

ASSOCIAÇÃO DA MULHER UNIMED DE LENÇÓIS PAULISTA
Rua: Pedro Natálio Lorenzetti - nº 682 - CEP: 18680-110 - Centro -
Cidade: Lençóis Paulista - São Paulo - CGC/MF Nº 05.938.338/0001-02
E-mail: amu.celi@unimedlp.coop.br - Celular: (14)996483133



PLANO DE TRABALHO

I- DADOS ENTIDADE

Razão Social:	Associação Mulher Unimed de Lençóis Paulista				
CNPJ:	05.938.338/0001-02				
Endereço:	Rua Sete de Setembro, nº 556	CEP:	18682-042		
Bairro:	N.S. Aparecida	Município:	Lençóis Paulista		
Telefone:	14-32693100	Ramal - 3124			
E-mail:	jahu@unimedlp.coop.br ; diretoria@unimedlp.coop.br ; vania@unimedlp.coop.br				
Horário de Funcionamento:	Todo sábado - Das 08h00 às 11h30				
Número de registro no CMES:	Não consta				
Número de registro no CEBAS:	_____				
Banco:	Brasil	Agência:	0573-8	Conta Corrente:	40068-8

II - RESPONSÁVEL LEGAL

Nome:	Vânia Helena Bernardes Bianchini Carraro				
Telefone:	14-32646162				
RG:	12.628.322 SSP/SP	CPF:	096.246.078-85		
Data início do mandato:	23/04/2018				
Data término do mandato:	31/03/2021				

III - RESPONSÁVEL TÉCNICO

Nome:	Silvia Regina dos Santos				
Telefone:	14-32693100	E-mail: ctu@unimedlp.coop.br			
Cargo:	Professora	CREF: 009598			

IV - RECURSOS HUMANOS DISPONÍVEIS

Nome	Função	Carga horária
Vanessa Aparecida Bis	Professor de Braile	3h30/semanais
Rosângela Almeida Salles	Professor de Musica	3h00/semanais
Aparecida Bis	Voluntária - Orientadora Locomoção	3h30/semanais
Daniel Rodrigo Bis Joaquim	Professor de Artesanato	3h30/semanais
Anderson Rogério Mistreta	Monitor de Informática	3h30/semanas
Dr. Sérgio Pelegrin Marun	Voluntário - Oftalmologista	3h00/mensais
Aldrey Thomaz Giglioli	Voluntário - Monitor Violão	2h30/semanais
Sueli Rodrigues da Silva Dominguete	Voluntária - Serviços Gerais	3h30/semanais
Lorena Fontes dos Santos	Voluntária - Serviços Gerais	3h30/semanais
Sílvia Regina dos Santos	Voluntária - Serviços Gerais	20h00/mensais

V- IDENTIFICAÇÃO DAS INSTALAÇÕES FÍSICAS

Prédio Cedido pela Unimed Lençóis Paulista.

Instalações, assim divididas:

- 1 - Sala Escritório
- 4 - Salas de aula
- 1 - Cozinha
- 2 - Banheiros.

VI - FINALIDADE ESTATUTÁRIA:

A Associação Mulher Unimed de Lençóis Paulista tem por objeto desenvolver programas e ações sociais assistenciais à comunidade, inclusive programa de assistência e desenvolvimento das potencialidades de crianças, adolescentes e adultos com necessidades especiais, através do trabalho gratuito e voluntário dos seus associados, atuando como Agente de Transformação Social.

