



PLANO DE TRABALHO EMERGENCIAL **PORTARIA Nº 369/2020 E 378 ALTERADA PELA 467**

- **TERMO DE FOMENTO/COLABORAÇÃO**
- **NOME DA ENTIDADE: ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS DE MOCOCA**
- **NOME DO PROJETO: PREVENÇÃO A COVID 19 COM HIGIENIZAÇÃO E ALIMENTAÇÃO PROTEICA .**
- **NOME DO COORDENADOR DO PROJETO: LILIAN HELENA FIALHO PEREIRA**
- **TIPO DE PARCERIA: FOMENTO**

[] CHAMAMENTO PÚBLICO Nº _____

[] DISPENSA DE CHAMAMENTO PÚBLICO – () CMAS () CMDCA () CMI

[X] INEXIGIBILIDADE DE CHAMAMENTO PÚBLICO – (X) CMAS () CMDCA ()

CMI

- **TIPO DE SERVIÇO:**

I - Serviços de Proteção Social Básica:

[] Serviço de Convivência e Fortalecimento de Vínculos;

[] Serviço de Proteção Social Básica no domicílio para pessoas com deficiência e idosas.

II - Serviços de Proteção Social Especial de Média Complexidade:

[] Serviço Especializado em Abordagem Social;

[X] Serviço de Proteção Social Especial para Pessoas com Deficiência, Idosas e suas Famílias;

[] Serviço Especializado para Pessoas em Situação de Rua.

III - Serviços de Proteção Social Especial de Alta Complexidade:

[] Serviço de Acolhimento Institucional, nas seguintes modalidades: Abrigo Institucional; Casa-Lar; Casa de Passagem; Residência Inclusiva.

[] Serviço de Acolhimento em República;

[] Serviço de Acolhimento em Família Acolhedora;

[] Serviço de Proteção em Situações de Calamidades Públicas e de Emergências.



APAE – Associação de Pais e Amigos dos Excepcionais de Mococa

CNPJ 44.763.530/0001-67

Rua: Alexandre Cunali, 2776 – Jardim Santa Emília - CEP: 13.732-090 – MOCOCA-SP

e-mail: apaemococa@ig.com.br Site: <http://mococa.apaebrasil.org.br>

TEL. (19) 3656-2807 – 3665-6639

1 IDENTIFICAÇÃO DA ORGANIZAÇÃO DA SOCIEDADE CIVIL

NOME /RAZÃO SOCIAL			C.N.P.J.
Associação de Pais e Amigos dos Excepcionais de Mococa			44.763.530/0001-67
ENDEREÇO			TELEFONE
Rua Alexandre Cunali, 2776 Jardim Santa Emília			(19)36562807
CIDADE	UF	CEP	E-MAIL INSTITUCIONAL
Mococa	SP	13.732-090	apaemococa@ig.com.br
REGISTRO NA RECEITA FEDERAL DA ATIVIDADE PRINCIPAL (CNPJ)			
Atividades de Associações de Defesa de Direitos Sociais			
NOME DO RESPONSÁVEL			
Maria de Lourdes da Cunha			
C.P.F.	TÉRMINO DE MANDATO - 31/12/2022		
171.922.528-16			
R.G./ÓRGÃO EXPEDIDOR	CARGO	E-MAIL DO RESPONSÁVEL	
27.280.041-7 SSP-SP	PRESIDENTE	apaemococa@terra.com.br	
ENDEREÇO RESIDENCIAL	CEP	TEL/CEL RESPONSÁVEL	
Rua Aristóteles Antonio Ferreira,134	13.737-236	(19) 994393284	
CONTA BANCÁRIA INSTITUCIONAL	AGÊNCIA	CONTA CORRENTE	
Banco: BRASIL	0413-8	43.576-7	

