



**Instituição Terapêutica de Grupos de Habilitação e Reabilitação.
Fundada em 28 de agosto de 1993**

Utilidade Pública Federal Decreto 12/07/99 DOU 13/07/99 - Utilidade Pública Estadual Lei nº 10156 de 29/12/98.
Utilidade Pública Lei nº 4421 de 04/11/93 - CMDCA nº 24 - CMAS nº 25 - CNAS nº 28996.025546/1995-15 - SEADS nº 4995.
Certificado de Entidade Beneficente de Assistência Social DOU 31/10/2019 a 31/12/2023 nº 5330/2020
Certificado Nacional de Estabelecimento de Saúde nº - 7178077
Escola reconhecida pelo MEC inscrição nº 190.445
CNPJ 71.558.647/0001-81 Inscrição Municipal 087.458

ANEXO II – PROPOSTA TÉCNICA DE TRABALHO

EXECUÇÃO DO SERVIÇO DE Proteção Social Básica para pessoas com deficiências e suas famílias.

ORGANIZAÇÃO: INTEGRAR – Instituição Terapêutica de Grupos de Habilitação e Reabilitação



**Instituição Terapêutica de Grupos de Habilitação e Reabilitação.
Fundada em 28 de agosto de 1993**

Utilidade Pública Federal Decreto 12/07/99 DOU 13/07/99 - Utilidade Pública Estadual Lei nº 10156 de 29/12/98.
Utilidade Pública Lei nº 4421 de 04/11/93 - CMDCA nº 24 - CMAS nº 25 - CNAS nº 28996.025546/1995-15 - SEADS nº 4995.
Certificado de Entidade Beneficente de Assistência Social DOU 31/10/2019 a 31/12/2023 nº 5330/2020
Certificado Nacional de Estabelecimento de Saúde nº - 7178077
Escola reconhecida pelo MEC inscrição nº 190.445
CNPJ 71.558.647/0001-81 Inscrição Municipal 087.458

ANEXO II – PROPOSTA TÉCNICA DE TRABALHO

ÍNDICE:

Identificação da Organização	Pg. 03
Área da Atividade.....	Pg. 05
Identificação do Serviço por Proteção.....	Pg. 05
Valor da Proposta.....	Pg. 05
Tipo de Serviço a ser Ofertado	Pg. 06
Atividades Desenvolvidas	Pg. 07
Identificação do coordenador Técnico do Serviço	Pg. 17



Instituição Terapêutica de Grupos de Habilitação e Reabilitação.

Fundada em 28 de agosto de 1993

Utilidade Pública Federal Decreto 12/07/99 DOU 13/07/99 - Utilidade Pública Estadual Lei nº 10156 de 29/12/98.
Utilidade Pública Lei nº 4421 de 04/11/93 - CMDCA nº 24 - CMAS nº 25 - CNAS nº 28996.025546/1995-15 - SEADS nº 4995.
Certificado de Entidade Beneficente de Assistência Social DOU 31/10/2019 a 31/12/2023 nº 5330/2020
Certificado Nacional de Estabelecimento de Saúde nº - 7178077
Escola reconhecida pelo MEC inscrição nº 190.445
CNPJ 71.558.647/0001-81 Inscrição Municipal 087.458

ANEXO II – PROPOSTA TÉCNICA DE TRABALHO

1) IDENTIFICAÇÃO DA ORGANIZAÇÃO DA SOCIEDADE CIVIL

Nome da Organização: INTEGRAR – Instituição Terapêutica de Grupos de Habilitação e Reabilitação		
Data de Constituição: 28/08/1993		
CNPJ: 71.558.647/0001-81		Data de inscrição no CNPJ: 21/09/1993
Endereço: Avenida Comendador Pereira Inácio, 1991		
Cidade / UF: Sorocaba/SP	Bairro: Jardim Vergueiro	CEP: 18030-005
Telefone: (15) 32129030 / (15) 998507875 Fax: Site: www.integrarsorocaba.org.br E-mail: social@integrarsorocaba.org.br		
Horário de funcionamento: 07h00 às 17h00 Dias da semana: Segunda-feira a sexta-feira		

1.2) INSCRIÇÕES E REGISTROS

Inscrição no CMAS	Nº 25
Registro no CMDCA (quando houver)	Nº 24
Inscrição no CNAS	Nº 289960254615
Inscrição no CMI (quando houver)	Nº -
CEBAS – último registro e validade	Nº 308796/0804517/2023
Utilidade Pública ()Federal ()Estadual ()Municipal	Nº Utilidade Pública Federal Decreto 12/07/99 DOU 13/07/99. Utilidade Pública Estadual Lei nº 10156 de 29/12/98. Utilidade Pública Municipal Lei nº 4421 de 04/11/93.

Outros: _____



Instituição Terapêutica de Grupos de Habilitação e Reabilitação.

Fundada em 28 de agosto de 1993

Utilidade Pública Federal Decreto 12/07/99 DOU 13/07/99 - Utilidade Pública Estadual Lei nº 10156 de 29/12/98.
Utilidade Pública Lei nº 4421 de 04/11/93 - CMDCA nº 24 - CMAS nº 25 - CNAS nº 28996.025546/1995-15 - SEADS nº 4995.
Certificado de Entidade Beneficente de Assistência Social DOU 31/10/2019 a 31/12/2023 nº 5330/2020
Certificado Nacional de Estabelecimento de Saúde nº - 7178077
Escola reconhecida pelo MEC inscrição nº 190.445
CNPJ 71.558.647/0001-81 Inscrição Municipal 087.458

1.3) COMPOSIÇÃO DA ATUAL DIRETORIA ESTATUTÁRIA

Presidente ou Representante legal da instituição: Leila Rovella Scordamaglia Barros	
Cargo: Presidente	Profissão: Aposentada
CPF: [REDACTED]	Data de Nascimento: [REDACTED]
RG: [REDACTED]	Órgão Expedidor: SSP/SP
Vigência do mandato da diretoria atual	de 09/02/2024 até 07/12/2024

1.4) RELACIONE OS DEMAIS DIRETORES

Nome do Diretor: Fernanda Gomes Peixe da Rocha		
Cargo: Vice Presidente		Profissão: Empresária
CPF: [REDACTED]	RG: [REDACTED]	Órgão Expedidor: SSP/SP

Nome do Diretor: Ana Paula Tezoto		
Cargo: 1ª Secretária		Cargo: 1ª Secretária
CPF: [REDACTED]	RG: [REDACTED]	Órgão Expedidor: SSP/SP

Nome do Diretor: Sueli Gonçalves		
Cargo: 2ª Secretária		Cargo: 2ª Secretária
CPF: [REDACTED]	RG: [REDACTED]	Órgão Expedidor: SSP/SP

Nome do Diretor: Maria de Lourdes Caldana		
Cargo: 1ª Tesoureira		Profissão: Aposentada
CPF: [REDACTED]	RG: [REDACTED]	Órgão Expedidor: SSP/SP

Nome do Diretor: Heitor José de Camargo Barros		
Cargo: 2º Tesoureiro		Profissão: Comerciante
CPF: [REDACTED]	RG: [REDACTED]	Órgão Expedidor: SSP/SP