ASSOCIAÇÃO DA MULHER UNIMED DE LENÇÓIS PAULISTA
Rua: Pedro Natálio Lorenzetti - nº 682 – CEP: 18680-110 - Centro -
Cidade: Lençóis Paulista – São Paulo - CGC/MF Nº 05.938.338/0001-02
E-mail: amu.celi@unimedlp.coop.br - Celular: (14)996483133



VII - BREVE HISTÓRICO DA ENTIDADE:

A Associação Mulher Unimed é uma entidade que foi criada aos 15 quinze de julho de dois mil e três (há (17) dezessete anos), e tem como objetivo dar assistência às pessoas com deficiência visual, de baixa visão a 100% cegas, através do oferecimento de aulas gratuitas de braile para que possam aprender um novo idioma de comunicação para a sua situação atual, de aulas de canto, de aulas de artesanato com pinturas em tecido, papel A3 com desenhos em relevo e moldes vazados, iniciação ao programa Dosvox para se conectar com o mundo através da internet, e aulas de locomoção dentro de locais abertos e fechados para que criem uma relação espacial com o mundo.

Serviço Tipificado: desenvolvimento de atividade suplementar à Rede Municipal de Ensino, proporcionando, de forma regular, aulas de alfabetização em “Braille”, para pessoas com deficiência visual - baixa visão e cegos - incluindo crianças, adolescentes e idosos, utilizando-se para tanto de professores especializados.

Descrição Geral do Serviço Tipificado: Realização de aulas semanais, aos sábados, em um grupo com até 28 pessoas, por 3 horas e 30 minutos, de modo a promover a inclusão social, educacional e profissional das pessoas com deficiência visual.

VIII - IDENTIFICAÇÃO DO OBJETO:

Execução do Projeto “Vida Iluminada”, que visa promover a inclusão social, educacional e profissional das pessoas com deficiência visual.

IV - JUSTIFICATIVA:

Os recursos serão destinados para a execução do Projeto “Vida Iluminada”, para a realização de aulas de alfabetização em braile e de informática, com recursos e material específico didático tátil a fim de aguçar a percepção do tato facilitando o aprendizado, e aulas de música e canto, que visam auxiliar na percepção auditiva, ampliando o

sentido fazendo com que o cérebro capte mais rápido os sons auxiliando também no reconhecimento do ambiente bem como sua localização.

X - CARACTERIZAÇÃO DA POPULAÇÃO A SER ATENDIDA:

- Público Alvo: Crianças, adolescentes e idosos de baixa visão a 100% cegos;
- Horário de atendimento: Aos sábados - Das 08h00 às 11h30
- Capacidade de atendimento: 30
- Número de pessoas atendidas pelo plano de trabalho: 28

XI - OBJETIVO GERAL:

Oferecer ensino para pessoas com deficiência visual, através de aulas de braile e música, bem como outras atividades complementares como: aulas de informática, artesanato e locomoção/orientação espacial, como objetivo de promover a inclusão social dos deficientes visuais, bem como a conquista da independência.

XII - METAS:

Metas	Metodologia	Resultados Esperados		Método de verificação do cumprimento das metas	Periodicidade de avaliação
		Metas Quantitativas	Metas Qualitativas		
Oferecer ensino para pessoas com deficiência visual, através de escrita em braile e aulas de música.	Fornecer mão de obra e material necessário para a realização de aulas de música, braile, locomoção espacial, artesanato, violão e informática, semanalmente, aos sábados, das 8h até as 11h30, para pessoas com deficiência visual que frequentam o Projeto "Vida Iluminada".	28/mês	Atender no mínimo 70% da demanda, possibilitando a inclusão social de 100% dos usuários atendidos.	Relatórios de atividades	Mensal

XIII - CRONOGRAMA DE ATIVIDADES

Atividades/ Ações	Profissional Responsável	Periodicidade	Meses												
			1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	
Alfabetização braile	Professor	Semanal	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X
Aulas de orientação espacial	Professor	Semanal	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X
Aulas de artesanato	Professor	Semanal	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X
Aulas de informática	Monitor	Semanal	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X
Aula de Música	Professor	Semanal	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X
Aula de Violão	Monitor	Semanal	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X

XIV - PLANO DE APLICAÇÃO DOS RECURSOS

DESPESAS		Concedente	Proponente	Total
Item	Especificação			
1	Folha de Pagamento:			
1.1	Professor de Braile	R\$ 15.912,00	0,00	R\$ 15.912,00
1.2	Professor de Música	R\$ 6.480,00	0,00	R\$ 6.480,00
1.3	Professor de Informática	R\$ 5.608,00	872,00	R\$ 6.480,00
TOTAL GERAL		R\$ 28.000,00	R\$ 872,00	R\$ 28.872,00

Obs.: A despesa especificada refere-se à contratação de mão de obra terceirizada, de pessoa física, incluindo encargo patronal de INSS pelo período de 12 (doze) meses.

