				PLANO DE TRAE	BALHO 2025		
DADOS CADASTRAIS     Órgão/Entidade Proponent	ю.						C.N.P.J.:
INTEGRAR - Instituição Terapêutica de Grupos de Hbailitação e Reabilitação						71.558.647/0001-81	
Endereço:	apeutica de Gi	rupos de Hbanitaç	ao e Reabili	lação			Sede:
Avenida Comendador Pereir	a Inácio, 1991	- Jardim Verque	iro		******		(X) Própria ( ) Alugada ( ) Cedida
Cidade:			U.F.:				Site:
Sorocaba			São Paulo				www.integrarsorocaba.org.br
C.E.P:			DDD/Tel:				E-mail:
18030-005			(15) 3212-90	030 / (15) 99850-7875		and the service of th	social@integrarsorocaba.org.br /
Conta Corrente	Banco		(10) 0212 01	Agência			contato@integrarsorocaba.org.br Praça de Pagamento
0995-4							Votorantim/São Paulo
Horários e Dias de Funcio	namento: De	segunda-feira à	sexta-feira d	das 07:00h às 17:00h.			
Area de Atividade: ( X ) Assistência Social (	X) Saúde	(X) Educação	( ) Cultu	ra			
Natureza da Organização:	// Caaac	(71) = 4444	( ) ( ) ( )				
(X) Atendimento () As	sessoramente	o () Defesa	e garantia de	direitos			
Nome do Responsável	***************************************						C.P.F.
Maria de Lourdes Caldana		IData da Naca				222	045.862.818-20
RG,/Órgão Expedidor 15.938.582-9 SSP	/SP	Data de Nasc. 20/04/1963				argo sidente	Profissão Aposentada
Endereço		L					C.E.P
Rua Catanduva, 368 - aparta	amento 63 - Ja	ardim Leocádia, S	Sorocaba/São	o Paulo			18085-385
Período de mandato:	08/12/2024 à	07/12/2026					
2. DESCRIÇÃO DO PROJ	ETO				Г		
Título do Projeto:	-			CAND CONTRACTOR OF THE STATE OF		Período	de Execução
Prestação de serviço de ha paralisia cerebral. (Serviço					In	nício	Término
partir de 0 anos de idade e s			a pessous e	om demoisticid historia	at	br/25	dez/25
Identificação do Objeto:					L	DI720	1
desenvolvimento pessoal e  Justificativa da Proposiçã		antos aos seus di	reitos.				
participação na comunidade	e e no fortalec am a inclusão	cimento dos víncu o social, o desen	los familiare volvimento d	s. Esta proposta visa p le habilidades, automir	oroporcionar oportunio nia e independência,	dades para a promoçã e a troca de experiên	tivo no seu bem-estar, acesso às informações lo da convivência familiar, social e comunitária cias. Além disso, a participação das famílias d
Metodologia de Execução	:						
O Plano de Trabalho será e	xecutado atra	vés de oficinas de	e capacitação	o, esportiva e social, at	ividades grupais e inc	dividuais, realizadas se	emanalmente. As principais ações serão:
*Oficinas de Capacitação: - Artesanato: Desenvolvime - Musicalização: despertar o						recer uma oportunidado	e de geração de renda.
*Atividades Esportivas e Re -Esporte Adaptado: Serão o participantes.	creativas: iferecidas ativ	idades esportivas	inclusivas, f	ocadas em desenvolve	er a interação social, o	o fortalecimento da aut	toestima e a melhoria da qualidade de vida dos
*Grupos de Convivência Fa -Encontros de Convivência/	amiliar e Socia Grupo Psicos	al: social: Roda de c	onversa e gn	upos de apoio para con	npartilhar experiência	as, trocar vivências e fo	ortalecer os vínculos familiares e sociais.
*Atividades de Autonomia e -Trabalho de atendimento re autonomia, a independência	ealizado frente	e às questões de:	terapia ocup	pacional e estimulação	visual, promovendo d	o desenvolvimento das	atividades de vida diária, além de estimular a
Metodologia de Monitorar	mento e Avell	acão de Reculto	dos:				
	mento será at			emanal das atividades,	com feedbacks de p	participantes e profissio	onais envolvidos, para ajustar os processos e a
A metologia utilizada para a atividades na convivência a atividades, progresso em si	social, na me	lhoria das habilid	ades e na a	Pesquisa de satisfação utonomia; Avaliação d	o anual com os atende Indicadores Qualita	didos/usuários das Ofi ativos e Quantitativos,	cinas e suas famílias, para medir o impacto da como número de participantes, frequência na
Tipificação do Serviço:							
Assistência Social (X) Básica		( ) Esp	ecial de Méd	lia Complexidade		( ) Especial de Alta	Complexidade
Saúde ( ) Atenção Básica		( ) Média	e Alta Com	plexidade		( ) Vigilância em Saú	ide