1.2 IDENTIFICAÇÃO DO TÉCNICO RESPONSÁVEL PELO PLANO DE TRABALHO

NOME COMPLETO		
Lilian Helena Fialho Pereira		
C.P.F.	TEL/CEL RESPONSÁVEL	
363.801.548-33	(19)36565856 (19) 991254437	
ENDEREÇO RESIDENCIAL	CEP	E-MAIL INSTITUCIONAL
Rua dos Metalúrgicos, 26 – Residencial Carlito Quilice – Mococa-SP	13.733.516	apaemococa@ig.com.br
FORMAÇÃO PROFISSIONAL	Nº DE REGISTRO	
Assistente Social	CRESS - 51064	
FUNÇÃO NA ENTIDADE		
Assistente Social		



APAE – Associação de Pais e Amigos dos Excepcionais de Mococa

CNPJ 44.763.530/0001-67

Rua: Alexandre Cunali, 2776 – Jardim Santa Emília - CEP: 13.732-090 – MOCOCA-SP

e-mail: apaemococa@ig.com.br Site: <http://mococa.apaebrasil.org.br>

TEL. (19) 3656-2807 – 3665-6639

2. CREDENCIAMENTO DA ENTIDADE

INSCRIÇÃO/CADASTRO	NÚMERO	PERÍODO VALIDADE	FEDERAL	ESTADUAL	MUNICIPAL
Certificado De Entidade Beneficente De Assistência Social – CEBAS	Portaria 140/2020	15/10/2020 a 14/10/2023	X		
Conselho Municipal de Assistência Social – CMAS	11/2010	31/03/2023			X
Conselho Municipal dos Direitos da Criança e Adolescente – CMDCA	06/2010	31/03/2023			X
Conselho Municipal do Idoso – CMI					
OUTROS	2428/2012			X	

DOCUMENTOS PÚBLICOS	NÚMERO	DATA DA VALIDADE
Licença da Vigilância Sanitária (Secretaria de Saúde)	(Obrigatório somente para Instituição de Longa Permanência (ILPI) e Acolhimento Institucional)	
Alvará de Funcionamento	587/2013	
Auto de Vistoria do Corpo de Bombeiros - AVCB		
OUTROS		

3. FINALIDADE

ESTATUTO ARTIGO Nº 2

A APAE de Mococa, é uma associação civil, beneficente, com atuação nas áreas de assistência social, educação, saúde, prevenção, trabalho, profissionalização, defesa e garantia de direitos, esporte, cultura, lazer, estudo, pesquisa e outros, sem fins lucrativos ou de fins não econômicos, com duração indeterminada, tendo sede na Rua Alexandre Cunali, nº 2776, bairro Jardim Santa Emília, e foro no município de Mococa, Estado de São Paulo.

ESTATTUTO ARTIGO Nº 3

A APAE de Mococa tem por MISSÃO promover e articular ações de defesa de direitos e prevenção, orientações, prestação de serviços, apoio à família, direcionadas à melhoria da qualidade de vida da pessoa com deficiência e à construção de uma sociedade justa e solidária.



4. MAPEAMENTO DA REDE DE SERVIÇOS LOCAL QUE PODEM SER UTILIZADOS PARA EFETIVAÇÃO DAS AÇÕES COM OS USUÁRIOS

CONSELHO TUTELAR e CREAS

5. ABRANGÊNCIA TERRITORIAL

Município de Mococa e Distritos.

5.1 ABRANGÊNCIA TERRITORIAL DO PROJETO

Município de Mococa e Distritos.

6 PÚBLICO ALVO DA INSTITUIÇÃO

Atendimento à 281 pessoas conforme abaixo:

ÁREA DE ATUAÇÃO : SOCIAL

➤ **Centro Dia (CMAS) 108 pessoas**

- Qualificação do Público Alvo; pessoas com deficiências intelectual e/ou múltipla, moderada e/ou severa à partir de 30 anos
- Qualificação do Público Alvo; pessoas com deficiências intelectual e/ou múltipla, moderada e/ou severa na faixa etária de 06 a 29 anos.