CRONOGRAMA DE DESEMBOLSO (CONCEDENTE):

Meta	1° Mês	2° Mês	3° Mês	4° Mês	5° Mês	6° Mês
1	R\$ 2.700,00	R\$ 2.300,00	R\$ 2.300,00	R\$ 2.300,00	R\$ 2.300,00	R\$ 2.300,00

Meta	7 Mês	8° Mês	9° Mês	10° Mês	11° Mês	12° Mês
1	R\$ 2.300,00	R\$ 2.300,00	R\$ 2.300,00	R\$ 2.300,00	R\$ 2.300,00	R\$ 2.300,00

PROPONENTE (CONTRAPARTIDA):

Meta	1° Mês	2° Mês	3° Mês	4° Mês	5° Mês	6° Mês
1						

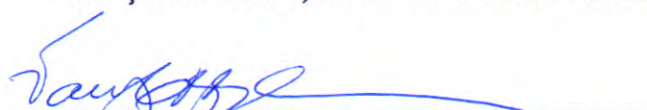
Meta	7 Mês	8° Mês	9° Mês	10° Mês	11° Mês	12° Mês
1						R\$ 872,00

XVI - DECLARAÇÃO

Na qualidade de representante legal da Associação Mulher Unimed de Lençóis Paulista, declaro para fins de prova junto a Prefeitura Municipal de Lençóis Paulista, para os efeitos e sob as penas da lei, que inexistente 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 consignadas nos orçamentos deste Poder, na forma deste plano de trabalho.

Pede deferimento,

Lençóis Paulista, 02 de Janeiro de 2020.


Vânia Helena Bernardes Bianchini Carraro
Presidente

XVII - APROVAÇÃO PELO CONCEDENTE:

Gestor: () Aprovado () Reprovado

Lençóis Paulista, 08 / 01 / 2020

Assinatura:



ANA PAULA BALSÍ GOÊS
Secretaria de Convênios e
Captação de Recursos
RG: 33.195.416-3
CPF: 302.747.858-38

MEMÓRIA DE CÁLCULO DESPESAS TERMO DE FOMENTO 011/2020

SERVIÇOS DE TERCEIROS - PROFESSORES/MONITORES						
Função	Qtd. Profissionais	Carga horária	Custo Bruto	INSS (Patronal)	CUSTO MÉDIO MENSAL	CUSTO TOTAL ANO C/ ENCARGOS
Professor de Braille	1	3h30 semanais	R\$ 1.105,00	R\$ 221,00	R\$ 1.326,00	R\$ 15.912,00
Professor de Música	1	3h semanais	R\$ 450,00	R\$ 90,00	R\$ 540,00	R\$ 6.480,00
Monitor de Informática	1	3h30 semanais	R\$ 450,00	R\$ 90,00	R\$ 540,00	R\$ 6.480,00
				R\$ -	R\$ -	R\$ -
				R\$ -	R\$ -	R\$ -
TOTAL 1	3		R\$ 2.005,00	R\$ 401,00	R\$ 2.406,00	R\$ 28.872,00
TOTAL GERAL			R\$ 28.872,00			

Declaro que os custos adicionais, não contemplados no objeto desta parceria serão custeados com recursos próprios da entidade

Lencois Paulista, 02 de janeiro de 2020.


 Vânia Helena Bernardes Bianchini Carraro
 Presidente