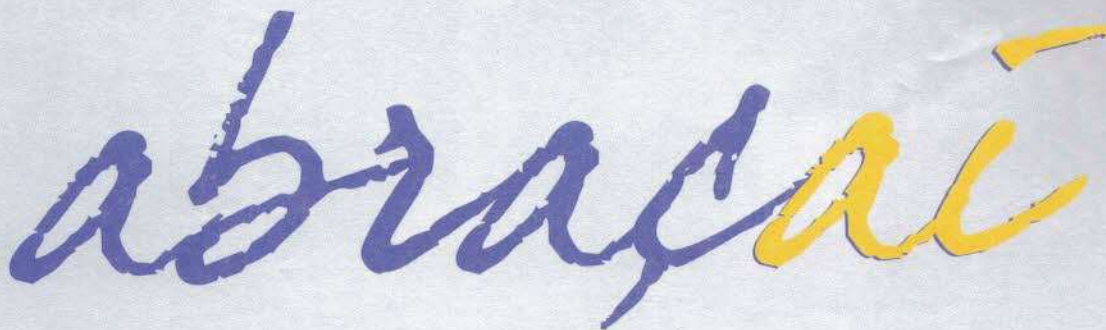




ASSOCIAÇÃO BENTO-GONÇALVENSE DE CONVIVÊNCIA E APOIO À INFÂNCIA E JUVENTUDE

Bento Gonçalves, 17 de agosto de 2017.

Ao setor de Parcerias,

Ao cumprimenta-lo cordialmente, a Associação Bentogonçalvense de Convivência e Apoio à Infância e Juventude-ABRAÇAÍ, vem por meio deste informar que realizou alteração no Plano de trabalho do Projeto "Acreditar e Realizar" (inexigibilidade), devido a data de assinatura do mesmo.

Neste sentido, foi realizada a alteração no item:

3.4 Cronograma de Execução.

Sendo o que tínhamos para o momento, agradecemos a atenção e colocamos à disposição.


Eliana Casagrande Lorenzini

Presidente





Município de Bento Gonçalves - RS
Secretaria Municipal de Finanças – Setor de Captação de Recursos

PLANO DE TRABALHO

EDITAL Nº : - _____

Bloco 1: Dados Gerais sobre a Entidade

I- Identificação da Entidade

1. NOME EMPRESARIAL

Associação Bentogonçalvese de Convivência e Apoio à Infância e Juventude-ABRAÇAI

2. NOME FANTASIA

-

3. CNPJ 88.669.957.0001-76

4. ☒ **MATRIZ** ☐ **FILIAL**

5. DATA DE ABERTURA 10/11/1975

6. DATA DE FUNDAÇÃO 04/03/1959

7. ENDEREÇO

Rua Dom Antônio Zattera

8. NÚMERO 389

9. BAIRRO Santo Antônio

10. MUNICÍPIO/UF Bento Gonçalves-RS

11. CEP 95.702-456

12. TELEFONE (54) 3453 3355 (54) 3453 41 09

13. ENDEREÇO ELETRÔNICO www.abracai.com.br

14. E-MAIL abracai@abracai.com.br

15. PESSOA JURÍDICA

☒ **Associação** ☐ **Fundação** ☐ **Outra. Especifique:**

16. CÓDIGO E DESCRIÇÃO DA ATIVIDADE ECONÔMICA PRINCIPAL (CNAE)

88.00-6-00 Serviço de Assistência Social sem alojamento

17. CÓDIGO E DESCRIÇÃO DA(S) ATIVIDADE(S) ECONÔMICA(S) SECUNDÁRIA(S) (CNAE)

94.30-8 Atividades de associações de defesa de direitos sociais;

85.92-9-03 Ensino de música;

90.01-9-02 Produção Musical;

94.99-5-00 Atividades associativas não especificadas anteriormente.

☐ Não tem.

18. ÂMBITO DE ATUAÇÃO

☐ **Internacional** ☐ **Federal** ☐ **Estadual** ☒ **Municipal**

19. ORIGEM

☒ **Leiga** ☐ **Católica** ☐ **Espírita** ☐ **Evangélica** ☐ **Outra. Especifique:**

20. ALVARÁ DE FUNCIONAMENTO

Número de Registro: 2441

Validade: 28/02/2018

20.1 ATESTADO DE VIGILÂNCIA SANITÁRIA

Número de Registro: 2017/ 10550

Validade: 28/02/2018

20.2 AUTO DE VISTORIA DO CORPO DE BOMBEIROS

Número de Registro: 11192/1 25/02/2015 Protocolo

Validade: _____

21. DEFINIÇÕES ESTATUTÁRIAS (aquilo que consta claramente identificada no Estatuto da entidade)



Município de Bento Gonçalves - RS
Secretaria Municipal de Finanças – Setor de Captação de Recursos

21.1 Sem fins econômicos (ou lucrativos):

(x) sim () não

Qual artigo do Estatuto consta: 1º

21.2 Prevê, em seus atos constitutivos, em caso de dissolução ou extinção, a destinação do eventual patrimônio remanescente a entidade sem fins lucrativos congêneres ou a entidades públicas:

(x) sim () não

Qual artigo do Estatuto consta: 42º

21.3 A entidade obedece ao princípio da universalidade do atendimento vedado o direcionamento de suas atividades exclusivamente a seus associados ou a categoria profissional:

(x) sim () não

Qual artigo do Estatuto consta: 3º

21.4 Aplicação das rendas, recursos e eventual superávit:

(x) Integralmente no território nacional

(x) Na manutenção e desenvolvimento de seus objetivos institucionais

() Outro. Especificar: _____

Qual artigo do Estatuto consta: 16º §1

21.5 Mantém escrituração contábil regular registrando as receitas e despesas, bem como a aplicação em gratuidade de forma segregada, em consonância com normas emanadas do conselho federal de contabilidade:

(x) sim () não

Qual artigo do Estatuto consta: 32

21.6 Distribuição de resultados, dividendos, bonificações, participações ou parcelas do seu patrimônio:

() sim. Para quem: _____

(x) não

Qual artigo do Estatuto consta: 15

21.7 Conserva em boa ordem, pelo prazo de 10 (dez) anos, contado da data da emissão, os documentos que comprovem a origem e a aplicação de seus recursos e os relativos a atos ou operações realizados que impliquem modificação da situação patrimonial:

(x) sim () não

Qual artigo do Estatuto consta: 46º

22. PLACAS DE IDENTIFICAÇÃO

Entidade

(x) Sim. O que consta: Nome da Entidade: ABRAÇAÍ

() Não

Entidade beneficente (CEBAS)

(x) Sim. O que consta: Certificado de Entidade Beneficente de Assistência Social processo nº 71000.037326/2009-87

() Não

Serviço/programa/projeto/benefício/atividade

(x) Sim.

(x) Própria (instituída pela entidade) O que consta:

Serviço de Convivência e Fortalecimento de vínculos até 06 anos;

Serviço de Convivência e Fortalecimento de vínculos de 06- 15 anos;

Serviço de Convivência e Fortalecimento de vínculos de 15- 17 anos;

() Fornecida pela Prefeitura O que consta: _____

() Outro. Especifique: _____

() Não

23. OBSERVAÇÕES (anotar considerações que a entidade entender como relevante):



Município de Bento Gonçalves - RS
Secretaria Municipal de Finanças – Setor de Captação de Recursos

II – Identificação da Diretoria

24. NOME DO PRESIDENTE

Eliana Casagrande Lorenzini

24.1 Data de Nascimento: 12/08/1946

24.2 CPF 443.804.290-91

24.3 RG 5009938654

24.4 Órgão Expedidor/UF SSP/RS

24.5 Telefone 54 9 91112 3821

24.6 E-mail presidente@abrakai.com.br

24.7 Mandato 16/02/2016 à 31/12/2018

25. NOME DO VICE PRESIDENTE

Maria Isabel Faggion Scharamm

25.1 Data de Nascimento 16/06/1961

25.2 CPF 372.378.700-25

25.3 RG 8009612659

25.4 Órgão Expedidor/UF SSP/RS

25.5 Telefone 3055 2587/ 9 99975201

25.6 E-mail beischramm@hotmail.com

25.7 Mandato 16/02/2016 à 31/12/2018

26. NOME DO SECRETÁRIO (ou similar)

Renita Boscardin Portaluppi

26.1 Data de Nascimento 26/05/1951

26.2 CPF 186.080.000-91

26.3 RG 1033870559

26.4 Órgão Expedidor/UF SSP/RS

26.5 Telefone 3701 3226/ 99523333

26.6 E-mail renita@rodoluppi.com.br

26.7 Mandato 16/02/2016 à 31/12/2018

27. NOME DO TESOUREIRO (ou similar)

Katiana Sehn

27.1 Data de Nascimento 28/11/1986

27.2 CPF 053.312.719-01

27.3 RG 3.395.974

27.4 Órgão Expedidor/UF SSP/SC

27.5 Telefone 2621 2747/ 9 8117 6522

27.6 E-mail katiana@realassessoria.com

27.7 Mandato 16/02/2016 à 31/12/2018



Município de Bento Gonçalves - RS
Secretaria Municipal de Finanças – Setor de Captação de Recursos

III – Outra Inscrição (no caso de execução de projeto em rede)

