

## PLANO DE TRABALHO – Termo de Colaboração

### 1 – DADOS CADASTRAIS

#### 1.1. DADOS CADASTRAIS DA INSTITUIÇÃO PROPONENTE

<b>Nome da Instituição Proponente</b> Associação de Pais e Amigos dos Excepcionais – APAE de Itanhandu		<b>CNPJ/MF</b> 17.904.913/0001-35	
<b>Endereço</b> Av. Dr. José de Lourdes Salgado Scarpa, 518 – João Paulo II		<b>CEP</b> 37464-000	
<b>Telefone</b> (35) 33611363	<b>Fax / WhatsApp</b> (35) 999482331	<b>E-mail institucional</b> itanhandu@apaemg.org.br	
<b>Banco *</b> Caixa Econômica Federal	<b>Nº Agência</b> 0122	<b>Nº Conta Corrente</b> 704-6	
<b>Nome do Responsável Legal da Instituição Proponente</b> Eduardo Henrique dos Santos			
<b>Função</b> Presidente	<b>RG</b> 14.927.970 / SSPMG	<b>CPF/MF</b> 071.366.266-25	
<b>Telefone</b> (35) 991537668	<b>Fax / WhatsApp</b> (35) 991537668	<b>E-mail</b> itanhandu@apaemg.org.br	
<b>Endereço Residencial</b> Rua Arlindo Perroni Scarpa nº 307 – Mirante da Serra		<b>CEP</b> 37464-000	
<b>Nome do Responsável Técnico pela execução do Serviço</b> Rosana Chaves Vilela			
<b>Função</b> Diretora	<b>RG</b> M 5937071	<b>CPF/MF</b> 740.157.616-34	
<b>Telefone</b> (35) 991176421	<b>Fax / WhatsApp</b> (35) 991176421	<b>E-mail institucional</b> itanhandu@apaemg.org.br	
<b>Formação</b> Especialização em Educação Especial	<b>Nº registro no Conselho Profissional</b> MASP: 8340721		

*[Handwritten signatures and initials]*

*[Handwritten signature]*

## 1.2. CARACTERIZAÇÃO DA OSC (Organização da Sociedade Civil)

A Associação de Pais e Amigos dos Excepcionais de Itanhandu-MG é uma Organização não governamental sem fins lucrativos, de acordo com seu Estatuto Art. 2º, com CNPJ 17.904.903/0001-35, situada à Av Dr. José de Lourdes Salgado Scarpa 518 – bairro João Paulo II, foi fundada em 09/09/72 por um grupo de pessoas voluntárias, lideradas por uma senhora que recebeu a graça de ver sua filha estabelecida de uma poliomielite. Conhecendo as dificuldades dos pais de pessoas com deficiência que se deslocavam a outro município em busca de atendimento especializado, esta senhora buscou ajuda do Poder Público e comunidade para realizar seu objetivo.

## 2 – DESCRIÇÃO DO PROJETO/OBJETO

Título do Projeto Avaliação Multidisciplinar	Período de Execução	
	Início 01/01/2024	Término 31/12/2024
<b>Identificação do Objeto</b> A Avaliação Multidisciplinar é o instrumento de intersecção realizada pela equipe composta por Fonoaudióloga, Psicóloga, Psicopedagoga, Fisioterapeuta e Terapeuta Ocupacional com o objetivo de investigar e elucidar as causas da natureza das dificuldades de aprendizagem compreendendo de forma global e integrada os processos cognitivos, emocionais, sociais, culturais, motores e pedagógicos que interferem na aprendizagem a fim de possibilitar situações que resgatem o prazer de aprender em sua totalidade. Avaliar alunos encaminhados pela Rede Municipal de Ensino ou por procura espontânea, com suspeitas de deficiência/dificuldade de aprendizagem. O processo avaliativo será concluído com emissão de hipótese diagnóstica, orientações e encaminhamentos. Serão realizadas até 50 avaliações durante o ano de 2023.		
<b>Justificativa da Proposição</b> É realizada por uma equipe multidisciplinar (assistente social, psicólogo, pedagogo, fisioterapeuta, fonoaudiólogo e terapeuta ocupacional) que utiliza estudos e critérios científicos para conhecer a pessoa com deficiência intelectual e múltipla e obter informações sobre suas aptidões, competências e limitações. O principal objetivo dessa avaliação é definir a intervenção mais adequada a cada usuário e indicar os apoios necessários à sua funcionalidade, visando à prevenção do agravo da deficiência e o favorecimento de competências sociais que favoreçam/estimulem sua autonomia e independência, abandonando as práticas e diagnósticos baseados apenas na identificação da deficiência.		
<b>Público Alvo</b> 50 alunos (as) encaminhados (as) pela Secretaria de Educação Municipal ou por procura espontânea, com suspeitas de deficiência/dificuldade de aprendizagem.		