Nome do Diretor: Renato Soares		
Cargo: Presidente do Conselho Fiscal		Profissão: Contador
CPF: [REDACTED]	RG: [REDACTED]	Órgão Expedidor: SSP/SP



**Instituição Terapêutica de Grupos de Habilitação e Reabilitação.
Fundada em 28 de agosto de 1993**

Utilidade Pública Federal Decreto 12/07/99 DOU 13/07/99 - Utilidade Pública Estadual Lei nº 10156 de 29/12/98.
Utilidade Pública Lei nº 4421 de 04/11/93 - CMDCA nº 24 - CMAS nº 25 - CNAS nº 28996.025546/1995-15 - SEADS nº 4995.
Certificado de Entidade Beneficente de Assistência Social DOU 31/10/2019 a 31/12/2023 nº 5330/2020
Certificado Nacional de Estabelecimento de Saúde nº - 7178077
Escola reconhecida pelo MEC inscrição nº 190.445
CNPJ 71.558.647/0001-81 Inscrição Municipal 087.458

Nome do Diretor: Marcelo Zanetti		
Cargo: Membro do Conselho Fiscal		Profissão: Empresário
CPF: [REDACTED]	RG: [REDACTED]	Órgão Expedidor: SSP/SP

Nome do Diretor: Hilário Boscaroli		
Cargo: Membro do Conselho Fiscal		Profissão: Advogado
CPF: [REDACTED]	RG: [REDACTED]	Órgão Expedidor: SSP/SP

2) ÁREA DA ATIVIDADE

Preponderante:

() Assistência Social () Saúde (X) Educação () Cultura () Esporte

Secundária, quando houver: (pode assinalar mais de 1)

(X) Assistência Social (X) Saúde () Educação () Cultura () Esporte

2.1) NATUREZA DA ORGANIZAÇÃO SOCIAL

(X) Atendimento () Assessoramento () Defesa e garantia de direitos

3) IDENTIFICAÇÃO DO SERVIÇO POR PROTEÇÃO

(X) Básica () Especial de Média Complexidade () Especial de Alta Complexidade

4) VALOR DA PROPOSTA

Valor global: R\$ 69.989,22 (sessenta e nove mil, novecentos e oitenta e nove reais e vinte e dois centavos).

5) TIPO DE SERVIÇO A SER OFERTADO

Serviço de Proteção Social Básica para Pessoas com Deficiência e suas famílias.

5.1) PÚBLICO ALVO

Pessoas com deficiências física, a partir dos 15 anos de idade e suas famílias (a partir dos 15 anos aos 59 anos e 11 meses, sendo adolescentes, jovens e adultos).

5.2) IDENTIFICAÇÃO DO TERRITÓRIO PARA EXECUÇÃO DO SERVIÇO

Executado no município de Sorocaba, situado na Avenida Comendador Pereira Inácio, 1991 – Jardim Vergueiro, Sorocaba/SP.

5.3) IDENTIFICAÇÃO DO VOLUME DE SERVIÇOS

Até 28 vagas já inseridos na instituição.



Instituição Terapêutica de Grupos de Habilitação e Reabilitação. Fundada em 28 de agosto de 1993

Utilidade Pública Federal Decreto 12/07/99 DOU 13/07/99 - Utilidade Pública Estadual Lei nº 10156 de 29/12/98.
Utilidade Pública Lei nº 4421 de 04/11/93 - CMDCA nº 24 - CMAS nº 25 - CNAS nº 28996.025546/1995-15 - SEADS nº 4995.
Certificado de Entidade Beneficente de Assistência Social DOU 31/10/2019 a 31/12/2023 nº 5330/2020
Certificado Nacional de Estabelecimento de Saúde nº - 7178077
Escola reconhecida pelo MEC inscrição nº 190.445
CNPJ 71.558.647/0001-81 Inscrição Municipal 087.458

5.4) DESCRIÇÃO DA REALIDADE (Diagnóstico)

A Instituição INTEGRAR há 29 anos têm como missão habilitar, reabilitar, educar e incluir pessoas com diagnóstico de múltiplas deficiências com prevalência da paralisia cerebral e suas famílias. Situada na Zona Leste do município de Sorocaba, a Instituição fica localizada no Jardim Vergueiro precisamente na Avenida Comendador Pereira Inácio, número 1991, praticamente na divisa da cidade de Votorantim e de fácil acesso à Rodovia Raposo Tavares.

O bairro onde está localizada a instituição possui uma estrutura urbana adequada, facilitando o acesso das famílias e do serviço de Transporte Especial. Próximo a nós há supermercados atacadistas, shoppings, hospitais, terminal de ônibus, restaurantes, zoológico e residências. O transporte público coletivo é presente na região, com oferta de uma linha de ônibus, estamos localizados a 2km do Terminal São Paulo possibilitando a integração com todo o município.

As famílias possuem realidades socioeconômicas diversas, inscritas no Cadastro Único, onde muitas recebem o Benefício de Prestação Continuada (BPC), e encontram na INTEGRAR um local que vise o acesso aos direitos de cidadania e que priorize o desenvolvimento de suas potencialidades, bem como o fortalecimento de vínculos familiares e comunitários.

5.5) DESCRIÇÃO DO SERVIÇO A SER OFERTADO

Serviço ofertado para o atendimento de pessoas com deficiências que são atendidas na Instituição e encontram-se em uma realidade de situação de vulnerabilidade social.

Através das oficinas onde serão desenvolvidas atividades em grupo e/ou podendo ser individuais.

5.6) OBJETIVO GERAL

Atender em atividades de oficina pessoas com deficiências já inseridas na INTEGRAR do município de Sorocaba, tendo como desenvolvimento pessoal de cada atendido, aquisição de novos conhecimentos, foco em prevenir situações de exclusão e risco social, contribuindo para o fortalecimento dos vínculos comunitários e sociais.

5.7) OBJETIVOS ESPECÍFICOS

Promover novos conhecimentos culturais, culinários e de hábitos alimentares utilizando-se do trabalho em grupo e/ou individual.

Promover autonomia, independência e qualidade de vida dos atendidos utilizando-se como ferramenta o trabalho em grupo e/ou individual.

Promover à equipe espaço para discussão de casos, troca de experiências e de trabalho.

5.8) METODOLOGIA DO SERVIÇO

O serviço será oferecido para os atendidos já inserido na INTEGRAR, que participam do Serviço de Convivência e Fortalecimento de Vínculos, que serão acompanhados pelo setor social.