➤ **REABILITAÇÃO SOCIAL (BIOPSISSOCIAL) (CMDCA) 50 pessoas**

- **Qualificação do Público Alvo;** crianças e adolescentes até 17 anos e 11 meses com deficiência intelectual e/ou múltipla, moderada/pervasivo e transtorno do espectro autista com vulnerabilidade familiar.



ÁREA DE ATUAÇÃO: SAÚDE

➤ CENTRO DE ATENÇÃO TÉCNICA -9 PESSOAS

- Qualificação do Público Alvo : acolher para tratamento pacientes com deficiência mental e múltipla pervasiva de média complexidade, com até 5 anos e 11 meses que necessitem de acompanhamentos multidisciplinar com auxílio da equipe de apoio, visando melhorias na saúde e qualidade de vida.

➤ UCD – 40 PESSOAS

- Qualificação do Público Alvo : acolher para tratamento aluno/paciente com deficiência mental e múltipla pervasiva à partir de 6 anos que necessitam de reabilitação clínico-psicofuncional para a melhoria de suas condições de vida, a sua integração social e a ampliação das suas potencialidades laborais e independências(AVDs Atividades de Vida Diária).OBS:à partir dos 6 anos atendimento de crianças, jovens e adultos.

ÁREA DE ATUAÇÃO: EDUCAÇÃO – 74 PESSOAS

- Qualificação do público Alvo: educando de 6 a 29 anos e onze meses, que necessitam de **apoio permanente pervasivo** com Deficiência Intelectual ou deficiência múltipla associada a deficiência Intelectual e de apoio substancial ou muito substancial com Transtorno do Espectro Autista, ou Deficiência Múltipla associada ao Transtorno do Espectro Autista, **que não puderem ser beneficiados pela inclusão em classes comuns do ensino regular.**

6.1 Público Alvo

Atendimento à **204** pessoas . Sendo 160 pessoas com deficiência intelectual e/ou múltipla moderada e/ou severa /transtorno do Espectro Autista e suas famílias. E 44 funcionários.

7 ÁREA DE ATUAÇÃO:

7.1 Área de Atuação Preponderante: Atividades de Associação de Direitos Sociais

7.2 Área de atuação Secundária: 1- Atividades de organizações associativas ligadas à cultura e à arte. 2 - Atividades Associativas não especificadas anteriormente.

(x) Assistência Social

(x) Saúde

(x) Cultura

(x) Esporte

() Educação



ÁREA DE ATUAÇÃO – ASSISTÊNCIA SOCIAL

8 IDENTIFICAÇÃO DO PROJETO

- **Nome Fantasia do Projeto:** “**HIGIENIZAÇÃO E AÇIMENTAÇÃO PROTEICA**”
- **Identificação:** sede da APAE situada à Rua Alexandre Cunali, 2776 Jardim Santa Emília – Mococa-SP , telefone (19) 36562807.
- **Técnico responsável :** Lilian Helena Fialho Pereira
- **Equipamentos :** Freezer, geladeiras e refeitório.
- **Tipo do Serviço de acordo com a Tipificação Nacional de Serviços Socioassistenciais:** serviço de proteção social especial para pessoas com deficiência, idosos(as) e suas famílias.

9 JUSTIFICATIVA DO PROJETO

- Qualificação do Público Alvo; pessoas com deficiências intelectual e/ou múltipla, moderada e/ou severa/ transtorno do Espectro Autista e suas famílias e **funcionários colaboradores**.
- Capacidade de Atendimento; 204 pessoas
- Critérios de inserção do usuário no Projeto; pessoas com deficiência intelectual e/ou múltipla, moderada e/ou severa e suas famílias em situação de vulnerabilidade, risco social e pessoal por violações de direitos e funcionários da OSC.

10 OBJETIVO GERAL DO PROJETO

** Aquisição de 160 cestas com alimentos ricos em proteínas e material de higiene e limpeza para a pessoa com deficiência, promovendo uma melhor qualidade de vida em tempos de pandemia.

