

ANEXO

I

Plano de Atendimento / Trabalho

O QUADRO 1 É IGUAL PARA PLANO DE TRABALHO E PLANO DE ATENDIMENTO

1 - DADOS CADASTRAIS

| | | | |
|--|------------|------------|--------------------------|
| ÓRGÃO/ENTIDADE PROPONENTE | | | C.G.C. |
| Associação de Pais e Amigos dos Excepcionais | | | 90.834.425/0001-99 |
| ENDEREÇO | | | |
| Rua Bento Gonçalves, 759 – Bairro Farroupilha - Ivoti | | | |
| CIDADE | U.F. | C.E.P. | DDD/TELEFONE |
| Ivoti | RS | 93.900-000 | 51 3563-3795 / 9966.3051 |
| CONTA CORRENTE | BANCO | AGÊNCIA | PRAÇA DE PAGAMENTO |
| 06.000825.3-7 | | 0232 | Ivoti |
| NOME DO RESPONSÁVEL | | | C.P.F. |
| Irene Rosany Mieth | | | 445.723.100-25 |
| C.I./ÓRGÃO EXPEDIDOR | CARGO | FUNÇÃO | |
| 9038115524-SSP/RS | Presidente | Presidente | |
| ENDEREÇO | | | C.E.P. |
| Rua Senador Alberto Pasqualini, 465, Bairro Harmonia, Ivoti-RS | | | 93.900-000 |

O QUADRO 2 É IGUAL PARA PLANO DE TRABALHO E PLANO DE ATENDIMENTO

2 - OUTROS PARTICÍPES (INTEGRA O PLANO DE ATENDIMENTO E O PLANO DE TRABALHO)

| | |
|----------|---------------|
| NOME | C.G.C./C.P.F. |
| ENDEREÇO | C.E.P. |

O QUADRO 3 É DENOMINADO “DESCRIÇÃO DO ATENDIMENTO”, QUANDO SE TRATAR DE PLANO DE ATENDIMENTO, OU “DESCRIÇÃO DO PROJETO”, QUANDO SE TRATAR DE PROJETO

3 - DESCRIÇÃO DO ATENDIMENTO (INTEGRA O PLANO DE ATENDIMENTO)

| | |
|--|--|
| TÍTULO DO PROGRAMA/AÇÃO Tratamento em Musicoterapia – Atendimento à Pessoa com Deficiência | PERÍODO DE EXECUÇÃO Início: Janeiro/2023 Término: Dezembro/2023 |
| IDENTIFICAÇÃO DOS SERVIÇOS * Atendimento na área de: Musicoterapia | |
| JUSTIFICATIVA DA PROPOSIÇÃO Ao longo de seus 43 anos, a APAE sempre primou pelo aprimoramento de seus serviços, bem como da estrutura física disponível aos seus usuários, famílias e funcionários. Assim, o Projeto: Tratamento em Musicoterapia – Atendimento à Pessoa com Deficiência, promove através da Musicoterapia uma contribuição relevante aos atendimentos terapêuticos porque leva o indivíduo a manter uma posição resiliente diante da vida, transformar-se a si mesmo diante dos distintos processos de desenvolvimento e de superação de suas fragilidades psíquicas, orgânicas e sociais. Tem o papel essencial de vivificar as funções da memória e das funções cognitivas, a partir da produção sonoro-musical, focado em pessoas com deficiência e em grupos emergentes e crescentes na demanda de busca para atendimento na instituição. | |

3 - DESCRIÇÃO DO PROJETO (INTEGRA O PLANO DE TRABALHO)

| | |
|------------------------------------|---|
| TÍTULO DO PROJETO | PERÍODO DE EXECUÇÃO Início: Término: |
| IDENTIFICAÇÃO DO OBJETO | |
| JUSTIFICATIVA DA PROPOSIÇÃO | |

O QUADRO 4 É DENOMINADO “CRONOGRAMA DE EXECUÇÃO” QUANDO SE TRATAR DE PLANO DE TRABALHO OU SIMPLEMENTE “METAS”, QUANDO SE TRATAR DE PLANO DE ATENDIMENTO

4 - METAS (INTEGRA O PLANO DE ATENDIMENTO)

| Nº | DESCRIÇÃO POR TIPO DE ATENDIMENTO | QUANTIDADE/ CLIENTELA | ESTIMATIVA DE CUSTO | |
|----|---|--------------------------|-----------------------------------|---------------|
| | | | VALOR UNITÁRIO | VALOR TOTAL |
| 01 | Mediar, a partir do recurso da música, um processo relevante nos atendimentos terapêuticos, desenvolvendo as vertentes comunicacionais e relacionais dos grupos, bem como promovendo as relações interpessoais, dando sentido à expressão de sentimentos e emoções. | 10 | 1ª a 12ª parcelas R\$ 1.015,00 | R\$ 12.180,00 |
| | | 10 | R\$ 1.015,00 | R\$ 12.180,00 |

