



# Educandário Nossa Senhora do Carmo

Declaração de utilidade Pública: Municipal 449/63 Estadual 9.228/95  
Federal 25.288/94-18 CNPJ : 52.780.988/0001-52 CEP: 13800-012  
Rua Marciliano, n° 120 – Centro Mogi Mirim –SP Fone: (19) 3862-0440  
e-mail – educandarionossa20@yahoo.com

Ofício SS 19/25

Mogi Mirim, 03 de Junho 2025.

**A**  
**Secretaria de Assistência Social de Mogi Mirim**  
**Departamento de Parcerias**  
**Sra. Cristina Puls - Secretária**

**Assunto: Envio do Relatório Mensal da execução das Atividades referente ao Orçamento Impositivo 2025.**

O Educandário Nossa Senhora do Carmo entidade filantrópica que atende 20 crianças e adolescentes no Serviço de Convivência e Fortalecimento de Vínculos, vem através deste, encaminhar em anexo Relatório Mensal da execução das Atividades referente ao Mês de Maio.

Sem mais, na oportunidade elencamos nossos protestos de estima e consideração.

Atenciosamente,

MARIA HELENA  
BRITO SILVA  
LOVO:02476076813  
**Maria Helena Brito Silva Lovo**  
**Presidente**

Assinado de forma digital por  
MARIA HELENA BRITO SILVA  
LOVO:02476076813  
Dados: 2025.06.13 09:01:13 -03'00'



# Educandário Nossa Senhora do Carmo

Declaração de utilidade Pública: Municipal 449/63 Estadual 9.228/95  
Federal 25.288/94-18 CNPJ : 52.780.988/0001-52 CEP: 13800-012  
Rua Marciliano, nº 120 – Centro Mogi Mirim –SP- Fone: (19) 3862-0440  
e-mail – educandarionossa20@yahoo.com

## RELATÓRIO DE EXECUÇÃO DE ATIVIDADES MÊS: Maio/2025.

### 1. IDENTIFICAÇÃO:

- 1.1. NOME DA ORGANIZAÇÃO SOCIAL: EDUCANDÁRIO NOSSA SENHORA DO CARMO.  
1.2 TERMO DE FOMENTO Nº 19/2025  
1.3. PROCESSO ADMINISTRATIVO: Nº 015347000027/2025-15.  
1.4 . VIGÊNCIA DO TERMO: Início: 01/05/2025 Término: 31/12/2025.

### 2. PÚBLICO ALVO:

- 2.1. ÁREA DE ATUAÇÃO: Assistência Social  
2.2. NOME DO PROJETO: Dia a Dia.

#### 2.3. OBJETIVO GERAL

Ampliar o recurso financeiro para a continuidade do Serviço de Convivência e Fortalecimento de Vínculos

#### 2.4. OBJETIVOS ESPECÍFICOS

1. Oportunizar a compra de uma diversidade maior nos alimentos a ser usado no preparo das refeições dos usuários;
2. Complementar o pagamento de RH, 13º salário e férias para os funcionários do SCFV;
3. Melhora da qualidade dos alimentos servidos e conseqüentemente oferta de alimentos diversificados e saudáveis.

2.4. META CONFORME TERMO: 100% Compra de alimentos e complemento da folha de pagamento RH (13º salário de duas funcionárias e férias).

2.5. NÚMERO DE ATENDIDOS NO MÊS: 22 (vinte e dois)

### 3. ATIVIDADES DESENVOLVIDAS NO SERVIÇO SOCIOASSISTENCIAL

3.1. Atividades desenvolvidas pela Equipe de Trabalho:

	Nº de atendidos	17
Assistente Social	Avaliação Inicial	0
	Atendimento Individual usuário	22
	Acompanhamento familiar particularizado	22
	Acompanhamento do Encaminhamento	0
	Visita Domiciliar/busca ativa	5
	Organização de Instrumentais (Prontuários, Relatórios, Cronogramas de Atividades);	24
	Reunião de equipe	01
	Contato com os CRAS-CREAS – outros, externas (por	3

	telefone e Whats)	
<u>Educador Social</u>	N <sup>a</sup> Atendidos	17
	Planejamento dos eixos/atividades	04
	Diálogo com a família pelo whatsapp e ou presencial	30
	Atividades lúdicas (brinquedos, fantasias, livros, outros)	17
Nutricionista	Elaboração de Cardápio mensal para os assistidos	17 usuários

### 3.2 Atividades desenvolvidas com os Usuários;

<b>Objetivos</b>	<b>O que faço</b>	<b>Como Desenvolvo</b>
Compra de Alimentos	Compra de alimentos para o preparo das refeições servidas aos usuários do SCFV.	Os alimentos foram solicitados pela nutricionista e chegando na OSC são separados e organizados. Os alimentos preparados seguem o cardápio que tem seu equilíbrio nutricional com todos os nutrientes necessários para suprir as necessidades dos assistidos de forma balanceada e nutritiva para sua rotina diária.
Pagamento de RH	Assistente Social – Contato com os CRAS/Setor Parcerias  Monitoramento e avaliação do Serviço com a equipe	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Reunião com técnica do CREAS que acompanha a família de um usuário atendido no SCFV, realizamos 02 reuniões na sede do CREAS, e encaminhamos um relatório do o acordado com a família para o Conselho Tutelar.</li> <li>- Contato com Conselho Tutelar quanto acompanhamento de usuário.</li> <li>- Acompanhamento de usuário ao atendimento com neuro na APAE.</li> <li>- Atendimentos de busca espontânea dos usuários e sua família.</li> <li>- Envio de listagem dos atendidos para os CRAS e Setor de Parcerias.</li> <li>- Progressão dos atendimentos via GESUAS e prontuário no sistema.</li> <li>- Reunião de equipe para troca de informações e monitoramento do SCFV.</li> </ul>