Instituição Terapêutica de Grupos de Habilitação e Reabilitação. Fundada em 28 de agosto de 1993

Utilidade Pública Federal Decreto 12/07/99 DOU 13/07/99 - Utilidade Pública Estadual Lei nº 10156 de 29/12/98.
Utilidade Pública Lei nº 4421 de 04/11/93 - CMDCA nº 24 - CMAS nº 25 - CNAS nº 28996.025546/1995-15 - SEADS nº 4995.
Certificado de Entidade Beneficente de Assistência Social DOU 31/10/2019 a 31/12/2023 nº 5330/2020
Certificado Nacional de Estabelecimento de Saúde nº - 7178077
Escola reconhecida pelo MEC inscrição nº 190.445
CNPJ 71.558.647/0001-81 Inscrição Municipal 087.458

Nas oficinas serão trabalhados a autonomia de cada atendido dentro de suas especificidades, acolhida, apoio e escuta qualificada, convívio social e comunitário, qualidade de vida, melhoria da comunicação entre equipe a fim de realizar discussão de casos, novas propostas de trabalho, dar continuidade a bons hábitos alimentares e de sustentabilidade e independência dos atendidos.

5.9) ATIVIDADES DESENVOLVIDAS

ATIVIDADE 1:

Nome da atividade: “Oficina de Projetos Culturais”

Objetivo específico: Promover a diversidade cultural, proporcionando-lhes experiências culturais enriquecedoras e significativas. Preservar o patrimônio cultural, promovendo atividades que visem preservar, proteger e transmitir o patrimônio cultural material e imaterial, incluindo tradições, práticas, conhecimentos e expressões culturais.

Meta Quantitativa: Até 28 vagas já inseridos na instituição. (Sendo na turma da manhã até 14 atendidos e na turma da tarde até 14 atendidos).

Meta Qualitativa: Atender até 100% dos atendidos.

Definição dos parâmetros a serem utilizados para aferição do cumprimento das metas: Lista de presença, relatório, fotos, discussão de caso e orientação.

Periodicidade da avaliação das metas: Mensal.

Forma de conduzir a atividade: Oferecer uma ampla gama de atividades culturais que representem a diversidade étnica, linguística, religiosa e cultural da sociedade ou nação, promovendo a valorização e o respeito pela diferença, através de oficina socioeducativa, artística e proposta de passeios culturais.

Profissionais envolvidos: Assistente social, educadora social e monitoras.

Período de realização semanal: Períodos da turma, manhã (até 14 atendidos) e tarde (até 14 atendidos). Ocorrerá na terça-feira.

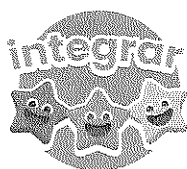
Horário: Manhã: das 08:40h às 09:20h. Tarde: 13:40h às 14:20h.

Quantas horas de atividades semanais: 1:20h semanais.

Resultados esperados específicos desta atividade:

Qualitativos – enriquecer a vida cultural dos atendidos, fortalecer a identidade coletiva, promover a inclusão social e contribuir para o desenvolvimento de cada atendido.

Quantitativos – serão avaliados o número de presenças nos grupos e sua participação efetiva dentro deles.



Instituição Terapêutica de Grupos de Habilitação e Reabilitação.

Fundada em 28 de agosto de 1993

Utilidade Pública Federal Decreto 12/07/99 DOU 13/07/99 - Utilidade Pública Estadual Lei nº 10156 de 29/12/98.
Utilidade Pública Lei nº 4421 de 04/11/93 - CMDCA nº 24 - CMAS nº 25 - CNAS nº 28996.025546/1995-15 - SEADS nº 4995.
Certificado de Entidade Beneficente de Assistência Social DOU 31/10/2019 a 31/12/2023 nº 5330/2020
Certificado Nacional de Estabelecimento de Saúde nº - 7178077
Escola reconhecida pelo MEC inscrição nº 190.445
CNPJ 71.558.647/0001-81 Inscrição Municipal 087.458

ATIVIDADE 2:

Nome da atividade: “Oficina de Culinária”

Objetivo específico: Proporcionar atividades de culinária envolve uma série de ações e objetivos que visam promover a experiência culinária, o aprendizado, a criatividade e o bem-estar dos atendidos. Proporcionar atividades de culinária como forma de ensinar técnicas culinárias básicas, bem como promover o desenvolvimento de habilidades motoras, cognitivas e sociais.

Meta Quantitativa: Até 28 vagas já inseridos na instituição. (Sendo na turma da manhã até 14 atendidos e na turma da tarde até 14 atendidos).

Meta Qualitativa: Atender até 100% dos atendidos.

Definição dos parâmetros a serem utilizados para aferição do cumprimento das metas: Fotos e participação nas atividades.

Periodicidade da avaliação das metas: Mensal.

Forma de conduzir a atividade: Promover em ambiente de cozinha ou refeitório, a preparação de alimentos, encorajar a experimentação e a criatividade na culinária, permitindo que os atendidos desenvolvam suas próprias receitas e adaptem pratos de acordo com seus gostos e necessidades, proporcionar ambiente para interagir, compartilhar experiências e fortalecer vínculos interpessoais. Incentivar a independência e a autonomia na cozinha, de forma segura e consciente.

Profissionais envolvidos: Educadora social e monitoras.

Período de realização semanal: Períodos da turma, manhã (até 14 atendidos) e tarde (até 14 atendidos). Ocorrerá na sexta-feira (mensalmente/2 vezes por mês, sendo na 2ª e 4ª semana).

Horário: Manhã das 08:40h às 10:00h. Tarde das 14:00 às 15:00h.

Quantas horas de atividades semanais: 4:40h mensais. (Sendo, na 2ª semana 2:20h semanais e na 4ª semana 2:20h semanais).

Resultados esperados específicos desta atividade:

Qualitativos – Proporcionar atividades de culinária envolve uma série de ações e objetivos que visam promover a experiência culinária.

Quantitativos – serão avaliados o número de presenças nos grupos e sua participação efetiva dentro deles.

ATIVIDADE 3:

Nome da atividade: Oficina “Hortas – Vidas Saudáveis”

Objetivo específico: Fortalecer vínculos comunitários, ampliando a conscientização da reeducação alimentar e da educação ambiental, cultivando uma horta adaptada (suspensa).



Instituição Terapêutica de Grupos de Habilitação e Reabilitação.

Fundada em 28 de agosto de 1993

Utilidade Pública Federal Decreto 12/07/99 DOU 13/07/99 - Utilidade Pública Estadual Lei nº 10156 de 29/12/98.
Utilidade Pública Lei nº 4421 de 04/11/93 - CMDCA nº 24 - CMAS nº 25 - CNAS nº 28996.025546/1995-15 - SEADS nº 4995.
Certificado de Entidade Beneficente de Assistência Social DOU 31/10/2019 a 31/12/2023 nº 5330/2020
Certificado Nacional de Estabelecimento de Saúde nº - 7178077
Escola reconhecida pelo MEC inscrição nº 190.445
CNPJ 71.558.647/0001-81 Inscrição Municipal 087.458

Meta Quantitativa: Até 28 vagas já inseridos na instituição. (Sendo na turma da manhã até 14 atendidos e na turma da tarde até 14 atendidos).

Meta Qualitativa: Atender até 100% dos atendidos.

Definição dos parâmetros a serem utilizados para aferição do cumprimento das metas: Lista de presença, fotos e orientação.

Periodicidade da avaliação das metas: Mensal.