**4 - CRONOGRAMA DE EXECUÇÃO
(META, ETAPA OU FASE) - INTEGRA O PLANO DE TRABALHO**

| METAS DE ATENDIMENTOS | ETAPA OU FASE | ESPECIFICAÇÃO | INDICADOR FÍSICO | | DURAÇÃO | |
|-----------------------|---------------|-----------------|---------------------------|-----------------------------|------------|-------------|
| | | | UNIDADE/ BENEFICIÁRIOS | QUANTIDADE/ ATENDIMENTOS | INÍCIO | TÉRMINO |
| 10 | Mensal | Musicoterapeuta | 10 | 10 | Janeiro/23 | Dezembro/23 |

O QUADRO 5 É DENOMINADO “CAPACIDADE INSTALADA”, QUANDO SE TRATAR DE PLANO DE ATENDIMENTO, E “PLANO DE APLICAÇÃO”, QUANDO SE TRATAR DE PLANO DE TRABALHO

**5 - CAPACIDADE INSTALADA (INTEGRA O PLANO DE ATENDIMENTO)
(Recursos Materiais - Humanos)**

ESPECIFICAR INSTALAÇÕES, EQUIPAMENTOS, MÃO-DE-OBRA ESPECIALIZADA A SER UTILIZADA NA EXECUÇÃO DOS SERVIÇOS, ETC.

Instalações:

*Prédio com salas de atendimentos (atenção à primeira infância, fisioterapia, fonoaudiologia, psicologia e serviço social), banheiros adaptados (03), casa de convivência, cozinha experimental, depósitos (02); direção, sala de espera e secretaria;

* Prédio com área de lazer, banheiros adaptados (02), cozinha, lavanderia e refeitório;

* Prédio com complexo de hidroterapia/atividades aquáticas (banheiros, piscina e vestiários), sala multiuso e sala dos professores;

* Prédio com banheiro adaptado, sala de artes, sala de informática sala multiuso e sala de teatro;

* Prédio com sala para marcenaria e trabalho artesanal em madeira;

*Prédio para sala de atividades relacionadas a capacitação profissional e estufa;

*Salão Social utilizado para atividades múltiplas: reuniões de associados, grupo de mães, etc.

* Prédio do Brechó Solidário (administrado por voluntárias).

Mão –de –Obra

1 Musicoterapeuta – 17h mensais

5 - PLANO DE APLICAÇÃO - INTEGRA O PLANO DE TRABALHO

| NATUREZA DA DESPESA | | TOTAL | CONCEDENTE | PROPONENTE |
|---------------------|---------------|-------|------------|------------|
| CÓDIGO | ESPECIFICAÇÃO | | | |
| | | | | |
| TOTAL GERAL | | | | |

O QUADRO 6 É IGUAL PARA PLANO DE ATENDIMENTO E PLANO DE TRABALHO

**6 - CRONOGRAMA DE DESEMBOLSO
(INTEGRA O PLANO DE TRABALHO E O PLANO DE ATENDIMENTO)**

CONCEDENTE

| META | JAN | FEV | MAR | ABR | MAIO | JUN |
|------|---------------|---------------|---------------|---------------|---------------|---------------|
| 10 | R\$ 12.180,00 | R\$ 12.180,00 | R\$ 12.180,00 | R\$ 12.180,00 | R\$ 12.180,00 | R\$ 12.180,00 |
| | | | | | | |
| META | JUL | AGO | SET | OUT | NOV | DEZ |
| 10 | R\$ 12.180,00 | R\$ 12.180,00 | R\$ 12.180,00 | R\$ 12.180,00 | R\$ 12.180,00 | R\$ 12.180,00 |

PROPONENTE (CONTRAPARTIDA)

| META | JAN | FEV | MAR | ABR | MAIO | JUN |
|------|-----|-----|-----|-----|------|-----|
| | | | | | | |
| META | JUL | AGO | SET | OUT | NOV | DEZ |
| | | | | | | |

O QUADRO 7 É IGUAL PARA PLANO DE ATENDIMENTO E PLANO DE TRABALHO

**7 - DECLARAÇÃO
(INTEGRA O PLANO DE ATENDIMENTO E O PLANO DE TRABALHO)**

Na qualidade de representante legal do proponente, declaro, para fins de prova junto à Prefeitura Municipal de Ivoti, para os efeitos e sob as penas da lei, que inexistente qualquer débito em mora ou situação de inadimplência com esta Prefeitura, que impeça a transferência de recursos oriundos de dotações consignadas em seu orçamento, na forma deste Plano de Atendimento (Plano de Trabalho).

PEDE DEFERIMENTO

Ivoti, 30 de Novembro de 2022.

Irene Rosany Mieth
Presidente APAE IVOTI