28. A ENTIDADE POSSUI INSCRIÇÃO EM OUTRO(S) CONSELHO(S) MUNICIPAL(IS)

(x) sim () não

Se sim, qual(is) e o que oferta:

(x) Conselho Municipal dos Direitos da Criança e do Adolescente. Número do registro: 01/99

(x) Serviço () Programa () Projeto () Benefício

Descreva: Entidade- Serviço de Convivência e Fortalecimento de Vínculos

() Conselho Municipal dos Direitos da Pessoa Idosa. Número do registro: _____

() Serviço () Programa () Projeto () Benefício

Descreva: _____

() Conselho Municipal dos Direitos da Pessoa com Deficiência. Número do registro: _____

() Serviço () Programa () Projeto () Benefício

Descreva: _____

(x) Outro. Especifique: Conselho Municipal de Assistência Social. Número do Registro: 10/98

(x) Serviço () Programa () Projeto () Benefício

Descreva: Serviço de Convivência e Fortalecimento de Vínculos;

() Outro. Especifique: _____

() Serviço () Programa () Projeto () Benefício

Descreva: _____

29. CERTIFICADO DE ENTIDADE BENEFICENTE DE ASSISTÊNCIA SOCIAL (CEBAS)

(x) sim () não

Se sim, nº 71000.037326/2009-87 Validade: 13/09/2017

Ministério Expedidor: () Ministério da Saúde () Ministério da Educação (x) MDS

30. TÍTULO DE UTILIDADE PÚBLICA

(x) Federal. Número do registro: 08071.019439/2013-2015 Validade: _____

(x) Estadual. Número do registro: 02482 Validade: 30/04/2018

(x) Municipal. Número do registro: Decreto 6.846 de 2009 Validade: não possui

31. OBSERVAÇÕES (anotar considerações que a entidade entender como relevante):

Com relação ao Título de Utilidade Pública Federal, o Departamento de Justiça, informou que o sistema CNES foi extinto e que as entidades não precisam realizar a renovação.



Município de Bento Gonçalves - RS
Secretaria Municipal de Finanças – Setor de Captação de Recursos

IV – Dados Financeiros da Entidade

32. INDIQUE AS PRINCIPAIS FONTES DE FINANCIAMENTO DA ENTIDADE

32.1 Receita Principal da entidade:

- () Recursos decorrentes da prestação de serviços da entidade
() Recursos de doações eventuais de pessoa física
(x) Recursos de doações e parcerias com empresas e entidades privadas
() Recursos de subvenções, convênios e parcerias com órgãos públicos
 () Federal () Estadual () Municipal
() Recursos de entidade e organizações internacionais
() Recursos de países estrangeiros, ONU, etc.
(x) Outro. Especifique: Doações de Pessoas Físicas

32.2 Segunda fonte de financiamento:

- () Recursos decorrentes da prestação de serviços da entidade
() Recursos de doações eventuais de pessoa física
() Recursos de doações e parcerias com empresas e entidades privadas
(x) Recursos de subvenções, convênios e parcerias com órgãos públicos
 (x) Federal (x) Estadual (x) Municipal
() Recursos de entidade e organizações internacionais
() Recursos de países estrangeiros, ONU, etc.
() Outro. Especifique:

32.3 Terceira fonte de financiamento:

- () Recursos decorrentes da prestação de serviços da entidade
() Recursos de doações eventuais de pessoa física
() Recursos de doações e parcerias com empresas e entidades privadas
() Recursos de subvenções, convênios e parcerias com órgãos públicos
 () Federal () Estadual () Municipal
() Recursos de entidade e organizações internacionais
() Recursos de países estrangeiros, ONU, etc.
(x) Outro. Especifique: Eventos

32.4 Valor aproximado da receita total anual da entidade: R\$ 753.331,47 (Setecentos e cinquenta e três mil trezentos e trinta e um reais e quarenta e sete centavos)

33. O ÓRGÃO GESTOR MUNICIPAL TRANSFERE RECURSOS À ENTIDADE:

(x) sim () não

Se sim, de que forma: ()convênio ()ajustes ()acordos ()Parcerias
Número de processo: _____ Validade: _____

Se sim, informe o(s) tipo(s) de recurso(s) transferidos:

- () Físico. Onde: _____
() Humano. Quantidade: _____
() Financeiro. Qual valor (R\$/mês): _____
(x) Outro. Especifique: Cedência de transporte para as Escolas Municipais

34. OBSERVAÇÕES (anotar considerações que a entidade entender como relevante):



Município de Bento Gonçalves - RS
Secretaria Municipal de Finanças – Setor de Captação de Recursos

Bloco 2: Dados Gerais sobre a prestação de serviço da OSC no Município

35. MODALIDADE DAS AÇÕES DESENVOLVIDAS

☒ atendimento ☐ assessoramento e defesa e garantia de direitos

36. OFERTA QUE A ENTIDADE PRESTA

☒ Serviço. Qual:

Serviço de Convivência e Fortalecimento de vínculos até 06 anos;

Serviço de Convivência e Fortalecimento de vínculos de 06- 15 anos;

Serviço de Convivência e Fortalecimento de vínculos de 15- 17 anos;

☐ Programa. Qual: _____

☐ Projeto. Qual: _____

☐ Benefício Socioassistencial

No caso de Benefício Socioassistencial:

36.1 Identifique nos termos do artigo 22, da lei 8.742/1993 alterada pela Lei 12.435/2011, que benefício é concedido pela entidade:

☐ Nascimento

☐ Morte

☐ Vulnerabilidade temporária para enfrentamento de situações de riscos, perdas e danos à integridade da pessoa e/ou de sua família

☐ Calamidade Pública para o atendimento das vítimas de modo a garantir sobrevivência e reconstrução da autonomia destas

☐ Outro. Especifique: _____

36.2 Indique à que oferta está relacionada a concessão do benefício socioassistencial:

☐ Serviço. Qual: _____

☐ Programa ☐ Projeto ☐ Outro. Especifique: _____

36.3 A oferta de benefício socioassistencial conta com a mesma infraestrutura e recursos humanos disponibilizados na oferta de serviços, programa ou projeto elencado(s) acima:

☐ sim

☐ não

37. NÍVEL DE PROTEÇÃO SOCIAL OFERTADO (somente preencher se a OSC for de assistência social na modalidade de atendimento)

☒ Proteção Social Básica

☐ Proteção Social Especial de Média Complexidade

☐ Proteção Social Especial de Alta Complexidade

38. ABRANGÊNCIA

☒ Uma unidade no município ☐ Mais de uma unidade no município. Quantas: _____

39. O SERVIÇO, PROGRAMA, PROJETO, BENEFÍCIO É OFERTADO NA SEDE

☒ sim

☐ não

40. CARACTERIZAÇÃO DOS USUÁRIOS

40.1 Público Alvo:

☒ Crianças

☒ Jovens

☒ Adolescentes

☐ Adultos



Município de Bento Gonçalves - RS
Secretaria Municipal de Finanças – Setor de Captação de Recursos

- | | |
|---|---|
| ☐ Idosos | ☐ Famílias (grupo familiar ou indivíduo) |
| ☐ Povos e comunidades tradicionais (indígenas, quilombolas, ribeirinhos, ciganos, dentre outros) | ☐ Outro. Especifique: |

40.2 Faixa etária:

- ☒ 0 a 6 anos
☒ 6 a 15 anos
☒ 15 a 17 anos
☐ 18 a 59 anos
☐ 60 anos ou mais

40.3 Vulnerabilidades e/ou Riscos Sociais:

- ☒ Pessoas cujas famílias são beneficiárias de Programas de Transferência de Renda
- ☒ Famílias com dificuldades do cumprimento de condicionalidades do Programa Bolsa Família (PBF);
- ☐ Beneficiários do Benefício de Prestação Continuada (BPC) e suas famílias;
- ☐ Usuários de substância psicoativa (álcool e outras drogas);
- ☐ Famílias desalojadas em função de moradias precárias, em risco ambiental ou por situações de calamidade pública;
- ☐ Pessoas idosas sem condições para a sua automanutenção;
- ☐ Pessoas com deficiência sem condições para a sua automanutenção;
- ☐ Pessoas idosas em isolamento pela ausência de condições familiares e de acesso a serviços;
- ☐ Pessoas com deficiência em isolamento pela ausência de condições familiares e do acesso a serviços;
- ☒ Famílias e/ou indivíduos que vivenciam violações de direitos por ocorrência de: violência física, psicológica, negligência, abandono, tráfico de pessoas, violência sexual e aplicação de medida de proteção ou socioeducativa;
- ☒ Famílias com crianças, adolescentes, pessoas com deficiência e/ou idosos (as) afastados do convívio familiar;
- ☐ Adolescentes e jovens egressos de medida socioeducativa de internação;
- ☐ Adolescentes e jovens em cumprimento de medida socioeducativa de Liberdade Assistida (LA) e/ou Prestação de Serviço à Comunidade (PSC);
- ☒ Pessoas egressas de serviço de acolhimento (Abrigamento);
- ☒ Pessoas com vínculos familiares fragilizados;
- ☒ Pessoas com precário ou nulo acesso a renda e que não são beneficiárias de programa de transferência de renda;
- ☐ Pessoas em situação de isolamento social;
- ☐ Crianças e adolescentes retirados do trabalho infantil;
- ☐ Pessoas e famílias em situação de rua;
- ☒ Pessoas e famílias de migrantes, imigrantes e refugiados com necessidades de apoio em serviços socioassistenciais;
- ☐ Coletivos étnicos com necessidades específicas e vivência de exclusão como: indígenas, quilombolas, zonas de fronteira e incidência de migração;
- ☐ Egressos do sistema prisional;
- ☐ Gestante/nutriz em situação de vulnerabilidade e/ou risco social;
- ☐ Discriminação em decorrência de orientação sexual e/ou em decorrência de raça/etnia;
- ☐ Discriminações (culturais, etárias, de gênero, por deficiência etc.);
- ☒ Outro. Especifique: Beneficiários que possuem responsáveis que são usuários de substâncias psicoativas (álcool e outras drogas); Responsáveis inclusos em sistema prisional;

