



# 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

ORGÃO/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	AGENCIA	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./ORGÃO 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.

*Lorenice Toni Schnorr*

**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>  <b>PROJETO PET TERAPIA - MANUTENÇÃO</b>	<b>PERÍODO DE EXECUÇÃO</b> Início: Janeiro/2020 Término: Dezembro/2020
<b>IDENTIFICAÇÃO DOS SERVIÇOS</b> * atendimentos nas áreas de: Fonoaudiologia e Psicologia. A terapia assistida por animais (TAA) é uma técnica cientificamente comprovada e tem como objetivo específico utilizar o animal durante a terapia, acompanhado por um adestrador.	
<b>JUSTIFICATIVA DA PROPOSIÇÃO</b> A cada ano, a APAE de Ivoti renova-se, buscando parcerias para novos projetos e intervenções. Desde o ano de 2015, a APAE pode oferecer serviços no setor de fonoaudiologia e psicologia por meio do projeto Pet Terapia possibilitado pelas doações de empresas no Fundo Municipal da Criança e do Adolescente. A Terapia Assistida por Animais (TAA) é uma modalidade terapêutica utilizada pelos profissionais da área da saúde para o tratamento e reabilitação de pacientes que apresentam dificuldade de comunicação, físicas, comprometimentos mentais e sociais. A terapia assistida por animais tem como objetivo a inserção do animal na vida de pacientes em tratamento para que ele se torne parte do processo de melhora dos quadros de saúde dos assistidos. Ela é uma intervenção dirigida, com objetivos específicos para cada patologia, quadro clínico e faixa etária, onde o animal adestrado e treinado com rígidos critérios de comportamento e saúde passa a ser parte atuante no processo de treinamento. Desta maneira, através deste projeto objetivamos dar continuidade ao trabalho que vem sendo desenvolvido.	

### 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>	

*Franci Louco*

**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)**

N°	DESCRIÇÃO POR TIPO DE ATENDIMENTO	QUANTIDADE/ CLIENTELA	ESTIMATIVA DE CUSTO	
			VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
01	Atendimentos de fonoaudiologia e psicologia, acompanhados de um adestrador, a manutenção dos cães terapeutas e atualização dos profissionais.	10	1ª a 12ª R\$ 3.800,00	R\$ 45.600,00
<b>TOTAL GERAL</b>		<b>10</b>	<b>R\$ 3.800,00</b>	<b>R\$ 45.600,00</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
10	Semanal	Pet Terapia- Atendimentos de Fonoaudiologia e Psicologia	10	10	Janeiro/20	Dezembro/20

**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 (banheiros, piscina e vestiários), sala multiuso e sala dos professores;

\* Prédio com banheiro adaptado, sala de artes, sala de informática e biblioteca, 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 Adestrador – 7h30 semanais
- 1 Fonoaudióloga – 7h30 semanais
- 1 Psicóloga – 7h30 semanais
- Manutenção dos Cães Terapeutas
- Atualização dos profissionais

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

NATUREZA DA DESPESA		TOTAL	CONCEDENTE	PROPONENTE
CÓDIGO	ESPECIFICAÇÃO			
TOTAL GERAL				

*João Paulo*

**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
10	3.800,00	3.800,00	3.800,00	3.800,00	3.800,00	3.800,00

META	JUL	AGO	SET	OUT	NOV	DEZ
10	3.800,00	3.800,00	3.800,00	3.800,00	3.800,00	3.800,00

**PROPONENTE (CONTRAPARTIDA)**

META	JAN	FEV	MAR	ABR	MAIO	JUN

META	JUL	AGO	SET	OUT	NOV	DEZ

*Francis Suelo*

**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, 15 de Setembro de 2019.



Lorenice Maria Toni Schnorr  
Presidente APAE IVOTI