



Associação de Pais e Amigos dos Deficientes Auditivos de Fernandópolis  
CNPJ: 01.384.628/0001-09 - Fone: (17) 3442 – 6503

Rua Cerqueira Cesar 295 -Jd América CEP 15.607-024 Fernandópolis-SP

## PLANO DE TRABALHO- TERMO ADITIVO AÇÕES DO COVID NO SUAS- PSB

### I) IDENTIFICAÇÃO

**Nome:** Associação de Pais e Amigos dos Deficientes Auditivos de Fernandópolis/APADAF

**Endereço:** Rua Cerqueira Cesar 295 **Bairro:** Jd America **CEP:**15.607-024

**Tel.:**17-3442-6503 **Município:** Fernandópolis

**Email:** apadaf@gmail.com

**CNPJ:** 01.384.628 /0001-90 **ATIVO:** SIM (X) NÃO ( )

**Unidade:** Pública ( ) Privada( X )

**Inscrita no C.M.A.S. sob** N° 20/2012 **VIGÊNCIA:** indeterminado

**Inscrito no Cebas sob** N° 49840 **Validade:** 30/06/2019 – 29/06/2024.

**Tipo de Inscrição** **Entidade (x)** **Serviço ( )**

**Endereço onde será executado o trabalho:** (x) o mesmo acima

**Imóvel :** ( ) Próprio ( ) Cedido ( x ) Alugado

**Benefícios e Isenção:** ( ) **Taxas e Tributos:** ( ) municipal ( x ) estadual

( ) federal ( ) **Cessão de imóveis**

**Capacidade mensal:** 20.

### II) DO REPRESENTANTE LEGAL

**Nome:** Maria de Fatima Abreu da Silva.

**Cargo:** Presidente

**Endereço Residencial:** Avenida: Francisco de Oliveira N°112

**Bairro:** Por do Sol **Município:** Fernandópolis/SP

**Telefone:** 17-99636-1151

**Email particular:** mariafatimaabreu219@gmail.com

**RG:** 14.276.185-5 **CPF:** 042.819.538-50

**INÍCIO DO MANDATO:** 23 de março de 2020.

**TÉRMINO DO MANDATO:**23 de março de 2022.

### III) DO RESPONSÁVEL PELA ELABORAÇÃO DO PLANO DE TRABALHO

**Nome:** Grazielle Deliane Santos de Moura

**Formação Profissional:** Serviço Social

**Cargo/função:** Assistente Social

**N° de inscrição do Conselho Profissional:** CRESS/SP 43.753

**Tipo de Vínculo:** Consolidação das Leis Trabalhistas – C.L.T

**Carga Horária:** 20 h.

MUNICIPAL DE  
PROFSSIONAL E CIDADAN.  
20/03/2020  
Grazielle



#### IV) DO OBJETO E VALOR ADITADO PARA EXECUÇÃO:

**Objeto:** Ações socioassistenciais visando ao enfrentamento da situação de emergência em decorrência do Covid-19.

**Valor:** R\$ 3.260,00

#### V) METODOLOGIA- OPERACIONALIZAÇÃO

**Ações socioassistenciais complementares em decorrência do COVID no SUAS:**

Ação	Descrição da Ação
Reduzir as violações de direitos.	<p>Devido ao afastamento social decorrente da pandemia da COVID-19, todas as ações estão sendo realizadas onde organizamos os temas já proposto em plano de trabalho referente aos eixos: informação, atualidades e garantia de direitos; eixo: autonomia e vida cotidiana; eixo Conhecimentos da Língua Brasileira de Sinais – LIBRAS; eixo: atividade esportiva. E de forma remota equipe grava, realiza o processo de edição de todos os vídeos em seguida encaminha via aplicativo Whatsapp todo o conteúdo para os usuários. Vale informar que todos os assuntos são adaptados e interpretados para Libras, que as informações, temas e assuntos escolhidos e abordados possam alcançar as pessoas com deficiência auditiva.</p> <p>A necessidade de se ter um aparelho telefônico móvel (Celular) e um tripé para celular com luz, equipamentos com qualidade e tecnologia avançada, são para garantir uma imagem com perfeição, capacidade de armazenamento desses conteúdos e</p>



	agilidade no processo de envio, uma vez que esses equipamentos são os meios onde conseguiremos alcançar os objetivos e metas pactuadas.
Práticas esportivas	Para complementar o eixo: atividades esportivas e resgatar as potencialidades da pessoa com deficiência auditiva, para seu desenvolvimento pessoal na habilitação e reabilitação, autonomia e diminuir o cansaço emocional que o afastamento social causou nesses usuários. Temos a necessidade de adquirir um kit esporte, este será entregue para os usuários em dia e horaria a ser estabelecido num período de 15 dias que ficará na residência emprestado para a realização dos exercícios, logo encaminharemos a gravação dos vídeos explicando de maneira detalhada e com adaptação em Libras onde os usuários conseguirão realizar os exercícios de maneira correta e com ótimos equipamentos.





## VI ) EXECUÇÃO FÍSICA E FINANCEIRO

### 1. PLANO DE APLICAÇÃO

DESPESA	/Especificação	Valor Total
Material Permanente	Compra de 1 aparelho celular, 1 - tripé com luz de led 1 capa para proteção do aparelho celular e 1- película de proteção de tela para o aparelho celular.	R\$2.260,00
Material Permanente	Compra de 1 - bola de vôlei, futsal, basquete; 1 - Kit Treinamento Funcional com Escada de Agilidade + Cones + Chapéu Chinês - ODIN FIT; 1 - Kit Elástico Extensor 11 Itens Musculação Funcional Em Casa; 1- Kit 5 Faixa Mini Band yoga reabilitação de lesões uso pós cirúrgico treinamento esportivo e funcional condicionamento; 5 - Corda de Pular Proaction em PVC 2,75m; 3- Tapete Colchonete Yoga Pilates Resistente.	R\$1.000,00
		R\$3.260,00

### JUSTIFICATIVA DE PAGAMENTO EM ESPÉCIE

DESPESA	/Especificação	Justificativa

### 2. CRONOGRAMA DE DESEMBOLSO

Parcela	Valor
1	R\$ 3.260,00
Total	R\$ 3.260,00



### 3. CRONOGRAMA DE EXECUÇÃO FINANCEIRA

Parcela	DESPESA (material Permanente)	TOTAL
1	R\$ 3.260,00	R\$ 3.260,00
<b>TOTAL</b>	R\$ 3.260,00	R\$ 3.260,00

Fernandópolis, 20 de Outubro de 2020.

\_\_\_\_\_  
Maria de Fatima Abreu da Silva  
Representante Legal

\_\_\_\_\_  
Grazielle Deliane Santos de Moura  
Assinatura do Responsável pela Elaboração  
do Plano de Trabalho