41. Atividades Desenvolvidas:

- ☐ Atividades de busca ativa
- ☒ Acolhida individual
- ☒ Acolhida em grupo



Município de Bento Gonçalves - RS
Secretaria Municipal de Finanças – Setor de Captação de Recursos

- ☒ (x) Estudo social
- ☒ (x) Visita domiciliar
- ☒ (x) Orientações individuais
- ☒ (x) Orientações grupais
- ☒ (x) Atividades grupais de convívio
- ☒ (x) Atividades socioeducativas sobre direitos humanos, sociais e socioassistenciais e diversidade cultural;
- ☒ (x) Atividades socioeducativas sobre ética, cultura e cidadania e fortalecimento do protagonismo social;
- ☒ (x) Informação e comunicação sobre os direitos e formas para o seu acesso e reclamação
- ☐ () Desenvolvimento de atividades e articulações junto a políticas públicas para ampliação da independência e autonomia de pessoas com deficiência e de suas famílias;
- ☐ () Atividades de inclusão à vida comunitária e a participação social de pessoas com deficiência;
- ☒ (x) Encaminhamentos para a rede socioassistencial
- ☒ (x) Encaminhamentos para serviços de políticas públicas
- ☒ (x) Realização de procedimentos de referência e contra-referência dos usuários na rede socioassistencial
- ☒ (x) Mobilização e articulação da rede socioassistencial
- ☒ (x) Mobilização e fortalecimento de redes de apoio
- ☒ (x) Participação em mobilizações sociais para a cidadania
- ☒ (x) Conhecimento e inserção no território
- ☒ (x) Conhecimento e mapeamento de redes socioassistencial
- ☒ (x) Conhecimento e mapeamento de redes intersetoriais
- ☐ () Inserção e participação na articulação de redes intersetoriais
- ☒ (x) Notificações de situações de violação de direitos
- ☒ (x) Articulação com o Sistema de Garantia de Direitos
- ☒ (x) Atividades de identificação de pessoas em situação de privação, desproteção e violação de direitos
- ☐ () Fornecimento de benefícios eventuais para documentação, alimentação e outros itens de caráter eventual para situações de vulnerabilidade temporária
- ☒ (x) Atividades relacionadas à geração de trabalho e renda, economia solidária
- ☒ (x) Atividades relacionadas à promoção da integração ao mundo do trabalho
- ☒ (x) Outras atividades realizadas. Especifique: Conscientização Ambiental, Corporal e para a Vida; Tecnologia da Informação e Comunicação; Noções Básicas da Língua Inglesa e Espanhola; Apoio à Escolarização; Musicalização: Introdução à Música, Flauta Doce, Coro, Expressão Corporal, Violão Iniciante, Orquestra de Violões, Teclado, Piano e Escaletas; Dança Tradicionalista; Capoeira; Artesanato em Madeira; Atendimento Social, Palestras e Ações; Iniciação Profissional. Além disso, são oferecidos transporte e alimentação – café da manhã, almoço e lanche.

42. A ENTIDADE POSSUI DIAGNÓSTICO DO SEU TERRITÓRIO DE ABRANGÊNCIA

- ☒ (x) Sim ☐ () Não

Se sim. Qual(is) informação(ões) é(são) discutida(s) neste documento:

- ☐ () Quantidade de famílias no território
- ☐ () Quantidade de famílias vulneráveis
- ☐ () Perfil etário da população
- ☐ () Perfil socioeconômico da população
- ☒ (x) Mapeamento das unidades de atendimento socioassistencial – públicas
- ☒ (x) Mapeamento das unidades de atendimento socioassistencial - privadas
- ☒ (x) Mapeamento de unidades de outras políticas públicas
- ☒ (x) Associações comunitárias (associações de bairros, cooperativa de artesãos, entidades beneficentes, entre outras)
- ☒ (x) Lideranças comunitárias
- ☐ () Outro. Especifique: _____



Município de Bento Gonçalves - RS
Secretaria Municipal de Finanças – Setor de Captação de Recursos

43. A ENTIDADE DISPÕE DE MECANISMOS DE COMUNICAÇÃO/INFORMAÇÃO/RECLAMAÇÃO DOS USUÁRIOS E DA POPULAÇÃO EM GERAL NO ACOMPANHAMENTO DOS SERVIÇOS PRESTADOS

☒ (x) Sim

☐ () Não

Se sim, informe qual(is):

☒ (x) Comunicação escrita (jornais, informativos, comunicados entre outros).

☒ (x) Mídia eletrônica.

☒ (x) Atividades presenciais com os usuários dos serviços (como encontros, reuniões, entre outros).

☒ (x) Prestação de contas (financeira e política) por meio de Audiências Públicas ou qualquer outra forma.

☒ (x) Outro. Especifique: Pesquisa de avaliação com os beneficiários; responsáveis; e escolas parceiras;

44. HÁ COMPATIBILIDADE DAS AÇÕES DESENVOLVIDAS AO APARATO LEGAL DE UMA POLÍTICA PÚBLICA

☒ (x) Sim

☐ () Não

☐ () Algum serviço em processo de reordenamento em acordo com o gestor municipal

Especifique: Assistência Social

45. HÁ COMPATIBILIDADE DAS AÇÕES DESENVOLVIDAS COM REGULAMENTAÇÕES ESPECÍFICAS

☒ (x) Sim

☐ () Não

Se sim, qual(is):

☒ (x) criança e do adolescente

☐ () pessoas com deficiência

☐ () idosos

☐ () mulheres

☐ () população indígena

☐ () migrantes

☒ (x) Outro. Especifique: Tipificação Nacional de Serviços Sociassistenciais; Assistência Social;

46. O SERVIÇO, PROGRAMA, PROJETO, BENEFÍCIO PRESTADO PELA ENTIDADE ESTÁ LOCALIZADO NA ÁREA DE ABRANGÊNCIA:

46.1 DO CRAS

☒ (x) Sim, qual CRAS: II

☐ () Não

46.2 DO CREAS

☒ (x) Sim

☐ () Não

47. O SERVIÇO, PROGRAMA, PROJETO, BENEFÍCIO É OFERTADO DE QUE FORMA AO USUÁRIO

☒ (x) Totalmente gratuita

☐ () Parcialmente gratuita¹. Quanto: _____

☐ () Totalmente paga

☒ (x) Universalidade de atendimento

☒ (x) Continuada

☒ (x) Permanente

¹ Lembra-se que as entidades que prestam serviços de acolhimento a pessoa idosa "poderão ser certificadas, com a condição de que eventual cobrança de participação do idoso no custeio da entidade se dê nos termos e limites do § 2º do art. 35 da Lei nº 10.741, de 1º de outubro de 2003" Lei 12.101 de 27 de novembro de 2009. *Dispõe sobre a certificação das entidades beneficentes de assistência social; regula os procedimentos de isenção de contribuições para a seguridade social; altera a Lei nº 8.742, de 7 de dezembro de 1993; revoga dispositivos das Leis nºs 8.212, de 24 de julho de 1991, 9.429, de 26 de dezembro de 1996, 9.732, de 11 de dezembro de 1998, 10.684, de 30 de maio de 2003, e da Medida Provisória nº 2.187-13, de 24 de agosto de 2001; e dá outras providências.* Alterada pela Lei nº 12.868, de 2013. Brasília, DF, art. 18, § 3º.



Município de Bento Gonçalves - RS
Secretaria Municipal de Finanças – Setor de Captação de Recursos

- (x) Planejada
() Com cunho religioso
(x) Sem cunho religioso
() Atendimento apenas a associados
() Atendimento apenas a população empobrecida

48. ESPAÇO GEOGRÁFICO DE ATUAÇÃO

- () regional (x) municipal () territorial

49. POPULAÇÃO ATENDIDA

- (x) urbana () rural

50. FORMA DE ACESSO DOS USUÁRIOS AO SERVIÇO, PROGRAMA, PROJETO, BENEFÍCIO

- (x) Procura espontânea
() Busca ativa
() Encaminhamento da Secretaria de Assistência Social
(x) Encaminhamento do CRAS
(x) Encaminhamento do CREAS
() Encaminhamento de outras entidades de assistência social
() Encaminhamento pelas demais políticas públicas
() Encaminhamento dos Conselhos de Defesa de Direitos
(x) Por determinação judicial
() A partir da ocorrência das situações de emergências e de calamidade pública
() Mediante a mobilização de equipe de plantão
(x) Outro. Especifique: EMEF Agostino Brun, EMEF Professor Noely Clemente de Rossi, EMEF Professora Liette Tesser Pozza, EMEF Professora Vânia Medeiros Mincarone, EMEF Santa Helena e EEEE Luiz Fornasier

51. CRITÉRIOS PARA A SELEÇÃO DOS USUÁRIOS

- () ordem de chegada (x) faixa etária
(x) local de moradia do usuário (x) situação de vulnerabilidade e/ou risco pessoal e social
(x) renda familiar
(x) Outro. Especifique: Para seleção dos usuários é utilizada avaliação técnica para vaga no SCFV (modelo fornecido pela Secretaria de Habitação e Assistência Social juntamente com o CRAS II de Bento Gonçalves), que incluem diversos critérios, os quais geram pontuação, sendo que alguns foram mencionados e assinalados acima.