Forma de conduzir a atividade: Oferecer em ambiente grupal o trabalho ocupacional, cultivando uma horta adaptada/suspensa (manejo, plantio e colheita), fortalecendo vínculos, ampliando a conscientização da reeducação alimentar e da educação ambiental.

Profissionais envolvidos: Terapeuta Ocupacional, educadora social e monitoras.

Período de realização semanal: Períodos da turma, manhã (até 14 atendidos) e tarde (até 14 atendidos). Ocorrerá na segunda-feira e quarta-feira (semanalmente).

Horário:

Turma da manhã: Segunda-feira das 10:00h às 10:40h e Quarta-feira das 09:50h às 10:30.

Turma da tarde: Segunda-feira das 13:00h às 14:00h e Quarta-feira das 13:00h às 13:40h.

Quantas horas de atividades semanais: 3:00h semanais.

Resultados esperados específicos desta atividade:

Qualitativos – Incentivar a reeducação alimentar, alimentação saudável e despertar a conscientização para a preservação do meio ambiente e educação ambiental.

Quantitativos – serão avaliados o número de presenças nos grupos e sua participação efetiva dentro deles.

ATIVIDADE 4:

Nome da atividade: Oficina “Comunicação Eficaz”

Objetivo específico: Unir e reunir a equipe que trabalha no serviço, para discussão dos casos, troca de experiências, resolução de conflitos, estudo de casos e garantir um melhor acompanhamento e atendimentos para os atendidos.

Meta Quantitativa: 05 colaboradores (sendo 03 monitoras, 01 educadora social e 01 assistente social).

Meta Qualitativa: Atender até 100% dos atendidos.

Definição dos parâmetros a serem utilizados para aferição do cumprimento das metas: Ata/pauta de reunião e avaliação da reunião.

Periodicidade da avaliação das metas: Mensal.



Instituição Terapêutica de Grupos de Habilitação e Reabilitação. Fundada em 28 de agosto de 1993

Utilidade Pública Federal Decreto 12/07/99 DOU 13/07/99 - Utilidade Pública Estadual Lei nº 10156 de 29/12/98.
Utilidade Pública Lei nº 4421 de 04/11/93 - CMDCA nº 24 - CMAS nº 25 - CNAS nº 28996.025546/1995-15 - SEADS nº 4995.
Certificado de Entidade Beneficente de Assistência Social DOU 31/10/2019 a 31/12/2023 nº 5330/2020
Certificado Nacional de Estabelecimento de Saúde nº - 7178077
Escola reconhecida pelo MEC inscrição nº 190.445
CNPJ 71.558.647/0001-81 Inscrição Municipal 087.458

Forma de conduzir a atividade: Promover através de equipe para discussão de casos, de forma eficaz, promovendo colaboração, inovação e produtividade da equipe, estabelecendo um ambiente acolhedor, regras básicas, escuta ativa e resolução de conflitos.

Profissionais envolvidos: Assistente social, educadora social e monitoras.

Período de realização semanal: Sexta-feira (semanalmente).

Horário: Manhã: das 11:00h às 11:40h. Tarde: 13:20h às 14:00h.

Quantas horas de atividades semanais: 1:20h semanais.

Resultados esperados específicos desta atividade:

Qualitativos – Equipe preparada para melhor acompanhamento e atendimento aos atendidos.

Quantitativos – Pauta e número de participações em reuniões.

ATIVIDADE 5:

Nome da atividade: Suporte e auxílio no artesanato

Objetivo específico: Realização de atividades artesanais, trabalhando com artesanatos: pintura, caixas de mdf, confecção de produtos.

Meta Quantitativa: Até 28 vagas já inseridos na instituição. (Sendo na turma da manhã até 14 atendidos e na turma da tarde até 14 atendidos).

Meta Qualitativa: Atender até 100% dos atendidos.

Definição dos parâmetros a serem utilizados para aferição do cumprimento das metas: Fotos e participação nas atividades.

Periodicidade da avaliação das metas: Mensal.

Forma de conduzir a atividade: Através de orientação e apoio de monitoras confeccionar trabalhos artesanais em grupo, trabalhando raciocínio e demais habilidades.

Profissionais envolvidos: Educadora Social e monitoras.

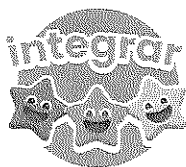
Período de realização semanal: Segunda à quinta-feira

Horário:

Turma da Manhã: Segunda-feira das 08:30 às 10:00h, Terça-feira das 09:20h às 10:40h, Quarta-feira das 08:30h às 09:50h e Quinta-feira das 10:15h às 10:40 = 4:35h semanais.

Turma da Tarde: Segunda-feira das 14:00h às 15:00h, Terça-feira das 13:40 às 15:00h, Quarta-feira das 13:00 às 14:30 = 3:50h semanais.

Quantas horas de atividades semanais: 8h25 semanais.



Instituição Terapêutica de Grupos de Habilitação e Reabilitação.

Fundada em 28 de agosto de 1993

Utilidade Pública Federal Decreto 12/07/99 DOU 13/07/99 - Utilidade Pública Estadual Lei nº 10156 de 29/12/98.
Utilidade Pública Lei nº 4421 de 04/11/93 - CMDCA nº 24 - CMAS nº 25 - CNAS nº 28996.025546/1995-15 - SEADS nº 4995.
Certificado de Entidade Beneficente de Assistência Social DOU 31/10/2019 a 31/12/2023 nº 5330/2020
Certificado Nacional de Estabelecimento de Saúde nº - 7178077
Escola reconhecida pelo MEC inscrição nº 190.445
CNPJ 71.558.647/0001-81 Inscrição Municipal 087.458

Resultados esperados específicos desta atividade:

Qualitativos – continuidade de sua formação, troca de experiências, socialização e ganhos funcionais.

Quantitativos – serão avaliados o número de presenças nos grupos e sua participação efetiva dentro deles.

ATIVIDADE 6:

Nome da atividade: Alimentando-se

Objetivo específico: Realização e eficácia nos momentos de refeição dos atendidos.

Meta Quantitativa: Até 28 vagas já inseridos na instituição. (Sendo na turma da manhã até 14 atendidos e na turma da tarde até 14 atendidos).

Meta Qualitativa: Atender até 100% dos atendidos.

Definição dos parâmetros a serem utilizados para aferição do cumprimento das metas: Participação, ganho de autonomia e independência, empenho nas atividades.

Periodicidade da avaliação das metas: Mensal.

Forma de conduzir a atividade: Auxílio da equipe nos momentos de refeição, trabalhando a autonomia e independência do atendido, bem como eficácia no momento de alimentação.

Profissionais envolvidos: Educadora social e monitoras.

Período de realização semanal: Diariamente (Segunda à sexta-feira).

Horário:

Turma da Manhã: Diariamente

Café da manhã: Segunda-feira das 08:00 às 08:30, Terça-feira das 08:00 às 08:40h, Quarta-feira das 08:00 às 08:30, Quinta-feira das 08:00 às 08:30h, Sexta-feira das 08:00 às 08:40h = 2:50h semanais.