** Aquisição de 44 cestas com alimentos ricos em proteínas para os funcionários colaboradores da OSC.



11 OBJETIVOS ESPECÍFICOS DO PROJETO

- Conscientizar-se sobre a importância de se consumir uma alimentação nutritiva, para um corpo forte e sadio;
- Garantir alimentação de qualidade em tempos de pandemia.
- Prevenir o contágio da Covid 19 com higienização.

12 METODOLOGIA DO PROJETO

(Citar cada atividade a ser desenvolvida, a metodologia a ser aplicada, o nome do **RESPONSÁVEL** pela atividade, sua função e sua periodicidade)

ATIVIDADES	METODOLOGIA	RESPONSÁVEL	PERIODICIDADE MENSAL				
			Seg	Ter	Qua	Qui	Sexta
Cardápio Elaborado	Em Grupo	Livia Castelli	Urgente máximo 7 dias				
Cotação	3 fornecedores	Geovana	Urgente máximo 7 dias úteis				
Compra	Menor preço	Teresa	Urgente máximo 7 dias úteis				
Montagem	Em grupo	Amanda	Mensal				
Entrega	Retirar Sede APAE	Lilian	Mensal				

12.1 CRONOGRAMA DE ATIVIDADES MENSAIS DO PROJETO (se necessário inclua/exclua colunas referentes aos meses)

ATIVIDADES	PERÍODO /MESES
	MÊS 1
Cardápio Elaborado	X
Cotação	X
Compra	X
Montagem	X
Entrega	X

13 ALIMENTAÇÃO – ANEXO I

14 DOCUMENTOS E INSTRUMENTOS DE REGISTRO DA ENTIDADE



- (x) Ficha de Cadastro dos Usuários
- (x) Ficha de Acompanhamento/Evolução
- (x) Relatórios escritos e fotográficos
- (x) Lista de Presença/Controle de Frequência
- (x) Instrumento para Controle de Entrega de Benefícios Eventuais
- (x) Plano Individual de Atendimento pessoal dos usuários
- (x) Plano de Acompanhamento Familiar
- (x) Cópia de Documentação Pessoal dos Usuários
- (x) Ficha de Avaliação do Serviço
- (x) Ficha de Encaminhamento para a Rede de Serviços
- (x) Sistema de Informação (Informatizado)
- () Outros Documentos. Quais: _____

14.1 DOCUMENTOS E INSTRUMENTOS DE REGISTRO OBRIGATÓRIOS – ALTA COMPLEXIDADE

- () Ficha de Cadastro dos Usuários
- () Ficha de Acompanhamento/Evolução
- () Relatórios escritos e fotográficos
- () Lista de Presença/Controle de Frequência
- () Instrumento para Controle de Entrega de Benefícios Eventuais
- () Plano Individual de Atendimento pessoal dos usuários
- () Plano de Acompanhamento Familiar
- () Cópia de Documentação Pessoal dos Usuários
- () Ficha de Avaliação do Serviço
- () Ficha de Encaminhamento para a Rede de Serviços
- () Sistema de Informação (Informatizado)

14.2 DOCUMENTOS E INSTRUMENTOS DE REGISTRO OBRIGATÓRIOS – MÉDIA COMPLEXIDADE

- (x) Ficha de Cadastro dos Usuários
- (x) Ficha de Acompanhamento/Evolução
- (x) Relatórios escritos e fotográficos
- (x) Lista de Presença/Controle de Frequência
- (x) Instrumento para Controle de Entrega de Benefícios Eventuais
- (x) Plano Individual de Atendimento pessoal dos usuários
- (x) Plano de Acompanhamento Familiar
- (x) Cópia de Documentação Pessoal dos Usuários
- (x) Ficha de Avaliação do Serviço
- (x) Ficha de Encaminhamento para a Rede de Serviços
- () Sistema de Informação (Informatizado)