52. HÁ FORMAS DE PARTICIPAÇÃO DOS USUÁRIOS NO SERVIÇO, PROGRAMA, PROJETO, BENEFÍCIO

- (x) Sim () Não

Se sim, qual(is):

- (x) Presença de mecanismos de divulgação do serviço e de suas ofertas
(x) Divulgação regular de eventos e instâncias de controle social e defesa de direitos
(x) Acesso dos usuários a informações sobre o seu prontuário e a outros registros
() Mobilização dos usuários para a formação de Comitês Gestores
() Instalação de Caixas de Reclamações e sugestões
(x) Outro Motivo. Especifique: Reuniões; Representação de usuários na Diretoria da Entidade, com voz e voto;



Município de Bento Gonçalves - RS
Secretaria Municipal de Finanças – Setor de Captação de Recursos

53. INDIQUE AS AÇÕES DE ARTICULAÇÃO DA ENTIDADE COM OS SEGUINTES SERVIÇOS, PROGRAMAS OU INSTITUIÇÕES EXISTENTES NO TERRITÓRIO

Serviços, programas, órgãos ou instituições com os quais a entidade mantém articulação no território	Tipo de Articulação								Não tem nenhuma Articulação	Serviço ou instituição não existente
	Possui dados de localização	Recebe usuários encaminhados	Encaminha Usuários	Acompanha os encaminhamentos	Realiza Reuniões periódicas	Troca informações	Realiza estudos de caso em conjunto	Desenvolve Atividade em parceria		
Centro de Referência de Assistência Social - CRAS	X	X	X	X		X		X		
Outras Unid. Públicas da Rede de Proteção Social Básica	X		X	X		X		X		
Unid. Conveniadas da Rede de Proteção Social Básica	X		X	X		X		X		
Centro de Referência Especializado de Assist. Social – CREAS	X	X	X	X		X	X	X		
Outras Unid. da Rede de Proteção Social Especial	X	X	X	X		X	X	X		
Serviços de Saúde	X	X	X	X	X	X		X		
Serviços de Educação	X	X	X	X		X		X		
Programas ou Projetos	X		X	X	X	X	X	X		
Sistema de Justiça	X	X	X							
Conselhos de Políticas Públicas e Defesa de Direitos	X		X	X	X	X		X		
Demais Órgãos/ Serviços									X	



Município de Bento Gonçalves - RS
Secretaria Municipal de Finanças – Setor de Captação de Recursos

54. QUANTAS VEZES POR SEMANA A ATIVIDADE É OFERTADA AO USUÁRIO

- () Sem frequência definida
() Apenas 1 vez por semana (dias úteis)
() Até 2 vezes por semana (dias úteis)
() Até 3 vezes por semana (dias úteis)
(x) 5 vezes por semana (dias úteis)
() Todos os dias da semana, inclusive finais de semana – ininterruptos
() Outro. Especifique: _____

54.1 No caso de benefícios socioassistenciais, qual a quantidade de atendimento a usuários que recebem o benefício (média/último mês) _____ pessoas

54.2 No caso de benefícios socioassistenciais, qual a quantidade de beneficiários que são acompanhados pelos serviços socioassistenciais (média/último mês) _____ pessoas

55. QUANTO TEMPO O USUÁRIO PERMANECE NA REALIZAÇÃO DA ATIVIDADE

- () Sem frequência definida
() Até 2 horas por semana
() De 2 até 4 horas por semana
() De 4 até 8 horas por semana
() De 8 até 12 horas por semana
(x) Mais de 12 horas por semana
() 24 horas – ininterrupto

56. QUANTIDADE DE ATENDIMENTOS (MÉDIA/ÚLTIMO MÊS)

- (x) Grupos ou Famílias
Número de vagas: 250
Previsão de pessoas por grupo: 20
Previsão de quantidade de grupos: 12

- (x) Indivíduos
Número de vagas: 250
Previsão de pessoas atendidas: 250

Qual(is) usuário(s) e quantos:

- (x) Criança 146
(x) Jovem 43
() Idoso _____
() Pessoa com Deficiência _____
() Migrante _____
() Quilombola _____

- (x) Adolescente 61
() Adulto _____
() Família _____
() População de rua _____
() Indígena _____
() Outros. Especifique: _____



Município de Bento Gonçalves - RS
Secretaria Municipal de Finanças – Setor de Captação de Recursos

57. TEMPO MÉDIO DE PERMANÊNCIA DOS USUÁRIOS NAS AÇÕES OFERTADAS PELA ENTIDADE OU NA PRÓPRIA ENTIDADE

- () Até 06 meses
() De 06 meses até 01 ano
() De 01 a 02 anos
() De 02 a 04 anos
(x) Acima de 04 anos
() Sem informação

No caso de benefício socioassistencial, além das opções acima, é comum:
() a concessão de uma única vez.

58. HÁ INFORMAÇÕES DE FATORES QUE MOTIVARAM O PROCESSO DE SAÍDA DO USUÁRIO DO SERVIÇO, PROGRAMA, PROJETO OU BENEFÍCIO OFERTADO PELA ENTIDADE

- (x) Sim () Não

Se sim, qual(is):

- (x) Vontade própria do usuário
(x) Ingresso no mundo do trabalho
(x) Retorno para família ou localidade de origem
() Determinação judicial
(x) Encaminhamento para outro serviço/programa/projeto de entidade privada, unidade estatal ou outra política pública
() Não houve desligamento de nenhum usuário
(x) Superação das condições de vulnerabilidade e/ou risco que deram origem à inserção no serviço
() Outro Motivo. Especifique: _____

59. O SERVIÇO, PROGRAMA, PROJETO, BENEFÍCIO É DESENVOLVIDO EM IMÓVEL

- (x) Próprio
() Alugado
() Cedido por Ente Público. Especifique: _____
() Cedido por Ente Privado.
() Outro. Especifique: _____

60. O SERVIÇO, PROGRAMA, PROJETO, BENEFÍCIO PREVÊ CONDIÇÕES DE ACESSIBILIDADE

- () Sim (x) Não

Se sim, qual(is):

- () Acesso principal adaptado com rampas
() Rota acessível aos principais espaços da unidade
() Recursos de comunicação para pessoas com deficiência auditiva
() Pisos especiais com relevos para sinalização voltados para pessoas com deficiências visuais
() Banheiro adaptado para pessoas com dificuldade de locomoção
() Recursos – Equipamentos/Sistemas computacionais
() Atividades prestadas por profissionais à pessoa com deficiência como instrumento de tecnologia assistiva
() Outro. Especifique: _____



Município de Bento Gonçalves - RS
Secretaria Municipal de Finanças – Setor de Captação de Recursos

61. RECURSOS

61.1 Recursos Materiais

Item	Quantidade
Acervo Bibliográfico	5222
Armários individualizados para a guarda de pertences	24
Brinquedos, materiais pedagógicos e culturais	247
Computadores	26
DataShow	03
DVD/ video cassete	02
Equipamento de som	03
Fax	01
Filmadora	03
Fogão	02
Geladeira	04
Freezer	03
Impressora	03
Máquina copiadora	03
Maquina de lavar roupa	01
Máquina Fotográfica	03
Materiais esportivos	250
Micro-ondas	01
Mobiliário	710
Secadora de roupas	0
Telefone	08
Televisão	02
Veículo de uso exclusivo de meros da diretoria	00
Veículos para transporte de usuários e equipe	02
Outros. Especifique:	0

61.2 Estrutura Física

Item	Quantidade
Almoxarifado ou similar	01
Banheiros	20
Biblioteca	01
Brinquedoteca	00
Copa/cozinha	01
Enfermaria	00
Espaço para animais de estimação	00
Espaço para guarda de pertences	02
Instalações elétricas e hidráulicas	01
Jardim	01
Parque	01



Município de Bento Gonçalves - RS
Secretaria Municipal de Finanças – Setor de Captação de Recursos

Lavanderia	01
Quadras esportivas	01
Quartos coletivos	00
Quartos individuais	00
Recepção	01
Refeitório	01
Salas de atendimento em grupo/atividades comunitárias	10
Salas de atendimento individual	03
Salas de repouso	01
Sala exclusiva administração	01
Sala exclusiva coordenação	01
Sala exclusiva equipe técnica	01
Outros. Especifique:	

61.3 Recursos Humanos

Nome: Daiana França de Oliveira	Data de Nascimento: 23/08/1985
CPF: 005.437.490-10	Órgão Emissor/UF: SSP/RS
RG: 3079846683	Área de Formação: Pedagogia
Escolaridade: Ensino Superior Completo	Tipo de Vínculo: CLT
Cargo: Coordenadora Executiva	Telefone: 54 3453 33355
Carga Horária: 44 h	
E-mail: abrakai@abrakai.com.br	

