



# APAE IVOTI

ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS DOS  
EXCEPCIONAIS DE IVOTI

Rua Bento Gonçalves, 759 - Bairro Farroupilha - CEP 93900-000 - IVOTI - RS - CNPJ 90.834.425/0001-99

Fones: (51) 3563.3795 e (51) 9966.3051

E-mail: ivotiapae@gmail.com

**ANEXO**

**I**

## Plano de Atendimento / Trabalho

O QUADRO 1 É IGUAL PARA PLANO DE TRABALHO E PLANO DE ATENDIMENTO

### 1 - DADOS CADASTRAIS

ÓRGÃO/ENTIDADE PROPONENTE		C.G.C.	
Associação de Pais e Amigos dos Excepcionais		90.834.425/0001-99	
ENDEREÇO			
Rua Bento Gonçalves, 759 – Bairro Farroupilha - Ivoti			
CIDADE	U.F.	C.E.P.	DDD/TELEFONE
Ivoti	RS	93.900-000	51 3563-3795 / 9966.3051
CONTA CORRENTE	BANCO	AGÊNCIA	PRAÇA DE PAGAMENTO
06.000825.3-7		0232	Ivoti
NOME DO RESPONSÁVEL			C.P.F.
Lorenice Maria Toni Schnorr			392.265.810-53
C.I./ÓRGÃO EXPEDIDOR	CARGO	FUNÇÃO	
SSP	Presidente	Presidente	
ENDEREÇO			C.E.P.
Rua Pedro Carlos Holler, 280 - Farroupilha			93.900-000

O QUADRO 2 É IGUAL PARA PLANO DE TRABALHO E PLANO DE ATENDIMENTO

### 2 - OUTROS PARTICIPES (INTEGRA O PLANO DE ATENDIMENTO E O PLANO DE TRABALHO)

NOME	C.G.C./C.P.F.
ENDEREÇO	C.E.P.

**O QUADRO 3 É DENOMINADO “DESCRIÇÃO DO ATENDIMENTO”, QUANDO SE TRATAR DE PLANO DE ATENDIMENTO, OU “DESCRIÇÃO DO PROJETO”, QUANDO SE TRATAR DE PROJETO**

### **3 - DESCRIÇÃO DO ATENDIMENTO (INTEGRA O PLANO DE ATENDIMENTO)**

<b>TÍTULO DO PROGRAMA/AÇÃO</b> “Laços: para viver e conviver” - Promoção de ações integradas na educação, saúde e assistência social, fortalecendo vínculos familiares.	<b>PERÍODO DE EXECUÇÃO</b> Início: Fevereiro/2020 Término: Dezembro/2020
<b>IDENTIFICAÇÃO DOS SERVIÇOS</b> * Atendimento na área de: Psicologia- Acompanhamento às famílias.	
<b>JUSTIFICATIVA DA PROPOSIÇÃO</b> Nos últimos anos, a APAE de Ivoti tem atendido a uma demanda de atendimentos clínicos nas áreas de psicologia para crianças e adolescentes, a maioria deles encaminhados pelas escolas e por serviços de saúde. Através deste projeto objetivamos oferecer um espaço de acolhimento, escuta e trabalho em prol do fortalecimento dos vínculos entre as crianças, adolescentes e seus familiares e ou cuidadores, contribuindo assim, para um melhor desenvolvimento e estruturação psicológica dos envolvidos.	

### **3 - DESCRIÇÃO DO PROJETO (INTEGRA O PLANO DE TRABALHO)**

<b>TÍTULO DO PROJETO</b>	<b>PERÍODO DE EXECUÇÃO</b> Início: Término:
<b>IDENTIFICAÇÃO DO OBJETO</b>	
<b>JUSTIFICATIVA DA PROPOSIÇÃO</b>	

**O QUADRO 4 É DENOMINADO “CRONOGRAMA DE EXECUÇÃO” QUANDO SE TRATAR DE PLANO DE TRABALHO OU SIMPLEMENTE “METAS”, QUANDO SE TRATAR DE PLANO DE ATENDIMENTO**

**4 - METAS (INTEGRA O PLANO DE ATENDIMENTO)**

Nº	DESCRIÇÃO POR TIPO DE ATENDIMENTO	QUANTIDADE/ CLIENTELA MENSAL	ESTIMATIVA DE CUSTO	
			VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
01	Fortalecimento de vínculos familiares executado pelo serviço de Psicologia, por meio de Grupos Terapêuticos - atividades em pequenos grupos; Reuniões com equipe técnica da instituição e da rede; Visitas domiciliares e nas escolas conforme as demandas apresentadas; Atendimentos individuais.	40	1ª a 5ª R\$ 657,94 6ª R\$ 934,28 7ª a 10ª R\$ 657,94 11ª R\$ 1.118,52	R\$ 7.974,26
<b>TOTAL GERAL</b>		<b>40</b>		<b>R\$ 7.974,26</b>