Almoço: Segunda-feira das 11:00h às 11:30, Terça-feira das 11:00 às 11:30h, Quarta-feira das 10:30 às 11:00, Quinta-feira das 11:00 às 11:30h, Sexta-feira das 10:30 às 11:00h = 2:30h semanais.

Turma da Tarde: Diariamente

Lanche/Almoço: Segunda-feira das 15:00 às 15:40h, Terça-feira das 15:00 às 15:40h, Quarta-feira das 14:30 às 15:30h, Quinta-feira das 15:00 às 15:40h e Sexta-feira das 15:00 às 15:40h = 3:40h semanais.

Quantas horas de atividades semanais: 6:40h semanais.



Instituição Terapêutica de Grupos de Habilitação e Reabilitação.

Fundada em 28 de agosto de 1993

Utilidade Pública Federal Decreto 12/07/99 DOU 13/07/99 - Utilidade Pública Estadual Lei nº 10156 de 29/12/98.
Utilidade Pública Lei nº 4421 de 04/11/93 - CMDCA nº 24 - CMAS nº 25 - CNAS nº 28996.025546/1995-15 - SEADS nº 4995.
Certificado de Entidade Beneficente de Assistência Social DOU 31/10/2019 a 31/12/2023 nº 5330/2020
Certificado Nacional de Estabelecimento de Saúde nº - 7178077
Escola reconhecida pelo MEC inscrição nº 190.445
CNPJ 71.558.647/0001-81 Inscrição Municipal 087.458

Resultados esperados específicos desta atividade:

Qualitativos – Equipe preparada para melhor acompanhamento e atendimento aos atendidos.

Quantitativos – serão avaliados o número de presenças nos grupos e sua participação efetiva dentro deles.

ATIVIDADE 7:

Nome da atividade: Momento da Higiene

Objetivo específico: Realização e eficácia nos momentos de higiene e troca dos atendidos.

Meta Quantitativa: Até 28 vagas já inseridos na instituição. (Sendo na turma da manhã até 14 atendidos e na turma da tarde até 14 atendidos).

Meta Qualitativa: Atender até 100% dos atendidos.

Definição dos parâmetros a serem utilizados para aferição do cumprimento das metas: Participação, ganho de autonomia e independência, empenho nas atividades.

Periodicidade da avaliação das metas: Mensal.

Forma de conduzir a atividade: Auxílio da equipe nos momentos de higiene, trabalhando a autonomia e independência do atendido, bem como eficácia no momento de higiene e da troca dos atendidos.

Profissionais envolvidos: Monitoras.

Período de realização semanal: Diariamente (Segunda à sexta-feira).

Horário:

Turma da Manhã: Segunda 10:40 as 11:20, Terça 10:40 as 11:00, Quarta 11:40 as 12:00, Quinta 10:40 as 11:00 e Sexta 10:00 as 10:30 = 2:50h semanais.

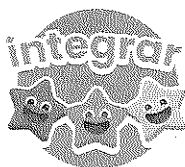
Turma da Tarde: Tarde: Segunda 15:40 as 16:10h, Terça 15:40 as 16:10, Quarta 16:00 as 16:10, Quinta 15:40 as 16:10 e Sexta: 15:40 as 16:10 = 2:10h semanais.

Quantas horas de atividades semanais: 5:00h semanais.

Resultados esperados específicos desta atividade:

Qualitativos – Equipe preparada para melhor acompanhamento e atendimento aos atendidos.

Quantitativos – Pauta e número de participações em reuniões.



Instituição Terapêutica de Grupos de Habilitação e Reabilitação.

Fundada em 28 de agosto de 1993

Utilidade Pública Federal Decreto 12/07/99 DOU 13/07/99 - Utilidade Pública Estadual Lei nº 10156 de 29/12/98.
Utilidade Pública Lei nº 4421 de 04/11/93 - CMDCA nº 24 - CMAS nº 25 - CNAS nº 28996.025546/1995-15 - SEADS nº 4995.
Certificado de Entidade Beneficente de Assistência Social DOU 31/10/2019 a 31/12/2023 nº 5330/2020
Certificado Nacional de Estabelecimento de Saúde nº - 7178077
Escola reconhecida pelo MEC inscrição nº 190.445
CNPJ 71.558.647/0001-81 Inscrição Municipal 087.458

ATIVIDADE 8:

Nome da atividade: Buscando ideias

Objetivo específico: Buscar novas ideias para serem trabalhadas com os atendidos durante as atividades.

Meta Quantitativa: 03 colaboradores (sendo 03 monitoras).

Meta Qualitativa: Atender até 100% dos atendidos.

Definição dos parâmetros a serem utilizados para aferição do cumprimento das metas: Participação, ganho de autonomia e independência, empenho nas atividades.

Periodicidade da avaliação das metas: Mensal.

Forma de conduzir a atividade: Buscar novas ideias para serem trabalhadas com os atendidos durante as atividades.

Profissionais envolvidos: Monitoras.

Período de realização semanal: Quinta-feira.

Horário: Manhã: das 08:30h às 10:15h. Tarde: das 13:00 às 15:00h.

Quantas horas de atividades semanais: 3:50h semanais.

Resultados esperados específicos desta atividade:

Qualitativos – Equipe preparada para melhor acompanhamento e atendimento aos atendidos.

Quantitativos – Pauta e número de participações em reuniões.

ATIVIDADE 9:

Nome da atividade: Auxílio na educação Física

Objetivo específico: Auxiliar no momento da atividade física, os atendidos, para locomoção, atenção a segurança deles durante a atividade, incentivar respeito as regras e trabalho em equipe.

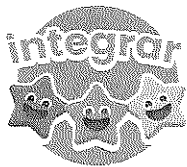
Meta Quantitativa: 03 colaboradores (sendo 03 monitoras).

Meta Qualitativa: Atender até 100% dos atendidos.

Definição dos parâmetros a serem utilizados para aferição do cumprimento das metas: Participação, ganho de autonomia e independência, empenho nas atividades.

Periodicidade da avaliação das metas: Mensal.

Forma de conduzir a atividade: Auxiliar no momento da atividade física, os atendidos, para locomoção, atenção a segurança deles durante a atividade, incentivar respeito as regras e trabalho em equipe.



**Instituição Terapêutica de Grupos de Habilitação e Reabilitação.
Fundada em 28 de agosto de 1993**

Utilidade Pública Federal Decreto 12/07/99 DOU 13/07/99 - Utilidade Pública Estadual Lei nº 10156 de 29/12/98.
Utilidade Pública Lei nº 4421 de 04/11/93 - CMDCA nº 24 - CMAS nº 25 - CNAS nº 28996.025546/1995-15 - SEADS nº 4995.
Certificado de Entidade Beneficente de Assistência Social DOU 31/10/2019 a 31/12/2023 nº 5330/2020
Certificado Nacional de Estabelecimento de Saúde nº - 7178077
Escola reconhecida pelo MEC inscrição nº 190.445
CNPJ 71.558.647/0001-81 Inscrição Municipal 087.458

Profissionais envolvidos: Monitoras.

Período de realização semanal: Quarta-feira.

Horário: Manhã: 11h00 as 11h40 e Tarde: 15h20 as 16h00 (40 minutos por período).

