a oferta socioassistencial pretendida:

Item	Quantidade	Capacidade máxima de pessoas
Almoxarifado ou similar	1	4
Banheiro Feminino	1	1
Banheiro Masculino	1	1
Banheiro Acessível/Deficientes	0	0
Banheiro com chuveiro	0	0
Banheiro de Funcionários	0	0
Biblioteca	0	0
Brinquedoteca	1	10
Copa	0	0
Cozinha	1	4
Elevador/ Plataforma Elevatória	0	0
Enfermaria	0	0
Espaço para animais de estimação	0	0
Espaço para guarda de pertences de usuários	0	0
Estacionamento	0	0
Jardim/Parque	1	15
Lavanderia	0	0
Quadras esportivas	0	0
Quartos coletivos	0	0
Quartos individuais	0	0
Piso Tátil	1	
Rampa de Acessibilidade	1	
Recepção	0	0
Refeitório	0	0
Sala de atendimento em grupo/atividades comunitárias	3	
Sala de inclusão digital	1	11
Sala de jogos e recreação	1	10
Salão diversas atividades em grupo do serviço	1	25
Mesmo Salão atividades comunitárias e comemorativas		50
Sala para atendimento técnico especializado e individualizado (psicóloga(o), assistente social etc.)	1	4
Salas de repouso	0	0
Salas exclusivas para administração, coordenação, equipe técnica	0	
Outros (Especifique)	0	0



e.15.2) A estrutura física mencionada é compartilhada com outros projetos/serviços?

(x) Sim () Não

Se resposta foi SIM, especifique: Reuniões da Diretoria da OSC , no período da Noite.

e.15.3) O espaço para realização das atividades é próprio da OSC? () Sim (X) Não

Se não, a quem pertence e como se dá a utilização: é particular, o proprietário cede o espaço para a Associação Padre Cícero,

e.15.4) Existem aspectos de acessibilidade? (x) Sim () Não

Se sim, quais ?

Rampa de acesso e barra de apoio.

e.15.5) Esta UNIDADE oferece ALIMENTAÇÃO ? (X) Sim () Não

Se respondeu SIM preencher abaixo:

Horário	Tipo de Alimento <i>(Ex: café da manhã, lanche da tarde, almoço etc.)</i>	Quantidade de Usuários <i>(Nº de usuários atendidos com a oferta de alimentação)</i>	Responsável pela produção do Alimento <i>(Realizada pela Própria OSC ou Terceiros. Especifique)</i>
10h30 às 11h30	Lanche da Manhã	40	Equipe Técnica
17h às 17h30	Lanche da Tarde	10	Equipe Técnica

e.16) RECURSOS HUMANOS ENVOLVIDOS:

e.16.1) GESTOR / COORDENADOR

Nome completo: Lucimara Rita dos Santos Ferreira da Silva

Escolaridade: () médio (X) superior ()

Curso: Serviço Social

Registro em Conselho de Classe (se for o caso): CRESS 67.219

Vínculo: CLT horas: 40 horas

e.16.2) EQUIPE DE REFERÊNCIA NÍVEL SUPERIOR

(Resolução CNAS nº 17 de 20/06/2011)

QUANTIDADE	FORMAÇÃO	CARGO/FUNÇÃO	VÍNCULO	HORAS SEMANALIS
1	Serviço Social	Assistente Social	Prestadora de Serviço	30
1	Serviço Social	Coordenador	CLT	40
1	Pedagogia	Orientadora Social	CLT	40
1	Educação Física	Educador físico	CLT	10
1	Psicologia	Psicóloga	Prestadora de Serviço	10
2	Arte Visuais e Desenho Gráfico	Educador Social	Voluntários	06 06



E.16.3) EQUIPE DE REFERÊNCIA NÍVEL MÉDIO E FUNDAMENTAL
(Resolução CNAS nº 09/2014)

QUANTIDADE	FORMAÇÃO	CARGO/FUNÇÃO	VÍNCULO	HORAS SEMANAS
04	Ensino Médio	Auxiliar de Limpeza	Voluntários	4hs semanais cada

e.17) ARTICULAÇÃO COM A REDE PARA A EXECUÇÃO DOS SERVIÇOS, PROJETOS, PROGRAMAS, BENEFÍCIOS SOCIOASSISTENCIAIS OFERECIDOS:

Participação mensal nas reuniões do CMDCA , CMAS e CRAS, quando houver Fóruns, Conferências onde o foco é a proteção e direitos das crianças e adolescentes e Política da Assistência Social. O serviço atenderá a região Leste de Ribeirão Preto e será realizado em articulação com a rede de serviços socioassistencial, e setorial, através de encaminhamentos assim como de reuniões em rede, e também visitas e encontros entre Assistente social e Coordenadora da Osc com Coordenação e direção da escola onde os usuários estudam.

e.18) DETALHAMENTO DAS ATIVIDADES DE CAPACITAÇÃO DOS TRABALHADORES DA OSC:

Plano de Capacitação Continuada – Em reuniões mensais com toda equipe, referenciado pelos Cadernos Política Nacional de Educação Permanente do SUAS – PNEP/SUAS, Orientação e Perguntas de Atividades do Serviço de Convivência e fortalecimento de Vínculos , Tipificação Nacional de Serviços Assistenciais, entre outros disponibilizados pela Secretaria Nacional de Assistência Social – SNAS, estes encontros de equipe será coordenado pela Assistente Social, que proporcionará capacitação, reflexão e execução a partir do conhecimento, preparando a equipe para lidar com as diversidades que possam surgir, de maneira criativa, com novas ideias e soluções para esses desafios.

Serão diversos temas trabalhados nas reuniões durante o ano todo, principalmente a permanente atualização e valorização dos trabalhadores da Assistência Social.

e.19) ABRANGÊNCIA TERRITORIAL:

<input type="checkbox"/> Todas as regiões de Ribeirão Preto		
<input checked="" type="checkbox"/> Região do CRAS I Se somente bairros específicos, identificar os bairros;		



e.20) - DADOS DO TÉCNICO DE REFERÊNCIA DA ENTIDADE OU ORGANIZAÇÃO, OU SERVIÇO, OU PROGRAMA, OU PROJETO E/OU BENEFÍCIO SOCIOASSISTENCIAL NO MUNICÍPIO DE RIBEIRÃO PRETO/SP O QUAL ESTÁ SENDO REQUERIDA A INSCRIÇÃO:

Nome completo: Maria Gabriela Apolinario Hilario
CPF: 36443066804
E-mail: gabrielaapolinario1997@hotmail.com
Função: Assistente Social
Formação: Serviço Social
Inscrição Profissional: CRESS 70.223
Carga Horária específica para esta oferta socioassistencial: 30 horas

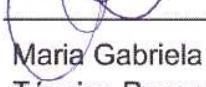
Ribeirão Preto, 16 de Abril de 2024



Leonel Xavier de Souza
Presidente



Maria G. Apolinário Hilário
Assistente Social
CRESS: 70223



Maria Gabriela Apolinario Hilario
Técnico Responsável
CRESS 70.223