**4 - CRONOGRAMA DE EXECUÇÃO  
(META, ETAPA OU FASE) - INTEGRA O PLANO DE TRABALHO**

METAS DE ATENDIMENTOS	ETAPA OU FASE	ESPECIFICAÇÃO	INDICADOR FÍSICO		DURAÇÃO	
			UNIDADE/ BENEFICIÁRIOS	QUANTIDADE/ ATENDIMENTOS	INÍCIO	TÉRMINO
40	Mensal	Psicologia	40	40	Fevereiro/ 2020	Dezembro/ 2020

**O QUADRO 5 É DENOMINADO “CAPACIDADE INSTALADA”, QUANDO SE TRATAR DE PLANO DE ATENDIMENTO, E “PLANO DE APLICAÇÃO”, QUANDO SE TRATAR DE PLANO DE TRABALHO**

**5 - CAPACIDADE INSTALADA (INTEGRA O PLANO DE ATENDIMENTO)  
(Recursos Materiais - Humanos)**

ESPECIFICAR INSTALAÇÕES, EQUIPAMENTOS, MÃO-DE-OBRA ESPECIALIZADA A SER UTILIZADA NA EXECUÇÃO DOS SERVIÇOS, ETC.

**Instalações:**

\*Prédio com salas de atendimentos (estimulação precoce, fisioterapia, fonoaudiologia, psicologia e serviço social), banheiros adaptados (04), casa de convivência, cozinha experimental, depósitos (02); direção, sala de espera e secretaria;

\* Prédio com área de lazer, banheiros adaptados (02), cozinha, lavanderia e refeitório;

\* Prédio com complexo de hidroterapia/atividades aquáticas (banheiros, piscina e vestiários), sala multiuso e sala dos professores;

\* Prédio com banheiro adaptado, sala de artes, sala de informática sala multiuso e sala de teatro;

\* Prédio com sala para marcenaria e trabalho artesanal em madeira;

\*Prédio para sala de atividades relacionadas a capacitação profissional e estufa;

\*Salão Social utilizado para atividades múltiplas: reuniões de associados, grupo de mães, etc.

\* Prédio do Brechó Solidário (administrado por voluntárias).

**Mão –de –Obra**

- 1 Psicóloga – 4h semanais

**5 - PLANO DE APLICAÇÃO - INTEGRA O PLANO DE TRABALHO**

NATUREZA DA DESPESA		TOTAL	CONCEDENTE	PROPONENTE
CÓDIGO	ESPECIFICAÇÃO			
TOTAL GERAL				

**O QUADRO 6 É IGUAL PARA PLANO DE ATENDIMENTO E PLANO DE TRABALHO**

**6 - CRONOGRAMA DE DESEMBOLSO  
(INTEGRA O PLANO DE TRABALHO E O PLANO DE ATENDIMENTO)**

**CONCEDENTE**

META	JAN	FEV	MAR	ABR	MAIO	JUN
40		R\$ 657,94	R\$ 657,94	R\$ 657,94	R\$ 657,94	R\$ 657,94

META	JUL	AGO	SET	OUT	NOV	DEZ
40	R\$ 934,28	R\$ 657,94	R\$ 657,94	R\$ 657,94	R\$ 657,94	R\$ 1.118,52

**PROPONENTE (CONTRAPARTIDA)**

META	JAN	FEV	MAR	ABR	MAIO	JUN

META	JUL	AGO	SET	OUT	NOV	DEZ

**O QUADRO 7 É IGUAL PARA PLANO DE ATENDIMENTO E PLANO DE TRABALHO**

**7 - DECLARAÇÃO  
(INTEGRA O PLANO DE ATENDIMENTO E O PLANO DE TRABALHO)**

Na qualidade de representante legal do proponente, declaro, para fins de prova junto à Prefeitura Municipal de Ivoti, para os efeitos e sob as penas da lei, que inexistem quaisquer débitos em mora ou situação de inadimplência com esta Prefeitura, que impeçam a transferência de recursos oriundos de dotações consignadas em seu orçamento, na forma deste Plano de Atendimento (Plano de Trabalho).

PEDE DEFERIMENTO

Ivoti, 25 de Novembro de 2019 .

  
Lorenice Maria Toni Schnorr  
Presidente APAE IVOTI