Nome: Aline Bianchini Correia	Data de Nascimento: 26/08/1993
CPF: 032.314.500-04	Órgão Emissor/UF: SSP/RS
RG: 8107267067	Área de Formação: Pedagogia
Escolaridade: Ensino Superior Completo	Tipo de Vínculo: CLT
Cargo: Orientadora Pedagógica	Telefone: 54 3453 33355
Carga Horária: 44h	
E-mail: pedagogico@abrakai.com.br	

Nome: Daiana Razador	Data de Nascimento: 02/03/1991
CPF: 025.577.410-94	Órgão Emissor/UF: SJS/RS
RG: 3104128511	Área de Formação: Pedagogia
Escolaridade: Superior em Andamento	Tipo de Vínculo: CLT
Cargo: Educadora Social	Telefone: 54 3453 3355
Carga Horária: 44h	
E-mail: pedagogico@abrakai.com.br	

Nome: Daniela Graffitti Devilla	Data de Nascimento: 13/11/1976
CPF: 954.632.080-34	Órgão Emissor/UF: SSP/RS
RG: 1063585879	Área de Formação: Pedagogia
Escolaridade: Ensino Superior Completo	Tipo de Vínculo: CLT
Cargo: Educadora Social	Telefone: 54 3453 3355
Carga Horária: 44h	
E-mail: pedagogico@abrakai.com.br	



Município de Bento Gonçalves - RS
Secretaria Municipal de Finanças – Setor de Captação de Recursos

Nome: Monique Ohana Pedrotti	
CPF: 025.026.780-21	Data de Nascimento: 14/02/1990
RG: 1086706817	Órgão Emissor/UF: SSP/RS
Escolaridade: Pós Graduação em andamento	Área de Formação: Pedagogia
Cargo: Educadora Social	Tipo de Vínculo: CLT
Carga Horária: 44h	Telefone: 54 3453 3355
E-mail: pedagogico@abracai.com.br	

Nome: Thaís Schulz	
CPF: 021.886.500-77	Data de Nascimento: 17/06/1994
RG: 8106170902	Órgão Emissor/UF: SSP/RS
Escolaridade: Ensino Superior Completo	Área de Formação: Matemática
Cargo: Educadora Social	Tipo de Vínculo: CLT
Carga Horária: 44h	Telefone: 54 3453 3355
E-mail: pedagogico@abracai.com.br	

Nome: Cristiane Ferrari Rizzi	
CPF: 015.854.880-97	Data de Nascimento: 08/10/1994
RG: 9106840144	Órgão Emissor/UF: SSP/RS
Escolaridade: Ensino Superior Completo	Área de Formação: Matemática
Cargo: Educadora Social	Tipo de Vínculo: CLT
Carga Horária: 25h	Telefone: 54 3453 3355
E-mail: pedagogico@abracai.com.br	

Nome: Diego Mariani Perin	
CPF: 002.918.890-90	Data de Nascimento: 17/06/1983
RG: 6075632056	Órgão Emissor/UF: SJS/RS
Escolaridade: Ensino Superior Completo	Área de Formação: Música
Cargo: Educador Social (violão, introd. a música)	Tipo de Vínculo: Terceirizado
Carga Horária: 11h	Telefone: 54 3453 3355
E-mail: pedagogico@abracai.com.br	

Nome: Leandro Perin	
CPF: 825.958.440-91	Data de Nascimento: 21/09/1984
RG: 1063571655	Órgão Emissor/UF: SJS/RS
Escolaridade: Superior em andamento	Área de Formação: Música
Cargo: Educador Social (violão, introd. a música)	Tipo de Vínculo: Terceirizado
Carga Horária: 11h	Telefone: 54 3453 3355
E-mail: pedagogico@abracai.com.br	

Nome: Rafael Rigo Vignatti	
CPF: 010.064.420-14	Data de Nascimento: 07/10/1987
RG: 5086707873	Órgão Emissor/UF: SSP/RS
Escolaridade: Superior em andamento	Área de Formação: Música
Cargo: Educador Social (teclado, piano e escaletas)	Tipo de Vínculo: Terceirizado
Carga Horária: 08h	Telefone: 54 3453 3355
E-mail: pedagogico@abracai.com.br	



Município de Bento Gonçalves - RS
Secretaria Municipal de Finanças – Setor de Captação de Recursos

Nome: Andréia Regina Boscaini	
CPF: 941.918.750-00	Data de Nascimento: 17/04/1978
RG: 8065648159	Órgão Emissor/UF: SSP/RS
Escolaridade: Ensino Superior Completo	Área de Formação: Música
Cargo: Educadora Social (Coro, flauta doce, exp. corporal)	Tipo de Vínculo: Terceirizado
Carga Horária: 08h	Telefone: 54 3453 3355
E-mail: pedagogico@abracai.com.br	

Nome: Joreides Lourdes Zadra de Bacco	
CPF: 328.810.020-72	Data de Nascimento: 23/02/1961
RG: 9018162009	Órgão Emissor/UF: SJS/RS
Escolaridade: Ensino Superior Completo	Área de Formação: Inglês
Cargo: Educadora Social- Inglês	Tipo de Vínculo: Voluntária
Carga Horária: 04h	Telefone: 54 3453 3355
E-mail: pedagogico@abracai.com.br	

Nome: Norma Margarita Cerutti de Buj	
CPF: 435.242.300-91	Data de Nascimento: 01/07/1946
RG: W186058-Z	Órgão Emissor/UF: CGPI/DIREX/DPF
Escolaridade: Ensino Superior Completo	Área de Formação: Espanhol
Cargo: Educadora Social- Espanhol	Tipo de Vínculo: Voluntária
Carga Horária: 04	Telefone: 54 3453 3355
E-mail: pedagogico@abracai.com.br	

Nome: Paulo Chagas	
CPF: 503.071.850-87	Data de Nascimento: 22/10/1966
RG: 103391869	Órgão Emissor/UF: PC
Escolaridade: Ensino Superior Completo	Área de Formação: Serigrafista
Cargo: Educador Social- Artesanato em Madeira	Tipo de Vínculo: Voluntária
Carga Horária: 04h	Telefone: 54 3453 3355
E-mail: pedagogico@abracai.com.br	

Nome: Elisangela Rizzi	
CPF: 014.608.340-70	Data de Nascimento: 13/12/1990
RG: 6086785604	Órgão Emissor/UF: SJS/RS
Escolaridade: Técnico	Área de Formação: Administração em RH
Cargo: Educadora Social- Dança Tradicionalista	Tipo de Vínculo: Voluntária
Carga Horária: 03h	Telefone: 54 3453 3355
E-mail: pedagogico@abracai.com.br	

Nome: Rosecler Salete Cristofoli	
CPF: 469.023.330-68	Data de Nascimento: 31/12/1966
RG: 4033925571	Órgão Emissor/UF: SSP/RS
Escolaridade: Pós Graduação	Área de Formação: Matemática
Cargo: Educadora Social- Apoio à escolarização	Tipo de Vínculo: Voluntária
Carga Horária: 04h	Telefone: 54 3453 3355
E-mail: pedagogico@abracai.com.br	



Município de Bento Gonçalves - RS
Secretaria Municipal de Finanças – Setor de Captação de Recursos

Nome: Márcio Moraes	Data de Nascimento: 24/02/1983
CPF: 004.562.100-40	Órgão Emissor/UF: SSP/RS
RG: 4084757501	Área de Formação: Jornalismo
Escolaridade: Ensino Superior Completo	Tipo de Vínculo: Voluntário
Cargo: Educador Social- Capoeira	Telefone: 54 3453 3355
Carga Horária: 01h	
E-mail: pedagogico@abracai.com.br	

Nome: Fabrício Cristófoli	Data de Nascimento: 28/07/1983
CPF: 003.995.050-67	Órgão Emissor/UF: SSP/RS
RG: 1063578197	Área de Formação: Educação Física
Escolaridade: Pós graduação	Tipo de Vínculo: Cedido SESI
Cargo: Educador Social- Consc. Corporal	Telefone: 54 3453 3355
Carga Horária: 19h	
E-mail: pedagogico@abracai.com.br	

Nome: Elisandra Albuquerque	Data de Nascimento: 13/12/1990
CPF: 954.829.460-53	Órgão Emissor/UF: SSP/RS
RG: 3054593151	Área de Formação: Educação Física
Escolaridade: Ensino Superior Completo	Tipo de Vínculo: Cedido SESI
Cargo: Educador Social- Consc. Corporal	Telefone: 54 3453 3355
Carga Horária: 19h	
E-mail: pedagogico@abracai.com.br	

Nome: Paula Maria Cristófoli	Data de Nascimento: 02/03/1983
CPF: 001.018.600-05	Órgão Emissor/UF: SJS/RS
RG: 1080700394	Área de Formação: Pedagogia
Escolaridade: Pós Graduação	Tipo de Vínculo: CLT
Cargo: Assistente Administrativa Financeira	Telefone: 54 3453 3355
Carga Horária: 44h	
E-mail: financeiro@abracai.com.br	