14.3 DOCUMENTOS E INSTRUMENTOS DE REGISTRO OBRIGATÓRIOS – ATENÇÃO BÁSICA

- () Ficha de Cadastro dos Usuários



- () Ficha de Acompanhamento/Evolução
- () Relatórios escritos e fotográficos
- () Lista de Presença/Controle de Frequência
- () Instrumento para Controle de Entrega de Benefícios Eventuais
- () Plano Individual de Atendimento pessoal dos usuários
- () Plano de Acompanhamento Familiar
- () Cópia de Documentação Pessoal dos Usuários
- () Ficha de Avaliação do Serviço
- () Ficha de Encaminhamento para a Rede de Serviços
- () Sistema de Informação (Informatizado)

15 INFRAESTRUTURA DISPONÍVEL PARA O PROJETO

A APAE conta atualmente com um espaço físico de 3.702 m². Suas construções estão em bom estado de conserva, divididos da seguinte forma:

13 salas

1 sala de fonoaudióloga, 1 sala de fisioterapia, 1 sala de assistente social

1 sala de psicologia, 1 laboratório de informática

1 sala de administração, 1 sala de secretaria

1 recepção, 1 sala de diretoria, 1 sala de presidência

1 ambulatório de enfermagem, 1 sala para enfermeira, 1 consultório de odontológico

1 refeitório, 1 cozinha, 1 despensa, 1 lavanderia, Pátio

2 banheiros para funcionários (M e F)

4 conjuntos de banheiros para alunos (M e F) com um banheiro adaptado em cada 1 sala de integração social

1 Casa de 04 cômodos utilizada como Centro de Treinamento Utilizado para Atividades de Vida Prática e Diária além de vários projetos e treinamento em culinária e práticas de fabricação.

Parque infantil e adulto com 02 piscinas descobertas (01 grande e 01 pequena)

Quadra poliesportiva coberta



APAE – Associação de Pais e Amigos dos Excepcionais de Mococa
CNPJ 44.763.530/0001-67

Rua: Alexandre Cunali, 2776 – Jardim Santa Emília - CEP: 13.732-090 – MOCOCA-SP
e-mail: apaemococa@ig.com.br Site: <http://mococa.apaebrasil.org.br>
TEL. (19) 3656-2807 – 3665-6639





15.1 INFRAESTRUTURA DISPONÍVEL PARA O PROJETO PARA ATIVIDADES REALIZADAS EM LOCAIS PARCEIROS.

- Não há parcerias

PARCERIAS PARA EXECUTAR O PROJETO

- Descrever quais parcerias efetuadas com órgãos, instituições, empresas, entre outras, para a execução do projeto.

Ex: Escola

Qual o tipo de parceria desenvolvida com a escola

IMPORTANTE: Deve ser apresentado Termo de Parceria firmado entre a instituição e o parceiro.

16 RECURSOS HUMANOS (Referente ao Projeto)

NOME	CARGO	FORMAÇÃO	CARGA HORÁRIA SEMANAL	SALÁRIO	REGIME DE CONTRATAÇÃO
Lilian Helena	Assistente social/ Coordenadora	Assistência Social	30 horas	0,00	CLT
Teresa	Gerente ADM	Matemática	40 horas	0,00	CLT
Lívia	Enfermeira	Enfermagem	40 horas	0,00	CLT
Djair Passos	Monitor de música	Ensino Médio	20 horas	0,00	CLT
Cleonice Pedro	Faxineira	Ensino médio	30 horas	0,00	CLT
Maria Lucilene	Faxineira	Ensino médio	30 horas	0,00	CLT
Maria Cecília	Zeladora	Ensino médio	30 horas	0,00	CLT
Rosa Maria	Cozinheira	Fundamental	40 horas	0,00	CLT
Geovana	Secretária	Ensino Médio	40 horas	0,00	CLT
Francisco	Serviços Gerais	Fundamental	20 horas	0,00	CLT
Maria Lucia	Monitora	Ensino Médio	40 horas	0,00	CLT
Amanda	Professora	Prof.Ed.Física	20 horas	0,00	CLT