Quantas horas de atividades semanais: 1:20h semanais.

Resultados esperados específicos desta atividade:

Qualitativos – Equipe preparada para melhor acompanhamento e atendimento aos atendidos.

Quantitativos – serão avaliados o número de presenças nos grupos e sua participação efetiva dentro deles.

ATIVIDADE 10:

Nome da atividade: Sociabilização

Objetivo específico: Nos momentos de socialização não apenas complementa os objetivos práticos do nosso plano, mas também é essencial para a promoção da inclusão, bem-estar emocional, saúde mental, e desenvolvimento integral das pessoas com deficiência.

Meta Quantitativa: 02 colaboradores (sendo 02 monitoras).

Meta Qualitativa: Atender até 100% dos atendidos.

Definição dos parâmetros a serem utilizados para aferição do cumprimento das metas: Participação, empenho nas atividades.

Periodicidade da avaliação das metas: Mensal.

Forma de conduzir a atividade: Reunindo os atendidos em roda de conversa, socializam com a equipe e demais atendidos da Instituição, facilitando o desenvolvimento de habilidades sociais e emocionais, comunicação, cooperação, empatia, construindo novos relacionamentos, ajudando a quebrar barreiras e estigmas sob a supervisão das monitoras que mediam estes momentos em grupo.

Profissionais envolvidos: Monitoras.

Período de realização semanal: Turma da manhã: de segunda, terça, quinta e sexta-feira. Turma da tarde: de segunda à sexta-feira.

Horário:

Turma da Manhã: Segunda-feira 11:30 às 12:00, Terça-feira 11:30 às 12:00, Quinta-feira 11:30 às 11:40 às 12:00 = 1:50h semanais.

Turma da Tarde: Das 12:00 às 13:00h = 5:00h semanais.

Quantas horas de atividades semanais: 6:50h semanais.

Resultados esperados específicos desta atividade:



Instituição Terapêutica de Grupos de Habilitação e Reabilitação.

Fundada em 28 de agosto de 1993

Utilidade Pública Federal Decreto 12/07/99 DOU 13/07/99 - Utilidade Pública Estadual Lei nº 10156 de 29/12/98.
Utilidade Pública Lei nº 4421 de 04/11/93 - CMDCA nº 24 - CMAS nº 25 - CNAS nº 28996.025546/1995-15 - SEADS nº 4995.
Certificado de Entidade Beneficente de Assistência Social DOU 31/10/2019 a 31/12/2023 nº 5330/2020
Certificado Nacional de Estabelecimento de Saúde nº - 7178077
Escola reconhecida pelo MEC inscrição nº 190.445
CNPJ 71.558.647/0001-81 Inscrição Municipal 087.458

Qualitativos – Equipe preparada para melhor acompanhamento e atendimento aos atendidos.

Quantitativos – serão avaliados a sua participação efetiva dentro deles

ATIVIDADE 11:

Nome da atividade: Organização e preparo

Objetivo específico: Realizado pelas monitoras, que preparam atividades, organização e breve limpeza nos espaços que serão utilizados para as atividades diárias.

Meta Quantitativa: 03 colaboradores (sendo 03 monitoras).

Meta Qualitativa: Atender até 100% dos atendidos.

Definição dos parâmetros a serem utilizados para aferição do cumprimento das metas: Qualidade e empenho para as atividades.

Periodicidade da avaliação das metas: Mensal.

Forma de conduzir a atividade: Realizado pelas monitoras, que preparam atividades e organização os espaços que serão utilizados para as atividades diárias.

Profissionais envolvidos: Monitoras.

Período de realização semanal: Diariamente, no período da manhã.

Horário: 07:00h às 08:00h.

Quantas horas de atividades semanais: 5:00h semanais

Resultados esperados específicos desta atividade:

Qualitativos – Equipe preparada para melhor acompanhamento e atendimento aos atendidos.

Quantitativos – Pauta e número de participações em reuniões.

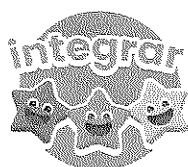
5.10) VIGÊNCIA DO PLANO DE TRABALHO E CRONOGRAMA DE EXECUÇÃO

I – Indicar o período de vigência deste plano de trabalho

A partir da data de assinatura do Termo de Fomento até 31/12/2024.

II – Etapas de execução das atividades, respeitado o prazo de início do serviço

Observações: _____



Instituição Terapêutica de Grupos de Habilitação e Reabilitação. Fundada em 28 de agosto de 1993

Utilidade Pública Federal Decreto 12/07/99 DOU 13/07/99 - Utilidade Pública Estadual Lei nº 10156 de 29/12/98.
Utilidade Pública Lei nº 4421 de 04/11/93 - CMDCA nº 24 - CMAS nº 25 - CNAS nº 28996.025546/1995-15 - SEADS nº 4995.
Certificado de Entidade Beneficente de Assistência Social DOU 31/10/2019 a 31/12/2023 nº 5330/2020
Certificado Nacional de Estabelecimento de Saúde nº - 7178077
Escola reconhecida pelo MEC inscrição nº 190.445
CNPJ 71.558.647/0001-81 Inscrição Municipal 087.458

Atividades	Dias da Semana	Horário	Meses					
			1	2	3	4	5	6
Oficina de Projetos Culturais	3ª feira	Manhã: 08:40h às 09:20h Tarde: 13:40h às 14:20h	X	X	X	X	X	X
Oficina de Culinária	6ª feira (2ª e 4ª Semana)	Manhã: 08:40h às 10:00h Tarde: 14:00 às 15:00h	X	X	X	X	X	X
Oficina "Hortas - Vidas Saudáveis"	2ª e 4ª feira	Manhã: Segunda-feira das 10:00h às 10:40h e Quarta-feira das 09:50h às 10:30. Tarde: Segunda-feira das 13:00h às 14:00h e Quarta-feira das 13:00h às 13:40h.	X	X	X	X	X	X
Oficina "Comunicação Eficaz"	6ª feira	Manhã: das 11:00h às 11:40h. Tarde: 13:20h às 14:00h.	X	X	X	X	X	X
Suporte e auxílio no artesanato	2ª a 5ª feira	Manhã: Segunda-feira das 08:30 às 10:00h, Terça-feira das 09:20h às 10:40h, Quarta-feira das 08:30h às 09:50h e Quinta-feira das 10:15h às 10:40 Tarde: Segunda-feira das 14:00h às 15:00h, Terça-feira das 13:40 às 15:00h, Quarta-feira das 13:00 às 14:30	X	X	X	X	X	X
Alimentando-se	2ª a 6ª feira	Manhã: Café da manhã: Segunda-feira das 08:00 às 08:30, Terça-feira das 08:00 às 08:40h, Quarta-feira das 08:00 às 08:30, Quinta-feira das 08:00 às 08:30h, Sexta-feira das 08:00 às 08:40h / Almoço: Segunda-feira das 11:00h às 11:30, Terça-feira das 11:00 às 11:30h, Quarta-feira das 10:30 às 11:00, Quinta-feira das 11:00 às 11:30h, Sexta-feira das 10:30 às 11:00 Tarde: Lanche/Almoço: Segunda-feira das 15:00 às 15:40h, Terça-feira das 15:00 às 15:40h, Quarta-feira das 14:30 às 15:30h, Quinta-feira das 15:00 às 15:40h e Sexta-feira das 15:00 às 15:40h	X	X	X	X	X	X
Momento de Higiene	2ª a 6ª feira	Manhã: Segunda 10:40 as 11:20, Terça 10:40 as 11:00, Quarta 11:40 as 12:00, Quinta 10:40 as 11:00 e Sexta 10:00 as 10:30 Tarde: Tarde: Segunda 15:40 as 16:10h, Terça 15:40 as 16:10, Quarta 16:00 as 16:10, Quinta 15:40 as 16:10 e Sexta: 15:40 as 16:10	X	X	X	X	X	X
Buscando ideias	5ª feira	Manhã: 08:30h às 10:15h Tarde: 13:00 as 15:00h	X	X	X	X	X	X
Auxílio na educação Física	4ª feira	Manhã: 11h00 as 11h40 Tarde: 15h20 as 16h00	X	X	X	X	X	X
Sociabilização	2ª, 3ª, 5ª e 6ª feira. 2ª a 6ª feira.	Manhã: Segunda-feira 11:30 às 12:00, Terça-feira 11:30 às 12:00, Quinta-feira 11:30 às 11:40 às 12:00 Tarde: 12:00 às 13:00h	X	X	X	X	X	X
Organização e Preparo	2ª a 6ª feira	07:00h às 08:00h.	X	X	X	X	X	X