Nome: Cláudia Agatti	Data de Nascimento: 25/08/1987
CPF: 006.724.290-12	Órgão Emissor/UF: SSP/RS
RG: 7090532388	Área de Formação: Serviço Social
Escolaridade: Pós Graduação	Tipo de Vínculo: CLT
Cargo: Assistente Social	Telefone: 54 3453 3355
Carga Horária: 44h	
E-mail: assistsocial@abracai.com.br	

Nome: Felipe Panizzi Possamai	Data de Nascimento: 05/10/1977
CPF: 897.986.510-49	Órgão Emissor/UF: SJS/RS
RG: 5055350044	Área de Formação: Direito
Escolaridade: Ensino Superior Completo	Tipo de Vínculo: Voluntário
Cargo: Departamento Jurídico	Telefone: 54 3453 3355
Carga Horária: 01h	
E-mail: abracai@abracai.com.br	



Município de Bento Gonçalves - RS
Secretaria Municipal de Finanças – Setor de Captação de Recursos

Nome: Terezinha Masiero	
CPF: 464.570.890-20	Data de Nascimento: 19/09/1962
RG: 1051857256	Órgão Emissor/UF: SSP/RS
Escolaridade: Ensino Fundamental Incompleto	Área de Formação: -
Cargo: Cozinheira	Tipo de Vínculo: CLT
Carga Horária: 44h	Telefone: 54 3453 3355
E-mail: abracai@abracai.com.br	

Nome: Clarinês Ghedini da Costa	
CPF: 752.730.390-53	Data de Nascimento: 12/01/1966
RG: 4030124244	Órgão Emissor/UF: SSP/RS
Escolaridade: Ensino médio	Área de Formação: -
Cargo: Aux. Cozinha	Tipo de Vínculo: CLT
Carga Horária: 44h	Telefone: 54 3453 3355
E-mail: abracai@abracai.com.br	

Nome: Rosalino Pierozan	
CPF: 114.988.110-00	Data de Nascimento: 05/05/1946
RG: 5007584948	Órgão Emissor/UF: SSP/RS
Escolaridade: Ensino médio	Área de Formação: -
Cargo: Serviços Gerais	Tipo de Vínculo: CLT
Carga Horária: 44h	Telefone: 54 3453 3355
E-mail: abracai@abracai.com.br	

Nome: Iolanda Catarina Furquim Leite	
CPF: 596.681.300-06	Data de Nascimento: 12/12/1961
RG: 7026920758	Órgão Emissor/UF: SSP/RS
Escolaridade: Ensino Médio	Área de Formação: -
Cargo: Serviços Gerais	Tipo de Vínculo: CLT
Carga Horária: 44h	Telefone: 54 3453 3355
E-mail: abracai@abracai.com.br	

62. QUAL O VALOR MENSAL GASTO PARA OPERACIONALIZAR O SERVIÇO, PROGRAMA, PROJETO, BENEFÍCIO PRESTADO À POPULAÇÃO: R\$ 48.800,00 (aproximadamente)

62.1 Qual(is) item(ns) de despesa(s) é(são) custeado(s) na prestação do serviço, programa, projeto, benefício:

- | | |
|---|---|
| ☒ Alimentação | ☐ Medicamentos |
| ☐ Transporte de usuários | ☒ Transporte da equipe |
| ☐ Vestuário | ☒ Materiais pedagógicos, culturais e esportivos |
| ☒ Água, luz, telefone | |
| ☒ Reformas e/ou pequenos reparos e conservação | |
| ☒ Aquisição de móveis e/ou equipamentos | |
| ☒ Pagamento de pessoal | |
| ☒ Tributos. Especificar: FGTS/Guias e encargos | |
| ☐ Aluguel | |
| ☒ Outro. Especifique: Honorários, franquia, carro, material de higiene e limpeza; | |



Município de Bento Gonçalves - RS
Secretaria Municipal de Finanças – Setor de Captação de Recursos

Bloco 3: Dados Gerais sobre a proposta de trabalho proposta pela Entidade para o Município

3.1 PROPOSTA DE TRABALHO

Nome do Projeto/Atividade: Acreditar e Realizar	Prazo de Execução: Junho/2017 à Fevereiro/2018
Público alvo: 250 Crianças, adolescentes, jovens de 05 a 17 anos de idade que residem nos bairros: Santa Helena I,II,III, Fátima, Santo Antônio, Imigrante, Santa Marta, Santa Rita e Botafogo. Sendo que os mesmos se encontram em situação de vulnerabilidade social que além, de seu ciclo de vida, são decorrentes de fragilização dos vínculos familiares e sociais, violência (física, psicológica, oral, intrafamiliar e outras), falta de acesso a serviços, bens e recursos, não acesso a moradia fixa, maus-tratos, fragilização de vínculos familiares, exclusão social, crianças e adolescentes sem acesso a recursos, o uso de substâncias psicoativas (álcool e outras drogas), isolamento social; direitos violados, mas cujos vínculos familiares e comunitários, não foram rompidos, inserção precária no mercado de trabalho formal e informal e sistema de vinculação de familiar a sistema prisional.	
Objeto da parceria: Potencializar o atendimento desenvolvido de forma diária a 250 crianças, adolescentes, jovens que se encontram em situação de vulnerabilidade social, proporcionando o fortalecimento de vínculos e incentivo a socialização	
Descrição da realidade: A entidade atende a 250 crianças e adolescentes, dos seguintes bairros: Santa Helena I, Santa Helena II, Santa Helena III, Fátima, Santo Antônio, Santa Marta, Santa Rita, Imigrante e Botafogo, sendo eles: • 00 a 06 anos: 13 • 06 a 15 anos: 194 • 15 a 17 anos: 43 Diante do atendimento dos beneficiários e coleta de dados dos mesmos, identifica-se são referenciados ao CRAS II, devido ao seu território de abrangência. Além disso, diante das constantes transformações ocorridas na sociedade contemporânea, em concordância com a PNAS (2004, p.42) "relacionadas à ordem econômica, a organização do trabalho, a revolução na produção da semana, a mudança de valores [...] redundaram em mudanças radicais na organização das famílias". Considera-se que, Historicamente, a família nuclear tem coexistido com diversas outras formas de organizações familiares – famílias monoparentais, chefiadas pela mulher ou pelo homem; descasadas; recasadas; com membros de diferentes gerações; casais homossexuais, entre outros (Symanski, 2004). Além dos arranjos familiares, as famílias brasileiras são marcadas, ainda, por uma vasta diversidade sociocultural. (PNCFC, 2006 p.30). As configurações familiares encontradas diante da pesquisa demonstram que 56% das crianças, adolescentes e jovens residem com o pai, mãe e irmãos. No entanto, verifica-se que é crescente o número de famílias reconstituídas, bem como, monoparentais e de laços consanguíneos, conforme dados que constam no gráfico abaixo e ainda considerando que no ano de 2016 este número era de 65%. Além disso, o Atlas de desenvolvimento Humano (2010) expõe dados onde no município desde o ano de 1991 até 2010, aumentou de 4,96 para 12,56 % o número de mães que são chefes de família sem fundamental e com filho menor, no total de mães chefes de família.	



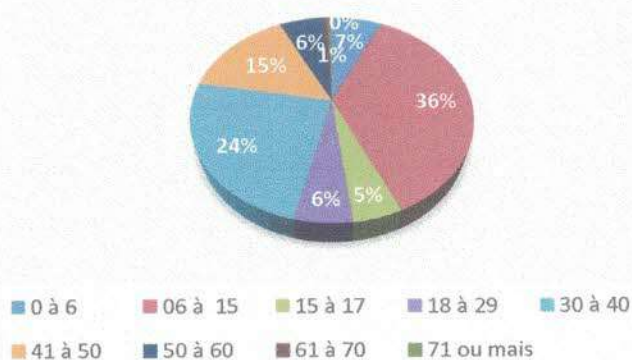
Município de Bento Gonçalves - RS
Secretaria Municipal de Finanças – Setor de Captação de Recursos

Responsáveis



Além disso, têm-se mais dados referentes aos membros que compõe a família dos atendidos, no que refere a idade dos mesmos e verifica-se que 24% possuem entre 30 a 40 anos, considerando que diante da composição familiar e das diferentes configurações existentes são compostos por: pai, mãe, madrastas, padrastos, tios, sobrinhos, primos, avós, e irmãos. Também se verifica que 36% possuem entre 06 e 15 anos e 15% entre 41 a 50 anos, conforme gráfico abaixo.

Idade dos membros



Com relação ao número de pessoas que residem na casa identifica-se que 79% são compostos por 3 a 4 pessoas; 16% por 5 pessoas ou mais; 5% de 1 a 2 pessoas, conforme gráfico abaixo.