16.1 RECURSOS HUMANOS - EQUIPE MÍNIMA (Referente ao Projeto)

NOME	CARGO	FORMAÇÃO	PERIODICIDADE MENSAL (DIA/HORA)						
			SEG	TER	QUA	QUI	SEX	SAB	DOM
Lilian	Assistente Social	Serviço Social	Até concluir a distribuição						
Daniela	Psicóloga	Psicologia	Se necessário						
Juliana	Fonoaudióloga	Fonoaudiologia	Se necessário						
Cintia	Fisioterapeuta	Fisioterapeuta	Se necessário						
João	Fisioterapeuta	Fisioterapeuta	Se necessário						
Lívia	Enfermeira	Enfermagem	Na elaboração do cardápio						
Paula	Dentista	Odontologia	Se necessário						
Maria Clara	Terapeuta Ocupacional	Terapeuta ocupacional	Se necessário						

17 INDICAR AS FONTES DE RECEITAS DESTINADAS AO PROJETO (TODOS os Recursos do PROJETO)

Fonte De Recursos	Recurso Próprio	DEPTO. DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL FMAS			FEDERAL COVID	FMDCA	Outros	TOTAL
		MUNICIPAL	ESTADUAL	FEDERAL				
Alimentação					59.000,00			59.000,00
Material de Higiene e Limpeza					5.516,54			5.516,54
TOTAL					64.516,54			64.516,54

18.1 INDICAR AS FONTES DE RECEITAS DA INSTITUIÇÃO (TODOS os Recursos da Instituição)

Fonte De Recursos	Recurso Próprio	DEPTO. DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL FMAS			FEDERAL COVID	FMDCA	Outros	TOTAL
		MUNICIPAL	ESTADUAL	FEDERAL				
Salários	89.550	156.177	30.134	33.145		104.315	770.771	1.184.092
Encargos Sociais	53.592	30.823	3.203	6.408		22.220	74.979	191.225
Material de Consumo/Higiene/Limpeza	0,00		17.115	2.632	5.516,54	5.465	22.011,97	52.740,51
Material Didático / Pedagógico	3.916						20.000	23.916,00



APAE – Associação de Pais e Amigos dos Excepcionais de Mococa

CNPJ 44.763.530/0001-67

Rua: Alexandre Cunali, 2776 – Jardim Santa Emília - CEP: 13.732-090 – MOCOCA-SP

e-mail: apaemococa@ig.com.br Site: <http://mococa.apaebrasil.org.br>

TEL. (19) 3656-2807 – 3665-6639

Alimentação	0,00				59.000,00		15.000	74.000,00
Manutenção	40.000							40.000,00
Serviços de Terceiros	30.000		1.608,80			18.000		49.608,80
Material Permanente								
Aluguel								
Outros	40.000						30.000	70.000,00
TOTAL	257.058,00	187.000	52.060,80	42.185	64.516,54	150.000	932.761,90	1.685.582,31

18.2 RECURSOS PRÓPRIOS DO PROJETO

Recursos Próprios	Fonte dos Recursos Próprios	Valor estimado de arrecadação (Anual) R\$
00,00	Eventos(Pizza, jantar,sócios)	0,00

18.3 RECURSOS PRÓPRIOS DA INSTITUIÇÃO

Recursos Próprios	Fonte dos Recursos Próprios	Valor estimado de arrecadação (Anual) R\$
R\$ 310.000,00	Pizza	11.000,00
	Jantar	17.000,00
	Festa Agostina	5.000,00
	Leilão(gado e prendas)	150.000,00
	União Solidária Sicredi/Rotary	13.000,00
	Sócios	100.000,00
	Outras Doações	20.100,00
TOTAL		316.100,00

19 CRONOGRAMA DE DESEMBOLSO (Referente ao Projeto)

Meta	1º MÊS
Alimentos/Higiene e Limpeza R\$ 64.516,54	64.516,54

OBS: DEVE ESTAR DE ACORDO COM O QUADRO “PREVISÃO DE RECEITAS E DESPESAS (Referente ao Projeto)”