Comendador Pereira Inácio, 1991 - Jardim Vergueiro - CEP: 18030-005 - Sorocaba/São Paulo.
Fone: 15 3212-9030 Celular / WhatsApp: 15 99188-4786 / 99850-7875
www.integrarsorocaba.org.br contato@integrarsorocaba.org.br



Instituição Terapêutica de Grupos de Habilitação e Reabilitação.

Fundada em 28 de agosto de 1993

Utilidade Pública Federal Decreto 12/07/99 DOU 13/07/99 - Utilidade Pública Estadual Lei nº 10156 de 29/12/98.
Utilidade Pública Lei nº 4421 de 04/11/93 - CMDCA nº 24 - CMAS nº 25 - CNAS nº 28996.025546/1995-15 - SEADS nº 4995.
Certificado de Entidade Beneficente de Assistência Social DOU 31/10/2019 a 31/12/2023 nº 5330/2020
Certificado Nacional de Estabelecimento de Saúde nº - 7178077
Escola reconhecida pelo MEC inscrição nº 190.445
CNPJ 71.558.647/0001-81 Inscrição Municipal 087.458

5.11) RECURSOS HUMANOS NECESSÁRIOS

Com o recurso recebido será realizado o pagamento dos seguintes profissionais:

02 Monitoras.

Cargo	Quantidade	Nível de escolaridade	Jornada de trabalho	Horário de início e fim da jornada diária de trabalho	Forma de contratação	Atribuições
Monitora	02	Ensino Médio	08:48 dia 44h semanal 220 mês	2ª a 6ª, das 07h00 as 16h48.	CLT	Orientar, auxiliar, apoiar, supervisionar atendimentos grupais e individuais, avaliações, intervenções, elaboração de relatórios, contato e orientação às famílias e equipe.

5.12) ARTICULAÇÃO DE REDE

Instituição/Órgão	Natureza da Interface
CRAS, CREAS	Serviços socioassistenciais, encaminhamentos, orientação e acompanhamento das famílias.
URBES	Encaminhamento, orientação.
Defensoria Pública, UBS	Encaminhamento, atendimento e orientação, defesa de direitos.
Instituições/Organizações	Encaminhamento, acompanhamento, acolhimento familiar.

5.13) CONDIÇÕES E FORMAS DE ACESSO DOS USUÁRIOS E FAMÍLIAS

Condições de Acesso: Pessoas com deficiência, seus familiares e responsáveis, que já estão inseridos na Instituição.

Formas de Acesso: Atendimento aos atendidos que já estão inseridos na Instituição, (onde existiu procura por busca espontânea ou encaminhamentos).

5.14) RESULTADOS/IMPACTOS ESPERADOS

Quantitativos: Serão avaliados o número de presenças nos grupos, atendimentos individuais e sua participação efetiva dentro deles.

Qualitativos: Promoção da independência na adolescência, juventude ou fase adulta de nossos atendidos, desenvolver habilidades para que se efetive a sua participação quanto cidadãos, na sociedade e em comunidade, conhecimentos sobre a comunidade, espaços da sociedade, culturas diferentes, modos e costumes, incentivar a educação e consciência



**Instituição Terapêutica de Grupos de Habilitação e Reabilitação.
Fundada em 28 de agosto de 1993**

Utilidade Pública Federal Decreto 12/07/99 DOU 13/07/99 - Utilidade Pública Estadual Lei nº 10156 de 29/12/98.
Utilidade Pública Lei nº 4421 de 04/11/93 - CMDCA nº 24 - CMAS nº 25 - CNAS nº 28996.025546/1995-15 - SEADS nº 4995.
Certificado de Entidade Beneficente de Assistência Social DOU 31/10/2019 a 31/12/2023 nº 5330/2020
Certificado Nacional de Estabelecimento de Saúde nº - 7178077
Escola reconhecida pelo MEC inscrição nº 190.445
CNPJ 71.558.647/0001-81 Inscrição Municipal 087.458

alimentar, alimentação saudável e despertar a conscientização para a preservação do meio ambiente, inclusão em sua comunidade e melhora da qualidade de vida, mudança de consciência e de pensamento para sua emancipação, desenvolvam mecanismos para dar continuidade em seu cotidiano o que foi adquirido e orientado.

5.15) INDICADORES DE MONITORAMENTO E AVALIAÇÃO

Serão avaliados números de presença nos grupos e sua participação efetiva dentro deles, através de lista de presença, relatórios e evolução de prontuários.

5.16) FORMAS DE FISCALIZAÇÃO

Fiscalização por parte da diretoria, acompanhando com a responsável técnica a execução do projeto, verificando se a meta está sendo cumprida, se os atendidos estão participando das atividades e se, o que foi proposto em plano de trabalho, está sendo cumprido. A Instituição possui uma Diretoria que é presente e está sempre em contato com seus colaboradores, verificando a execução das atividades.

5.17) IDENTIFICAÇÃO DAS INSTALAÇÕES FÍSICAS PARA EXECUÇÃO DO SERVIÇO

A Organização Social possui neste momento espaço físico/núcleo(s) de atendimento para a execução do Serviço? (X) Sim () Não

Se a resposta for SIM, descrever:

Núcleo 1 / Endereço: Avenida Comendador Pereira Inácio, 1991 – Jardim Vergueiro, Sorocaba, São Paulo.

