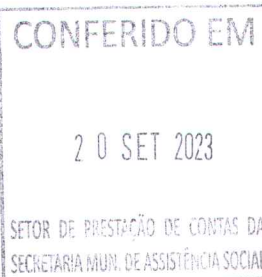


RELATÓRIO DE EXECUÇÃO DO OBJETO

MÊS DE AGOSTO DE 2023

TERMO DE FOMENTO Nº 818/2022

VALIDADE 01/01/2023 à 31/12/2023



1. DADOS DA CONCEDENTE

NOME: Prefeitura Municipal de Indaiatuba

ENDEREÇO: Avenida Engenheiro Fábio Roberto Barnabé, 2800 - Jardim Esplanada II

MUNICÍPIO: Indaiatuba/SP

CEP: 13330-900

2. DADOS DA EXECUTORA

NOME ORGANIZAÇÃO DA SOCIEDADE CIVIL: Casa da Criança Jesus de Nazaré

ENDEREÇO: Rua Alameda da criança, 105

BAIRRO: Vila Vitória

MUNICÍPIO: Indaiatuba São Paulo

CEP: 13338-020

TELEFONE: (19) 3875-6584

E-MAIL: contato@ccjn.com.br social@ccjn.com.br

REPRESENTANTE LEGAL: Michelle da Silva Santos

3. DADOS DO SERVIÇO

PROTEÇÃO SOCIAL: Proteção Social Básica

SERVIÇO: Projeto "Renovar"

4. RECURSOS FMAS

VALOR REPASSADO COM RECURSO:

a) MUNICIPAL (x) SIM () NÃO

VALOR TOTAL: R\$ 26.536,00

NÚMERO DE PARCELAS: única

b) ESTADUAL () SIM (x) NÃO

NÚMERO DE PARCELAS: _____/12 R\$: _____ (VALOR DA PARCELA)

c) FEDERAL () SIM (x) NÃO

VALOR TOTAL: R\$ _____
NÚMERO DE PARCELAS: _____/12 R\$: _____ (VALOR DA PARCELA)

W

MS.

5. DESCRIÇÃO DO SERVIÇO

SERVIÇO: Educação

ENDEREÇO: Rua Alameda da criança, 105

RESPONSÁVEL: Michelle da Silva Santos

PÚBLICO ALVO: 260 crianças a partir de 4 meses a 4 anos.

META: 260 crianças atendidas em todos os níveis.

NÚMERO DE ATENDIDOS NO MÊS:

NÚMERO DE ATENDIDOS INDIRETOS: 1040

LISTA DE ESPERA / DEMANDA: () SIM (x) NÃO QUANTIDADE: _____

DIAS DE FUNCIONAMENTO:

(x) SEGUNDA/SEXTA;

() SEGUNDA/SÁBADO;

() TODOS OS DIAS DA SEMANA;

() ININTERRUPTO;

() DIAS ALTERNADOS / QUAIS? _____

HORÁRIO:

(x) PARCIAL (1 TURNO) HORÁRIO: 7:00 A 16:00

() INTEGRAL (2 OU 3 TURNOS) HORÁRIOS:

() HORÁRIO ININTERRUPTO (24 HORAS).

RECURSOS HUMANOS:

| | CARGO | QUANTIDADE | CARGA HORÁRIA SEMANAL NO SERVIÇO |
|-----|----------------------|------------|----------------------------------|
| 1 | DIRETOR(A) | 01 | 40 |
| 2 | COORDENADOR(A) | 01 | 40 |
| 3 | ASSISTENTE SOCIAL | 01 | 30 |
| 4 | PROFESSORA DE MUSICA | 01 | 10 |
| 5 | PEDAGOGO(A) | 02 | 22 |
| 6 | MONITOR(A) | 33 | 40 |
| 7 | ÁREA ADMINISTRATIVA | 07 | 40 |
| 8 | ÁREA FINANCEIRA | 01 | 40 |
| 9 | COZINHEIRO(A) | 05 | 40 |
| 10 | LIMPEZA | 05 | 40 |
| 11 | MOTORISTA | 02 | 40 |
| 12* | | | |

*Outros cargos

Q

MFS.

ATIVIDADES DESENVOLVIDAS:

Já utilizamos todo repasse do FUNCRI até o momento, estamos realizando cotação/orçamentos para compras.

ENCAMINHAMENTOS:

- SERVIÇO ENCAMINHADO:
- CONCESSÃO DE ATENDIMENTO:
- NÃO ATENDIMENTO (JUSTIFICATIVA):
- OBSERVAÇÃO:

AValiação DO PROCESSO DE TRABALHO:

PONTOS POSITIVOS: A compra de equipamentos fundamentais para desenvolver o trabalho com as crianças

NEGATIVOS: Falta de verba para a compra dos demais produtos

FORMA DE SUPERAÇÃO: Aguardar o restante do repasse

ALCANCE DAS METAS/RESULTADOS OBTIDOS: A compra dos equipamentos foi de suma importância para melhorar agilidade e qualidade do trabalho realizado com as crianças.

SATISFAÇÃO DO PÚBLICO ALVO: Por se tratar de um projeto de compra de produtos específicos, equipamentos e utensílios, não conseguimos mensurar o nível de satisfação do público alvo. Porém devemos ressaltar, que quando a equipe de funcionários/as tem bons equipamentos de trabalho, este contentamento é transmitido através de atitudes positivas que acabam refletindo no público alvo deste projeto.

INDAIATUBA, 31/08/2023



ASSINATURA PRESIDENTE
Michelle da Silva Santos
CPF: 342.198.968-05



ASSINATURA RESPONSÁVEL TÉCNICO
Maria de Fatima Smolak
Assistente Social