APAE – Associação de Pais e Amigos dos Excepcionais de Mococa
CNPJ 44.763.530/0001-67
Rua: Alexandre Cunali, 2776 – Jardim Santa Emília - CEP: 13.732-090 – MOCOCA-SP
e-mail: apaemococa@ig.com.br Site: <http://mococa.apaebrasil.org.br>
TEL. (19) 3656-2807 – 3665-6639

IMPORTANTE: Os pedidos de liberação de pagamentos devem ser feitos conforme descrito no cronograma de desembolso.

20 PREVISÃO DE RECEITAS E DESPESAS (Referente ao Projeto)

Competência	Receitas		Despesas	
	Descrição	Valor R\$	Descrição	Valor R\$
Dezembro/2021	Liberação FMAS (R\$ 64.516,54)	R\$ 64.516,54	Material de Consumo/Higiene/Limpeza	5.516,54
			Alimentação	59.000,00
TOTAL				R\$ 64.516,54

IMPORTANTE: TODOS OS MESES DEVEM SER PREENCHIDOS DETALHADAMENTE E DEVEM ESTAR DE ACORDO COM O QUADRO “CRONOGRAMA DE DESEMBOLSO”.

DECLARAÇÃO

Na qualidade de representante legal do proponente, declaro, para os devidos fins de comprovação junto à concedente, para efeitos e sob as penas da lei, que inexistente qualquer débito ou situação de inadimplência com o Município de Mococa ou qualquer órgão ou entidade da Administração Pública Municipal que impeça a transferência de recursos oriundos de dotações consignadas no orçamento do Município para aplicação na forma prevista e determinada por este Plano de Trabalho. A Administração Pública fica também autorizada a utilizar e a veicular, da melhor forma que lhe convier, todas as imagens, dados e resultados aferidos no presente Plano de Trabalho.

Pede deferimento.

Mococa, 18 de novembro de 2021.


Proponente



APAE – Associação de Pais e Amigos dos Excepcionais de Mococa

CNPJ 44.763.530/0001-67

Rua: Alexandre Cunali, 2776 – Jardim Santa Emília - CEP: 13.732-090 – MOCOCA-SP

e-mail: apaemococa@ig.com.br Site: <http://mococa.apaebrasil.org.br>

TEL (19) 3656-2807 – 3665-6639

21 APROVAÇÃO DO PLANO DE TRABALHO PELA ADMINISTRAÇÃO PÚBLICA

APROVADO

APROVADO COM RESSALVAS, com possibilidade de celebração da parceria, devendo o administrador público exigir o cumprimento do que houver sido ressaltado ou, mediante ato formal, justificar as razões pelas quais deixou de fazê-lo.

REPROVADO

Mococa, _____ de _____ de _____.

Responsável pelo Órgão Técnico



APAE – Associação de Pais e Amigos dos Excepcionais de Mococa

CNPJ 44.763.530/0001-67

Rua: Alexandre Cunali, 2776 – Jardim Santa Emília - CEP: 13.732-090 – MOCOCA-SP

e-mail: apaemococa@ig.com.br Site: <http://mococa.apaebrasil.org.br>

TEL. (19) 3656-2807 – 3665-6639

Anexo I

ALIMENTAÇÃO – CESTA MENSAL ALIMENTOS RICOS EM PROTEÍNAS E MATERIAL DE HIGIENE E LIMPEZA

TIPO	PERIODICIDADE
	MENSAL
1º MÊS	<ul style="list-style-type: none">• Leite• Danone• Yakult• Queijo• Suco Integral• Carne suína congelada• Frango temperado congelado• Filé de frango congelado• Ovos• Atum• Brócolis congelado• Ervilha congelada• Seleta de legumes• Pacote de amendoim japonês• Sabão em pó• Sabonete• Alcool Gel