Educação

( ) Ensino Infantil ( ) Ensino Fundamental ( ) Ensino Médio ( ) Ensino Especial

Cultura
( ) Difusão Cultural

Objetivos Gerais:	Objetivos Específicos: Promover a qualidade de vida das pessoas com deficiência; Assegurar o acesso a direitos e informações; Prevenir a ruptura dos vinculos familiares, garantindo o direito ao convívio familiar e comunitário.				
Atender pessoas com deficiência do municipio de Votorantim, promovendo a inclusão social, autonomia e independência por meio de atividades em Oficinas e apoio familiar, fortalecendo os vinculos familiares e comunitários.					
Público-alvo:	Capacidade Total de Atendimento:				
Pessoas com deficiência.	Capacidade de até 20 atendidos  Serviços / Vagas Ofertadas: Até 20 vagas  Custo per capita:  R\$ 405,60				

Resultados Esperados: O projeto visa atender até 20 pessoas com deficiência no município de Votorantim, com o objetivo de prevenir situações de exclusão e risco social. Espera-se garantir um atendimento multiprofissional, focado na integração, inclusão e habilitação de indivíduos diagnosticados com paralisia cerebral. Além disso, o projeto busca promover a integração dos pais e familiares, favorecendo a inclusão social e comunitária. Espera-se também assegurar o acesso à informação, defender e garantir os direitos dos atendidos, bem como proporcionar o acesso aos serviços socioassistenciais necessários para o pleno exercício da cidadania.

## Técnico Responsável / Nº Registro:

Mariana Coelho Alves / CRESS 65.622

PESSOAL ENVOLVIDO NA REALIZAÇÃO DO SERVICO

Quantidade	Cargo	Escolaridade	Tipo Vinculo	Salário Base	Será pago nesta parceria: SIM ou NÃO?
1	Assistente Social	Ensino Superior completo e CRESS ativo	CLT	R\$ 3.015,67	
?	Monitores	Ensino Médio completo	CLT	R\$ 1.901,55	Sim (01 profissional)
l	Educador Social	Ensino Médio completo	CLT	R\$ 2.315,25	
	Cozinheira	Ensino Médio completo	CLT	R\$ 1.788,54	Sim
1	Auxiliar dministrativ o	Ensino Médio completo	CLT	R\$ 1.856,00	
1	Serviços Gerais	Ensino Médio completo	CLT	R\$ 1.650,00	
1	Terapeuta Ocupaciona	Ensino Superior completo e CREFITO ativo	CLT	R\$ 1.100,00	Sim

3. CRONOGRAMA DE EXECUÇÃO

			Indica	dor Físico		Período de Execução da Meta
Código da Meta: *Oficinas de Capacitação: *Atividades Esportivas e Recreativas: *Grupos de Convivência Familiar e Social: *Atividades de Autonomia e Independência	<b>Meta</b> Fisica: Oficinas e Atividades	Descrição da Meta: "Oficinas de Capacitação:   - Artesanato: Desenvolvimento de habilidades manuais adaptadas, com o objetivo de fomentar a criatividade e oferecer uma oportunidade de geração de renda.   - Musicalização: despertar o conhecimento e criatividade através da música, sons e instrumentos musicais.   - "Atividades Esportivas e Recreativas:   - Esporte Adaptado: Serão oferecidas atividades esportivas inclusivas, focadas em desenvolver a interação social, o fortalecimento da autoestima e a melhoria da qualidade de vida dos participantes.   - "Grupos de Convivência Familiar e Social:   - Encontros de Convivência Familiar e Social:   - Encontros de Convivência/Grupo Psicossocial: Roda de conversa e grupos de apoio para compartilhar experiências, trocar vivências e fortalecer os vínculos familiares e sociais.   - "Atividades de Autonomia e Independência   - Trabalho de atendimento realizado frente às questões de: terapia ocupacional e estimulação visual, promovendo o desenvolvimento das atividades de vida diária, além de estimular a autonomia, a independência e a inclusão social.	Unidade de Medida: Vagas	<b>Quantidade:</b> Até 20 vagas	Início: 07/04/2025	<b>Término:</b> 31/12/2025

