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

Oficio SS 22/25

Mogi Mirim, 03 de Julho 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 junho.

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

Atenciosamente,

MARIA HELENA BRITO SILVA LOVO:02476076813
Assinado de forma digital por MARIA HELENA BRITO SILVA LOVO:02476076813
Dados: 2025.08.11 17:26:17 -03'00'

Maria Helena Brito Silva Lovo
Presidente

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: Julho/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 consequentemente 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:

Assistente Social 15 dias férias	Nº de atendidos	22
	Avaliação Inicial	0
	Atendimento Individual usuário	20
	Acompanhamento familiar particularizado	24
	Acompanhamento do Encaminhamento	0
	Visita Domiciliar/busca ativa	16
	Organização de Instrumentais (Prontuários, Relatórios, Cronogramas de Atividades);	18
	Reunião de equipe	01
	Contato com os CRAS-CREAS – outros, externas (por	3

	telefone e Whats)	
Educador Social 15 dias de férias	Nª Atendidos	22
	Planejamento dos eixos/atividades	04
	Diálogo com a família pelo whatsaap e ou presencial	38
	Atividades lúdicas (brinquedos, fantasias, livros, outros)	17
Nutricionista	Elaboração de Cardápio mensal para os assistidos	22 usuários

3.2 Atividades desenvolvidas com os Usuários;

Objetivos	**O que faço**	**Como Desenvolvo**
Compra de Alimentos	Compra de alimentos para o preparo das refeições servidas aos usuários do SCFV.	A nutricionista faz o pedido dos alimentos, 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	-Busca ativa aos usuários faltantes por telefone. - Visita domiciliar de acompanhamento. - Participação em formação sobre auto Mutilação e ideação Suicida. - Monitoramento do setor de parcerias, visita ao Serviço. - Participação em reunião na Câmara Municipal. - Participação em reunião com outras entidades parceiras, troca de informações. - Atendimentos de busca espontânea dos usuários e sua família. - Envio de listagem dos atendidos para os CRAS e Setor de Parcerias. - Progressão dos atendimentos via GESUAS e prontuário no sistema. - Reunião de equipe para troca de informações e monitoramento do SCFV. - Montagem e envio dos

		documentos mensais via sistema Sinhozinho, visando monitoramento do Serviço.
	Grupos – Direito de Ser-	Sub Eixo – Direito de brincar – Direito de Ser Protagonistas- 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

06/06 10/06 23/06	Assistente Social	Conselho Tutelar /CRAS/CREAS/Parcerias/CAPSIJ
23/06 24/06	Assistente Social/pedagoga	12º Conferência de Assistência Social Municipal

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 publico na entrada (secretaria)

4. RECURSOS HUMANOS:

4.1 EQUIPE ENVOLVIDA NO PROJETO			
Nome	**Cargo**	**Carga Horária Semanal**	**Regime de Contratação**
Ana Maria Barboza Felisbino	Cozinheira	20h	CLT
Regina Amélia Capuzzo Rezende	Auxiliar Administrativo	10h	CLT
Mila Leticia Dovigo Cota	Nutricionista	15h	PJ
4.2 MEMBROS DA EQUIPE CUSTADAS PELO PROJETO			
Nome	**Cargo**	**Carga Horária Semanal**	**Regime de Contratação**
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, 05 de Agosto 2025.

MARIA HELENA BRITO SILVA LOVO:02476076813

Assinado de forma digital por MARIA HELENA BRITO SILVA LOVO:02476076813
Dados: 2025.08.11 17:28:23 -03'00'

Maria Helena Brito Silva Lovo
Presidente

gov.br

Documento assinado digitalmente
CINTIA CRISTINA DE OLIVEIRA REZENDE
Data: 06/08/2025 09:15:59-0300
Verifique em https://validar.iti.gov.br

Cintia Cristina de O. Rezende
Assistente Social
CRESS- 43.309