	Grupos – Direito de Ser-Direito a comunicação ( Educadora Social)	Sub Eixo – Direito de Comunicação - Atividades em anexo
Melhoria na qualidade dos alimentos Servidos	Cardápio elaborado por Nutricionista	Os alimentos oferecidos foram diversificados e balanceados, favorecendo o bem estar dos usuários na alimentação diária oferecida no Projeto.

### 3.5 Indicadores de Avaliação e Monitoramento:

OBJETIVOS ESPECÍFICOS	ATIVIDADES	INSTRUMENTAIS DE VERIFICAÇÃO	PERIODICIDADE	INDICADORES QUANTITATIVO	META ATINGIDA	Profissional Responsável
1. Oportunizar a compra de uma diversidade maior nos alimentos a ser usado no preparo das refeições dos usuários;	Solicitação de alimentos seguindo o cardápio elaborado por nutricionista	Relatório mensal, foto, cardápio.	Mensal	100% de satisfação com os alimentos	100% satisfação	Administração / Nutricionista
2. Complementar o pagamento de RH, 13º salário e férias para os funcionários do SCFV;	Utilização em RH, Folha de Pagamento de funcionários.	Relatório mensal/folha de pagamento	Agosto, novembro e dezembro.	100% do pagamento proposto do RH	Acontece em agosto (férias) Novembro e Dezembro (13ª)	Administração
3. Melhora da qualidade dos alimentos servidos e consequentemente oferta de alimentos diversificados e saudáveis.	Diversificação de cardápio mensal	Relatório mensal e cardápio semanal	Mensal	100% Satisfeitos	100% satisfeitos	Nutricionista Cozinheira

### 3.6. Houve capacitação interna/externa da Equipe de Trabalho? ( ) Houve (x) Não houve

Data	Equipe de Trabalho	Capacitação	C. Horária

### 3.7. Houve participação da Equipe de Trabalho nas Reuniões com a Rede de Atendimento? Houve (x) ( ) Não houve

Data	Equipe de Trabalho	Rede de Atendimento/Objetivo/Profissional Responsável
02/10 08/10 16/10	Assistente Social	Conselho Tutelar /CRAS/CREAS/Parcerias

**3.8.** Como realiza divulgação das parcerias celebradas com a Administração Pública de acordo com a Lei 13.019/14, art. 10 e 11?

- Site: educandarionsc.com.br e anualmente pela mídia escrita do Município.

- Placa de identificação da parceria, disponibilizada para acesso ao público na entrada (secretaria)

#### **4. RECURSOS HUMANOS:**

<b>4.1 EQUIPE ENVOLVIDA NO PROJETO</b>			
<b>Nome</b>	<b>Cargo</b>	<b>Carga Horária Semanal</b>	<b>Regime de Contratação</b>
Ana Maria Barboza Felisbino	Cozinheira	20h	CLT
Regina Amélia Capuzzo Rezende	Auxiliar Administrativo	10h	CLT
Mila Leticia Dovigo Cota	Nutricionista	15h	PJ

<b>4.2 MEMBROS DA EQUIPE CUSTADAS PELO PROJETO</b>			
<b>Nome</b>	<b>Cargo</b>	<b>Carga Horária Semanal</b>	<b>Regime de Contratação</b>
Maria Elizabete Ferreira de Jesus Matos	Educador Social/Monitor	40h	CLT
Cintia Cristina de Oliveira Rezende	Assistente Social	20h	CLT

**4.4.** Houve mudança da Equipe de Trabalho no mês? Qual?

Não Houve

**4.5.** Houve mudança de Diretoria ou alteração Estatutária no mês? Qual?

Não houve

**5. INFRAESTRUTURA:** Este item contempla: 1) Reformas/Manutenção na OSC. 2) Aquisições de bens permanentes com número do bem imobilizado em placa, anotado em livro Ata da OSC. I indicar apenas se houver alteração em relação ao Plano de Trabalho.

Não houve

#### **6. POTENCIALIDADES:**

- Oferecimento de alimentação balanceada;
- Melhora da saúde e do desenvolvimento integral dos assistidos;

#### **7. FRAGILIDADES:**

Não houve

#### **8. . CARDÁPIO DIÁRIO: Anexo.**

#### **09. LISTA MENSAL DE USUÁRIOS ATENDIDOS: (Anexo).**


Mogi Mirim, 03 de Junho 2025.

MARIA HELENA  
BRITO SILVA  
LOVO:02476076813

Assinado de forma digital por MARIA  
HELENA BRITO SILVA  
LOVO:02476076813  
Dados: 2025.06.13 09:02:57 -03'00'

**Maria Helena Brito Silva Lovo**  
Presidente

**Cintia Cristina de O. Rezende**  
Assistente Social  
CRESS- 43.309

Documento assinado digitalmente  
 CINTIA CRISTINA DE OLIVEIRA REZENDE  
Data: 02/06/2025 10:17:46-0300  
Verifique em <https://validar.iti.gov.br>