Locado () Próprio (X) Cedido () _____

Condições de acessibilidade

Sim (X) Parcialmente () Não possui ()

Descrição e quantificação dos ambientes disponíveis	Equipamento/móveis disponíveis para o desenvolvimento do serviço	Materiais de consumo disponíveis para o desenvolvimento do serviço
Prédio Administrativo/Clinico	1 Sala de atendimento do Setor Social.	Sala com computador e impressora, duas cadeiras e mesa para atendimento.
Prédio Administrativo/Clinico	1 Sala de reunião com mesa e 8 cadeiras.	Materiais de artesanato, retroprojeto, materiais de papelaria (papel e caneta).
Prédio Administrativo/Clinico	Sala de atendimento com banheiro adaptado.	Sala com todos os equipamentos de fisioterapia, bolas, esteira, espaldar, bolas, cones, computador.



**Instituição Terapêutica de Grupos de Habilitação e Reabilitação.
Fundada em 28 de agosto de 1993**

Utilidade Pública Federal Decreto 12/07/99 DOU 13/07/99 - Utilidade Pública Estadual Lei nº 10156 de 29/12/98.
Utilidade Pública Lei nº 4421 de 04/11/93 - CMDCA nº 24 - CMAS nº 25 - CNAS nº 28996.025546/1995-15 - SEADS nº 4995.
Certificado de Entidade Beneficente de Assistência Social DOU 31/10/2019 a 31/12/2023 nº 5330/2020
Certificado Nacional de Estabelecimento de Saúde nº - 7178077
Escola reconhecida pelo MEC inscrição nº 190.445
CNPJ 71.558.647/0001-81 Inscrição Municipal 087.458

Prédio Escolar	Cozinha e refeitório	Geladeira, fogão, micro-ondas, liquidificador, utensílios de cozinha.
Espaço aberto	Em frente ao prédio da oficina	Espaço destinado à horta suspensa adaptada.
Quadra Ampla	Quadra esportiva	Cesta de basquete, cesta de basquete adaptada, trave de gol, bolas, cones, bambole, jogos, corda.
Prédio Oficina IntegrARTE	1 Sala ampla com 2 banheiros adaptados	Materiais de artesanato, equipamento para confecção de botton, materiais para pintura, madeiras, pincéis, adaptações, materiais de papelaria (papel e caneta).

*Indicar as instalações físicas, mobiliários disponíveis e materiais de consumo necessários.

6) IDENTIFICAÇÃO DO COORDENADOR TÉCNICO DO SERVIÇO

Nome completo: Mariana Coelho Alves
Formação: Serviço Social
Número de registro profissional: CRESS 62622
Telefone para contato: (15) 32129030
E-mail Coordenador: social@integrarsorocaba.org.br

Sorocaba, 28 de junho de 2024.

**LEILA ROVELLA SCORDAMAGLIA BARROS
PRESIDENTE**



Instituição Terapêutica de Grupos de Habilitação e Reabilitação.
Fundada em 28 de agosto de 1993
Utilidade Pública Federal Decreto 12/07/99 DOU 13/07/99 - Utilidade Pública Estadual Lei nº 10156 de 29/12/98.
Utilidade Pública Lei nº 4421 de 04/11/93 - CMDCA nº 24 - CMAS nº 25 - CNAS nº 28996.025546/1995-15 - SEADS nº 4995.
Certificado de Entidade Beneficente de Assistência Social DOU 31/10/2019 a 31/12/2023 nº 6330/2020
Certificado Nacional de Estabelecimento de Saúde nº - 7178077

ANEXO III - PROPOSTA DE PREÇO DE TRABALHO

Nome da Organização: INTEGRAR Instituição Terapêutica de Grupos de Habilitação e Reabilitação

EXECUÇÃO DO SERVIÇO DE Proteção Social Básica para pessoas com deficiências e suas famílias.

CRONOGRAMA DE DESEMBOLSO					
Mês 1 R\$ 11.664,87	Mês 2 R\$ 11.664,87	Mês 3 R\$ 11.664,87	Mês 4 R\$ 11.664,87	Mês 5 R\$ 11.664,87	Mês 6 R\$ 11.664,87
Mês 7 R\$	Mês 8 R\$	Mês 9 R\$	Mês 10 R\$	Mês 11 R\$	Mês 12 R\$



Documento assinado digitalmente
LEILA ROVELLA SCORDAMAGLIA BARROS
Data: 28/06/2024 15:14:43-0300
Verifique em <https://validar.iti.gov.br>

PLANILHA ORÇAMENTARIA - RECURSO PUBLICO

	Mês 1	Mês 2	Mês 3	Mês 4	Mês 5	Mês 6	Mês 7	Mês 8	Mês 9	Mês 10	Mês 11	Mês 12	Total Previsto
RECURSOS HUMANOS 5 - Subtotal	4.666,00	4.666,00	4.666,00	4.666,00	4.666,00	4.666,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	27.998,00
Salários e ordenados	3.622,00	3.622,00	3.622,00	3.622,00	3.622,00	3.622,00							
INSS													
PIS													
Dissídio Coletivo													
Vale transporte	400,00	400,00	400,00	400,00	400,00	400,00							
Vale alimentação	360,00	360,00	360,00	360,00	360,00	360,00							
Outros: FGTS	284,00	284,00	284,00	284,00	284,00	284,00							
RECURSOS HUMANOS 6 - Subtotal	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Serviço (RPA/ nota)													
Autônomo (especificar função)													
Pessoa Jurídica (especificar)													
Outros:													
MEDICAMENTOS	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Descrever													
GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	5.126,03	5.126,03	5.126,03	5.126,03	5.126,03	5.126,03	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	30.756,18
Descrever	5.126,03	5.126,03	5.126,03	5.126,03	5.126,03	5.126,03							
Descrever													
Descrever													
Outros:													
OUTROS MATERIAIS DE	1.382,84	1.382,84	1.382,84	1.382,84	1.382,84	1.382,84	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	8.297,04
Materiais de Expediente	497,84	497,84	497,84	497,84	497,84	497,84							
Materiais de Escritório													
Materiais Pedagógicos													
Materiais pequenos reparos/Manutenção													
Materiais de Limpeza e higiene	885,00	885,00	885,00	885,00	885,00	885,00							
Outros:													
OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	490,00	490,00	490,00	490,00	490,00	490,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.940,00
Manutenção predial													
Serviços de Contabilidade	490,00	490,00	490,00	490,00	490,00	490,00							
Locação de Veículos													
Locação de Impressora													
Seguros													
Outros: Controle de Ponto													
LOCAÇÃO DE IMOVEIS	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
LOCAÇÃO DIVERSAS	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Locação de equipamentos													
Locação de Veículos													
(descrever item a item)													
(descrever item a item)													
UTILIDADES PÚBLICAS (7)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Energia Elétrica Projeto													
Água destinado ao uso do Projeto													
Telefone destinado ao uso do Projeto													
Internet destinado ao uso do Projeto													
Gás destinado ao uso do Projeto													
COMBUSTÍVEL	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Combustível utilizado ao uso do													
PROVISÕES	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Férias													
13º salário													
FGTS													
TOTAL FINAL	11.664,87	11.664,87	11.664,87	11.664,87	11.664,87	11.664,87	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	69.989,22