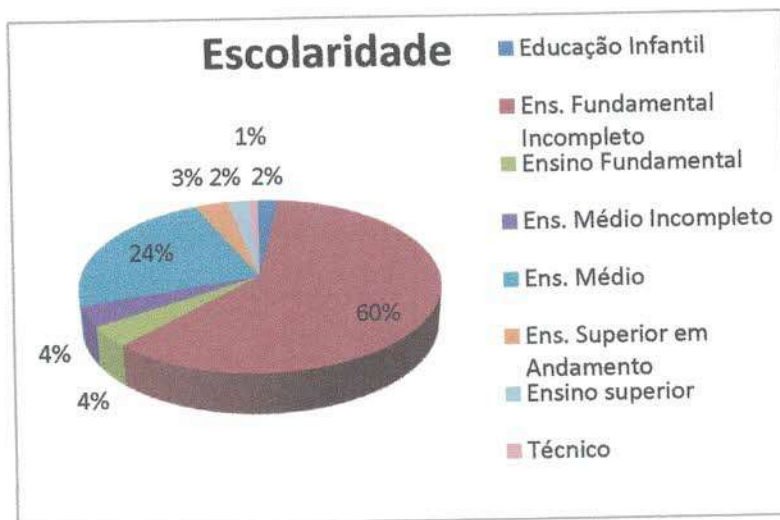
Quantidade de membros na residência





Município de Bento Gonçalves - RS
Secretaria Municipal de Finanças – Setor de Captação de Recursos

Diante dos membros das famílias, no que refere à escolaridade 60% dos membros das famílias possuem Ensino Fundamental Incompleto, tornando a possibilidade do acesso à informação, entendimento, conhecimento e inclusão em muitas situações limitadas e/ou inexistentes. Além disso, 24% tem Ensino Médio, conforme gráfico abaixo.



Vale ressaltar que segundo o Atlas de Desenvolvimento Humano do Brasil (2010) no município, a proporção de crianças de 5 a 6 anos na escola é de 91,27%, em 2010. No mesmo ano, a proporção de crianças de 11 a 13 anos frequentando os anos finais do ensino fundamental é de 89,83%; a proporção de jovens de 15 a 17 anos com ensino fundamental completo é de 65,02%; e a proporção de jovens de 18 a 20 anos com ensino médio completo é de 49,36%. Entre 1991 e 2010, essas proporções aumentaram, respectivamente, em 41,14 pontos percentuais, 17,26 pontos percentuais, 26,58 pontos percentuais e 29,78 pontos percentuais.

No que refere à população adulta, segundo o Atlas de Desenvolvimento Humano do Brasil (2010) o percentual da população de 18 anos ou mais com o ensino fundamental completo, sendo que entre 2000 e 2010, esse percentual passou de 44,75% para 61,41%, no município, e de 39,76% para 54,92%, na UF. Em 1991, os percentuais eram de 34,87%, no município, e 30,09%, na UF. Em 2010, considerando-se a população municipal de 25 anos ou mais de idade, 2,66% eram analfabetos, 57,14% tinham o ensino fundamental completo, 40,47% possuíam o ensino médio completo e 13,36%, o superior completo. No Brasil, esses percentuais são, respectivamente, 11,82%, 50,75%, 35,83% e 11,27%.

Em relação à habitação, verifica-se que 46% das famílias dos beneficiários possuem residências alugadas, sendo que 44% efetuam o valor de R\$ 551,00 à R\$ 750,00; 38% pagam valores mensais entre R\$ 350,00 a 750,00; 11% de R\$ 751,00 até R\$ 850,00 e 7% acima de 850,00; Estes investimentos têm atingindo de forma direta a renda da família. Também isso tem como consequência a falta de moradia fixa, fazendo com que diante recursos limitados, estes busquem valores acessíveis a sua renda, gerando troca de endereços constantemente, bem como a fragilização de vínculos com a comunidade. No entanto vislumbra-se que diante da relação dos beneficiários com a comunidade, as instituições e os espaços sociais, eles se deparam com o coletivo – papéis sociais, regras, leis, valores, cultura, crenças e tradições, transmitidos de geração a geração – expressam sua individualidade e encontram importantes recursos para seu desenvolvimento (Nasciuti, 1996 apud PNCFC, 2006, p. 21)

Impacto social esperado:

- ✚ Potencializar o desenvolvimento da expressão e interação;
- ✚ Possibilitar a proteção social, e a redução da exposição a situações de vulnerabilidade social, vivenciadas pelos beneficiários e seus familiares;
- ✚ Estimular o fortalecimento de vínculos e as relações, bem desenvolvimento de capacidades e potencialidades;

Objetivo Geral:



Município de Bento Gonçalves - RS
Secretaria Municipal de Finanças – Setor de Captação de Recursos

Potencializar o atendimento desenvolvido de forma diária a 250 crianças, adolescentes, jovens que se encontram em situação de vulnerabilidade social, proporcionando o fortalecimento de vínculos e incentivo a socialização.

Objetivos Específicos:

- ✚ Desenvolver atendimento, favorecendo a proteção social, expressão, interação através de profissionais qualificados;
- ✚ Proporcionar atividades que estimulem o fortalecimento de vínculos e as relações, bem desenvolvimento de capacidades e potencialidades;
- ✚ Viabilizar aos familiares o acesso à informação por meio de atendimento, atividades e ações, promovendo a defesa dos direitos sociais;

3.2 METODOLOGIA:

3.2.1 – Forma de execução das atividades ou dos projetos:

A execução do projeto será realizada na sede da Entidade de forma diária (manhã e tarde) e continuada, durante o período de 4hs (por turno) a 250 crianças, adolescentes e jovens que compreendem a faixa etária de 05-17 anos e seus familiares inseridos na Entidade e outros de acordo com a disponibilidade de vagas.

Para a inserção dos beneficiários, a família realiza a inscrição nas escolas parceiras. Posteriormente as escolas enviam a mesma para a Entidade, onde de acordo com a disponibilidade de vagas, são realizadas entrevistas, e mediante os critérios de vulnerabilidade social é feita a seleção e inserção na Entidade.

As atividades são desenvolvidas com todos os beneficiários, contemplando as singularidades das faixas etárias e ocorrem de acordo com o planejamento, sendo que as execuções das mesmas acontecem por meio da equipe de profissionais já existentes na entidade como: Coordenação Executiva e Pedagógica, Educadores Sociais, Assistente Social, Aux. Administrativo, Serviços Gerais: cozinha, limpeza e outros.

As atividades desenvolvidas são:

- ✚ Conscientização ambiental, corporal e para a vida: estimular novas vivências por meio do incentivo à preservação ambiental, valores necessários para convivência em grupo, saúde, bem como autonomia, aquisição de aprendizagens, conhecimento e exercício da cidadania;
- ✚ Musicalização: viabilizar o contato com a linguagem musical e manuseio de instrumentos (flauta doce, violão, escaletas e teclado), expressão corporal, estimulando o trabalho em equipe, bem como a inserção sociocultural.
- ✚ Noções Básicas da Língua Inglesa e espanhola: oportunizar interação no mundo social com outras culturas, através do exercício do inglês e espanhol, proporcionando igualdade de oportunidades, comunicação e participação.
- ✚ Tecnologia da Informação e da Comunicação: possibilitar o contato e manuseio com as tecnologias, favorecendo a inserção na lógica digital, novas relações de conhecimento e integração.
- ✚ Artesanato: através do artesanato em madeira, trabalhar a motricidade fina e a cognição, bem como o estímulo a imaginação.
- ✚ Dança Tradicionalista: possibilitar o contato com outros costumes, hábitos, favorecendo a expressão, interação e conhecimento;
- ✚ Capoeira: proporcionar ainda mais a democratização do acesso à cultura e contemplar a diversidade das manifestações culturais, estimulando e atitudes de respeito mútuo, dignidade e solidariedade em situações lúdicas e esportivas;



Município de Bento Gonçalves - RS
Secretaria Municipal de Finanças – Setor de Captação de Recursos

- ✚ Apoio à escolarização: potencializar o trabalho desenvolvido pelas 06 escolas parceiras (EMEF Agostino Brun, EMEF Professor Noely Clemente de Rossi, EMEF Professora Liette Tesser Pozza, EMEF Professora Vânia Medeiros Mincarone, EMEF Santa Helena e EEEE Luiz Fornasier) estimulando a sistematização do conhecimento e concentração.
- ✚ Iniciação Profissional: viabilizar conhecimentos e aquisição de aprendizagens necessárias ao mercado e trabalho, oportunizando novas experiências, além da geração de renda e benefícios aos adolescentes e seus familiares.

Além destas atividades também são desenvolvidas:

- ✚ Palestras e ações na Entidade: estimular novas vivências tanto individuais quanto coletivas aos os beneficiários, familiares e sociedade, proporcionando o acesso a informação, bem como a promoção da autonomia e a defesa dos direitos sociais.
- ✚ Atendimento social: realizar entrevistas, visitas domiciliares, contatos telefônicos, encaminhamentos, agendamentos, acompanhamentos, orientações, grupos e outros procedimentos necessários aos beneficiários e seus familiares, com intuito de promover a participação social e a defesa dos direitos sociais.
- ✚ Transporte e Alimentação: estimular e garantir a participação e frequência dos beneficiários na Entidade através do transporte. Além disso, oferecer alimentos nutricionalmente equilibrados (café da manhã, almoço e lanche), proporcionando novas experiências e nestas, motivações, possibilitando aos beneficiários, condições de subsistência e a reprodução destes hábitos em suas famílias.

A avaliação da execução das atividades será realizada pela equipe através de relatórios descritivos, visuais, lista de frequência, reuniões e acompanhamentos.