### 3 – CRONOGRAMA DE EXECUÇÃO (META, ETAPA OU FASE)

Meta	Etapa	Especificação	Indicador Físico		Duração	
	Fase		Unidade	Quantidade	Início	Término
Despesas de custeio						
1	1.1	Pagamento de pessoal: Faxineira	Pessoal	01	01/01/2024	31/12/2024
	1.2	Prestadores de serviços: Psicóloga Supervisora	Pessoal	01	01/01/2024	31/12/2024
	1.3	Despesas com material pedagógico/escritório	Materiais	12	01/01/2024	31/12/2024

### 4 – PLANO DE APLICAÇÃO (R\$1,00)

Natureza da Despesa		Total	CONCEDENTE	CONVENIENTE
Código	Especificação			
1	Gastos com pessoal:			
	- Faxineira	R\$ 28.000,00	R\$ 28.000,00	
	Gastos com Prestadores de serviços:			
	- Psicóloga (12 meses)	R\$ 28.800,00	R\$ 28.800,00	
	- Supervisora (3 meses)	R\$ 12.000,00	R\$ 12.000,00	
	- Material pedagógico/escritório	R\$ 3.800,00	R\$ 3.800,00	
	<b>TOTAL GERAL:</b>	<b>R\$ 72.600,00</b>	<b>R\$ 72.600,00</b>	

Obs.: Os valores disponibilizados no item 4 - Plano de Aplicação, poderão ser remanejados entre as despesas especificadas acima, quando necessário para execução do Objeto.

### 5 – CRONOGRAMA DE DESEMBOLSO (R\$ 1,00)

#### ADMINISTRAÇÃO PÚBLICA

Meta	1º MÊS	2º MÊS	3º MÊS	4º MÊS	5º MÊS	6º MÊS
1	R\$ 6.050,00	R\$ 6.050,00	R\$ 6.050,00	R\$ 6.050,00	R\$ 6.050,00	R\$ 6.050,00

Meta	7º MÊS	8º MÊS	9º MÊS	10º MÊS	11º MÊS	12º MÊS
1	R\$ 6.050,00	R\$ 6.050,00	R\$ 6.050,00	R\$ 6.050,00	R\$ 6.050,00	R\$ 6.050,00

## 6 – MONITORAMENTO E AVALIAÇÃO

Para o cumprimento das metas do Plano de Trabalho serão apresentados:


- Relatórios clínicos
- Relatórios descritivos dos progressos acadêmicos
- Notas fiscais
- Extratos bancários
- Comprovantes de pagamentos (transferência bancária, cheques, pix)
- Folha de pagamento

## 7 – DECLARAÇÃO

Na qualidade de representante legal da Associação de Pais e Amigos dos Excepcionais de Itanhandu-MG, declaro, para fins de comprovação junto à Prefeitura Municipal de Itanhandu, para os efeitos e sob as penas da lei, que inexistente qualquer débito em mora ou situação de inadimplência com o tesouro ou qualquer órgão ou Organização da Sociedade Civil da Administração Pública, quem impeça a transferência de recursos oriundos de dotações consignadas nos orçamentos deste Poder, na forma deste plano de trabalho.

Pede deferimento

Itanhandu, 28/11 /2023

  
Eduardo Henrique dos Santos  
Responsável Legal da Instituição

## 8 – APROVAÇÃO DO PLANO DE TRABALHO PELA ADMINISTRAÇÃO PÚBLICA


### Comissão de Seleção

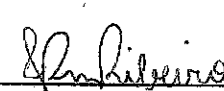
☒ APROVADO


☐ REPROVADO

☐ APROVADO COM RESSALVAS, em anexo, com a possibilidade de celebração da parceria, devendo a Administração Municipal, cumprir o que foi ressaltado.

Itanhandu, 21 de dezembro de 2023

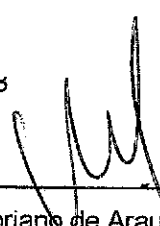
  
Mercedes Correa de Lima  
Presidente


  
Joseane Rita Marcolino Ribeiro  
Secretário

  
Patricia Prudêncio dos Santos  
Membro

### Administração Municipal

  
Paulo Henrique Pinto Monteiro  
Prefeito Municipal

  
João Cipriano de Araujo Neto  
Procurador Geral do Município

  
Luciano Leite Alves  
Secretário Municipal de Educação