4. MATRIZ DE ATIVIDADES

Horário	Segunda	Terça	Quarta	Quinta	Sexta	Sábado
Artesanato (08:00h as 12:00h / 13:00h as 16:30h)	х	×	x	х	х	
Musicalização (11:00h as 11:40h / 15:20h as 16:00h)		х				
Esporte Adaptado (11:00h as 11:40h / 15:20h as 16:00h)			×			
Grupo Psicossocial (08:45h as 10:00h / 13:45h as 15:00h)				х		
Autonomia e Independência (Terapia Ocupacional e Estimulação Visual - em horários diversos)	x	x	x	x		

5. PLANO DE APLICAÇÃO

NATUREZA DA DESPESA	DETALHAMENTO DA DESPESA	TOTAL ANO	
Salários e encargos RH - Monitora R\$ 1.901,55	Vale Transporte: R\$ 114,09; Vale Alimentação: R\$ 240,00; Dissídio: R\$ 95,07; 1/3 Férias: R\$ 52,82; Férias: R\$ 1.901,55; 1/12Férias:R\$ 158,46; 139 Salário: R\$ 144,20; FGTS: R\$152,12; FGTS sob Férias e 13e: R\$ 159,42; INSS: R\$ 171,14; Seguro de vida: R\$ 5,99; Provisão rescisão: R\$ 110,92; Seguro médico: R\$ 43,00; PIS: R\$ 12,36. TOTAL ANO: R\$ 35,869,65.		
Salários e encargos RH - Cozinheira R\$ 1.788,00	Vale Alimentação: R\$ 240,00; Dissídio: R\$ 89,40; 1/3 Férias: R\$ 49,00; 1/3Férias: R\$ 49,67; Férias: R 1788,00; 1/12 Férias: R\$ 149,00; 13º Salário: R\$ 135,59; FGTS: R\$ 143,04; FGTS sob Férias e 13º: R\$ 149,90; INSS: R\$ 160,92; Seguro de vida: R\$ 5,99; Provisão rescisão: R\$ 104,30; Seguro médico: R\$ 43,00; PIS: R\$ 11,62. <b>TOTAL ANO: R\$ 32.827,49</b> .		
Salários e encargos RH - Terapeuta Ocupacional R\$ 1.100,00	Vale Alimentação: R\$ 240,00; Dissídio: R\$ 55,00; 1/3 Férias: R\$ 30,56; FGTS: R\$ 88,00; INSS: R\$ 99,00; Seguro de vida: R\$ 5,99; Provisão rescisão: R\$ 64,17; Seguro médico: R\$ 43,00. TOTAL ANO: R\$ 17.287,68.		
	TOTAL MENSAL: R\$ 8.112,00 / TOTAL GERAL: R\$ 73.008,00 TOTAL MENSAL: 8.157,31 / TOTAL GERAL: R\$ 73.415,79	1200	

## 6. CRONOGRAMA DE DESEMBOLSO - Contrapartida mensal: R\$ 45,31 (quarenta e cinco reais e trinta e um centavos)

TOTAL 1° SEMESTRE	ABRIL	MAIO	JUNHO	JULHO	AGOSTO	SETEMBRO
18.672,00	8.112,00	8.112,00	8.112,00	8.112,00	8.112,00	8.112,00
TOTAL 2º SEMESTRE	OUTUBRO	NOVEMBRO	DEZEMBR O	10 MÊS	11 MÊS	12 MÊS
32.448,00	8.112,00	8.112,00	8.112,00			

## 7. DECLARAÇÃO

Na qualidade de representante legal do proponente, declaro, para fins de prova junto ao (órgão público interessado), para os efeitos e sob as penas da lei, que inexiste qualquer débito em mora ou situação de inadimplência com o Tesouro ou qualquer órgão ou entidade da Administração Pública, que impeça a transferência de recursos oriundos de dotações nos orçamentos deste Poder, na forma deste pano de trabalho.

Pede deferimento.

Votorantim, 03 de abril de 2025.

Maria de Lourdes Caldana / Presidente (Nome e Assinatura)

Mariana Coelho Alves CRESS 62622 / Responsável Técnico (Nome e Assinatura)

Cibelle Cristine Pereira - Prestação de Contas / Responsável Técnico Contábil/Financeiro (Nome e Assinatura)

## 8. APROVAÇÃO PELO CONCEDENTE

Aprovado:

Votorantim, 03 de abril de 2025.

Leda Diniz Silva Machado Secretária de Cidadania e Geração de Renda