3.3. METAS E RESULTADOS ESPERADOS:

3.3.1 Descrição das metas de atividades ou projetos a serem executados:

Metas quantitativas:

Serão atendidas 250 crianças, adolescentes e jovens que compreendem a faixa etária de 05-17 anos e seus familiares de forma diária, por meio de 12 grupos organizados por faixa etária ou conforme a necessidade, por 4hs (em cada turno: manhã e tarde), através das atividades: conscientização ambiental, corporal e para a vida; musicalização; noções básicas da língua inglesa e espanhola; tecnologia da Informação e da comunicação; apoio à escolarização; iniciação profissional; palestras e ações, além do atendimento social, transporte e alimentação;

Metas qualitativas:

- ✚ Incentivo de desenvolvimento de expressão, interação bem como o fortalecimento de vínculos de crianças, adolescentes e jovens;
- ✚ Estimulo do fortalecimento de vínculos e as relações, bem desenvolvimento de capacidades e potencialidades;
- ✚ Promoção da defesa dos direitos sociais aos familiares através do acesso à informação por meio de atendimento, atividades e ações;
- ✚ Prevenção da ocorrência de riscos sociais, seu agravamento ou reincidência

3.3.2 Resultados Esperados:

- ✚ Atividades realizadas de forma qualificada incentivando o desenvolvimento de expressão e interação.
- ✚ Possibilitar o fortalecimento de vínculos e as relações, bem desenvolvimento de capacidades e potencialidades;
- ✚ Promover a defesa dos direitos sociais aos familiares através do acesso à informação por meio de atendimento, atividades e ações, e a participação dos mesmos;



Município de Bento Gonçalves - RS
Secretaria Municipal de Finanças – Setor de Captação de Recursos

✚ Efetiva participação de crianças e adolescentes nas atividades desenvolvidas;

3.3.3 Parâmetros para aferição o cumprimento das metas:

- ✚ Relatórios Descritivos e visuais;
- ✚ Folha de Pagamento;
- ✚ Lista de Frequência;

3.4 CRONOGRAMA DE EXECUÇÃO (METAS, ETAPA OU FASE)

Metas	Etapa/ Fase	Especificação	Indicador Físico		Duração	
			Unidade	Quantidade	Início	Término
1		Desenvolver atendimento, favorecendo a proteção social, expressão, interação e proteção social através de profissionais qualificados;	Crianças adolescentes jovens/ Equipe de trabalho	250/26	Julho	Fevereiro
	1.1	Remuneração de profissionais	un	08	Julho	Fevereiro
2		Proporcionar atividades que estimulem o fortalecimento de vínculos e as relações, bem desenvolvimento de capacidades e potencialidades;	Crianças adolescentes e jovens/ Equipe de trabalho	250/26	Julho	Fevereiro
	2.1	Desenvolvimento de atividades de conscientização ambiental, corporal e para a vida; musicalização; noções básicas da língua inglesa e espanhola; tecnologia da informação e da comunicação; apoio à escolarização; iniciação profissional; Palestras e ações; além do atendimento social, transporte e alimentação (café da manhã, almoço e lanche).	Crianças adolescentes e jovens/ Equipe de trabalho	250/26	Julho	Fevereiro
3		Viabilizar aos familiares o acesso à informação por meio de atendimento, atividades e ações, promovendo a defesa dos direitos sociais;	Crianças adolescentes e jovens/ Famílias Equipe de trabalho	250/26	Julho	Fevereiro
	3.1	Atendimento Social, atividades e ações	Crianças adolescentes e jovens/ Famílias Equipe de trabalho	26	Julho	Fevereiro

3.5 DESCRIÇÃO DAS AÇÕES

Meta	Ações		
1	1	1	Remuneração de profissionais; Cartão ponto-assiduidade; Folha de pagamento-contabilidade; Realizar remuneração de profissionais já existentes, compondo o quadro de colaboradores da Entidade;
		2.1	Desenvolvimento de atividades de conscientização ambiental, corporal e para a vida; musicalização; noções básicas da língua inglesa e espanhola; tecnologia da informação e da comunicação; apoio à escolarização; iniciação profissional; Palestras e ações; além do atendimento social, transporte e alimentação (café da manhã, almoço e lanche). Para tanto será realizado planejamento semestral e desmembramento mensal;
2		2.2	Execução do planejado através dos recursos existentes, por meio da exibição de filmes e documentários, diálogos reflexivos, jogos, utilização de diferentes espaços da Entidade e públicos, contação de histórias, fábulas, contos, construção de maquetes; elaboração de cartazes e outras atividades a serem realizadas de forma lúdica; momentos de convivência, piqueniques, eventos, ações e outros
		3.1	Atendimento Social: Levantamento das situações. Estudo de caso com equipe ou coordenação; Verificação da situação com rede de serviços se já acessada; Verificação de instrumental mais adequado; Contato telefônico com a parte interessada; Agendamento de horário; Atendimento; Se necessário encaminhamento a rede de serviços;
3			



Município de Bento Gonçalves - RS
Secretaria Municipal de Finanças – Setor de Captação de Recursos

		Registro dos procedimentos realizados; Acompanhamento.
	3.2	Atividades: Reunião da equipe de trabalho; Levantamento de demanda das situações vivenciadas; Levantamento de profissionais que atuam com a demanda; Contato com os profissionais; Disponibilização de espaço e recursos existentes; Execução da atividade: palestras, reuniões, eventos e outros
	3.3	Ações: Festa Junina; Retirada de livros (continuada).

3.6. PREVISÃO DA RECEITA E DESPESA (R\$ 1,00)

Receita	Total	Valor Mensal	Valor anual
Proponente	R\$ 96.583,63		
Concedente	R\$ 114.856,18		
Total geral			
Despesa	Total	Valor Mensal	Valor anual
Proponente	R\$ 96.583,63		
Concedente	R\$ 114.856,18		
Total geral			

3.7 CRONOGRAMA DE DESEMBOLSO (R\$ 1,00)

Concedente	1º mês	2º mês	3º mês	4º mês	5º mês	6º mês
	R\$ 17.044,95	R\$ 17.044,95	R\$ 17.044,95	R\$ 17.044,95	R\$ 17.044,95	R\$ 14.330,72
	7º mês	8º mês	9º mês	10º mês	11º mês	12º mês
	R\$ 9.736,47	R\$ 5.564,24				
Proponente	1º mês	2º mês	3º mês	4º mês	5º mês	6º mês
	7º mês	8º mês	9º mês	10º mês	11º mês	12º mês

3.8 ESTIMATIVA DE DESPESAS

Meta 1	Despesa	1º mês	2º mês	3º mês	4º mês	5º mês	6º mês
		R\$ 17.044,95	R\$ 17.044,95	R\$ 17.044,95	R\$ 17.044,95	R\$ 17.044,95	R\$ 14.330,72
	Despesa	7º mês	8º mês	9º mês	10º mês	11º mês	12º mês
		R\$ 9.736,47	R\$ 5.564,24				
Meta 2	Despesa	7º mês	8º mês	9º mês	10º mês	11º mês	12º mês
	Despesa	7º mês	8º mês	9º mês	10º mês	11º mês	12º mês

3.8.1 ESTIMATIVA DE VALORES A SEREM RECOLHIDOS PARA PAGAMENTO DE ENCARGOS PREVIDENCIÁRIOS

Meta 1	1º mês	2º mês	3º mês	4º mês	5º mês	6º mês
	R\$ 4.991,41	R\$ 4.991,41	R\$ 4.991,41	R\$ 4.991,41	R\$ 4.991,41	R\$ 4.991,41
	7º mês	8º mês	9º mês	10º mês	11º mês	12º mês
	R\$ 4.991,41	R\$ 4.991,41				



Município de Bento Gonçalves - RS
Secretaria Municipal de Finanças – Setor de Captação de Recursos

3.8.2 DETALHAMENTOS DA APLICAÇÃO DOS RECURSOS FINANCEIROS

ESPECIFICAÇÃO	DETALHAMENTO	VALOR
Material de consumo		
Total do item Material de Consumo		
Serviços de terceiros – Pessoa Física	Remuneração dos profissionais (contemplado valor líquido da folha) – (04) educadoras Sociais; 01 Coord. Executiva; 01 Orient. Pedagógica; 01 Cozinheira; 01 Aux. Cozinha; 01 Assist. Social	R\$114.856,18
Total do item Serviços de Terceiros Pessoa Física		R\$114.856,18
Serviços de Terceiros – Pessoa Jurídica		
Total do item Serviços de Terceiros – Pessoa Jurídica		
Custos Indiretos/Equipe Encarregada pela Execução		
Total do item Custos Indiretos		
Equipamentos e Materiais Permanentes		
Total do item Equipamentos e Materiais Permanentes		
Total Geral		R\$114.856,18

3.9 PRESTAÇÃO DE CONTAS

A PRESTAÇÃO DE CONTAS deverá ser encaminhada até 90 dias após o término da vigência da parcela.

A PRESTAÇÃO DE CONTAS deverá ser encaminhada até 30 dias após o final de cada exercício, se a duração da parcela exceder um ano.

A PRESTAÇÃO DE CONTAS FINAL deverá ser encaminhada até _____ dias após o término da vigência da parceria; (estabelecer este prazo de acordo com a complexidade do objeto da parceria)

Obs: Os valores contemplados no item 3.8.1 serão custeados pela Entidade;

Associação Bentogonçalvense de Convivência e Apoio à Infância e Juventude-ABRAÇAÍ

Eliana Casagrande Lorenzini

Presidente

Carpper Contabilidade e Assessoria LTDA

CNPJ: 88.837.513/0001-00

Sérgio Peruffo Junior

CRCRS nº RS-050177/O

CPF nº 572.955.140-15

Telefone: 54 3449 0000