

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| ***TIMBRE*** | | | |
| **PLANO DE TRABALHO - ATENDIMENTO POR VIA COMPENSATÓRIA** | | | |
| **1. DADOS DA ENTIDADE PARCEIRA** | | | |
| RAZÃO SOCIAL | INSTITUTO NACIONAL DE CULTURA E EDUCAÇÃO CIDA POPPI | | |
| CNPJ SEDE | 06.967.305/0001-53 INSC. MUNICIPAL ISENTO | | |
| ENDEREÇO DA SEDE | RUA GONÇALO RIBEIRO CORÇO , 183 - JARDIM FANGANIELLO | | |
| TELEFONE: | (11) 96058-2984 SITE: CEILEAOZINHODEJUDA.COM.BR | | |
| E-MAIL: | [institutocidap](mailto:institutocidapoppi@gmail.com)[oppi@gmail.co](mailto:oppi@gmail.co)[m](mailto:institutocidapoppi@gmail.com) | | |
| **2. DADOS DO DIRIGENTE (PRESIDENTE)** | | | |
| NOME | JÉSSICA BRAGA COSTA SANTOS | | |
| ENDEREÇO | RUA POVOAÇU, 140 JARDIM NOSSA SENHORA DO CARMO | | |
| TELEFONE | (11) 96058-2984 E-MAIL: [INSTITUTOCIDAPO](mailto:INSTITUTOCIDAPOPPIDIRETORIA@GMAIL.COM)PPIDIR[E](mailto:INSTITUTOCIDAPOPPIDIRETORIA@GMAIL.COM)TORIA@G[M](mailto:INSTITUTOCIDAPOPPIDIRETORIA@GMAIL.COM) | | |
| RG | 44.160.289-8 CPF 364.688.148-80 | | |
| VIGENCIA DA ATA | de: 18/02/2021 a 30/04/2028 | | |
| **3. DADOS DA UNIDADE ESCOLAR** | | | |
| NOME FANTASIA | CRECHE LEÃOZINHO DE JUDÁ III | | |
| ENDEREÇO | RUA AMAMBAI, 250 - JARDIM SANTO AFONSO | | |
| CNPJ DA UNIDADE | ESCOLAR 06.967.305/0004-04 | | |
| TELEFONE | (11) 2600-6034 E-MAIL: [crecheleaozinhodej](mailto:crecheleaozinhodejuda3@gmail.com)uda3[@](mailto:crecheleaozinhodejuda3@gmail.com)gmail.co[m](mailto:crecheleaozinhodejuda3@gmail.com) | | |
| DADOS BANCÁRIOS: | BANCO 001 BANCO DO BRASIL CONTA CORRENTE 30211-2 | | |
|  | AGENCIA 1535-0 CONTA POUPANÇA 51-30211-2 | | |
| **4. OBJETIVOS** | | | |
| Atendimento na Modalidade Educação Básica - Educação Infantil/Creche e Pré Escola. | | | |
| **5. JUSTIFICATIVA** | | | |
| Atendimento da demanda em lista de espera pública, cuja Rede Própria não consegue absorver - em conformidade com o contido na Lei  Federal nº 13.019/2014, artigo 72, parágrafo segundo, abatendo assim o saldo referente a devolução de valores a conta vinculada a parceria, correspondente as despesas não afetas a execução do objeto do Termo de Colaboração. | | | |
| **6. METAS** | | | |
| **META** | | **FORMA DE EXECUÇÃO** | **PARÂMETROS PARA AFERIÇÃO** |
| **Matricular 100% (cem por cento) das crianças, de acordo com o número de atendimento previsto para a unidade escolar** | | Efetivar as matrículas das crianças encaminhada pela Secretaria de Educação. | Através de consulta ao sistema da Rede Municipal de Educação.  **0 a 100%** |
|  | | A frequência das crianças será acompanhada através de registros próprios. | Consulta as anotações efetuadas nos Registros de  Supervisora realizada através de visitas “*in loco*”  **Média Geral da Unidade Escolar Baixa Frequencia**  **Alunos Frequen** |
| **Garantir 100%(cem por cento) de gratuidade no atendimento;** | | Em conformidade com as cláusulas do Termo de Colaboração. | Registros em arquivos próprios da SE (se houver denúncia) além das anotações efetuadas nos Registros de Ação Supervisora  realizada através de visitas “in loco” mensalmente.  **Cumpriu Não Cumpriu** |

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **PLANO DE TRABALHO - ATENDIMENTO POR VIA COMPENSATÓRIA** | | | | | | |
| **7. ATENDIMENTO - último quadrimestre/2023** | | | | | | |
| BERÇÁRIO I BERÇÁRIO II TOTAL VAGAS | 8 |  | MATERNAL ESTÁGIO | | 8 |  |
| Per capita | R$ 674,00 |  | R$ 245,00 | |  |  |
| **7. 1 Valor empregado - último quadrimestre/2023** | | | | | | |
| ***Mensal*** | | | | | | |
| ***Subsidio*** | | ***R$ 5.392,00*** | | | | |
| ***Período*** | | ***Valor*** | | \* | | |
| ***Mês de abril/2024*** | | R$ 5.392,00 | |
| ***Mês de maio/2024*** | | R$ 5.392,00 | |
| ***Mês de junho/2024*** | | R$ 5.392,00 | | **Valor a ser restituido** | **Unidade** |  |
| ***Mês de julho/2024*** | | R$ 5.392,00 | | **R$ 46.084,34** | **I** |
| ***Mês de agosto/2024*** | | R$ 5.392,00 | | **R$ 4.024,97** | **II** |
| ***Mês de setembro/2024*** | | R$ 5.392,00 | | **R$ 15.143,35** | **III** |
| ***Mês de outubro/2024*** | | R$ 5.392,00 | | **R$ 65.252,66** | |
| ***Mês de novembro/2024*** | | R$ 5.392,00 | |  | | |
| ***Mês de dezembro/2024*** | | R$ 5.392,00 | |
| ***Total compensado*** | | R$ 48.528,00 | |
| ***Valor a ser compensado (\*)*** | | R$ 65.252,66 | |
| **Saldo (3) a ser descontado do repasse** | | ***R$ 16.724,66*** | |
| Alunos a serem atendidos | | | | | | |
| Nome | | | | Turma | Sala |  |
| Jeanna Lucia Wanaga Sotillo | | | | ESTÁGIO I A | sala 5 |
| Laura Lima Santos | | | | ESTÁGIO I A | sala 5 |
| Yasmin Gomes da Silva | | | | ESTÁGIO I B | sala 10 |
| Henry Lucca Vieira Palino | | | | ESTÁGIO I B | sala 10 |
| Enzo Gabriel dos Santos Nascimento | | | | ESTÁGIO I C | sala 9 |
| Francisco Silva Sousa Lourenço | | | | ESTÁGIO I C | sala 9 |
| Ruan Vitor Oliveira Santos | | | | ESTÁGIO I C | sala 9 |
| Alice Oliveira Silva | | | | ESTÁGIO I C | sala 9 |
|  | | | |  |  |
| Data | 06/05/2024 | JESSICA BRAGA COSTA SANTOS:36468814 880 | Assinado de forma digital por JESSICA BRAGA COSTA SANTOS:36468814880 Dados: 2024.05.07 08:12:20  -03'00' | |  |  |
| Assinatura do Presidente JÉSSICA BRAGA COSTA SANTOS RG 44.160.289-8 | | | | | | |