



**ANEXO II**  
**REQUERIMENTO DA MANUTENÇÃO DE INSCRIÇÃO**

Nº da Inscrição no CMAS/RP: 85

**Ao(A) Senhor(a) Presidente do Conselho Municipal de Assistência Social de Ribeirão Preto – CMAS/RP**

A OSC abaixo qualificada, por seu representante legal infra-assinado, vem requerer a **MANUTENÇÃO DA INSCRIÇÃO** neste Conselho na condição de:

( ) Entidade ou Organização

( X ) Serviço

( ) Programa

( ) Projeto

( ) Benefício Socioassistencial

Caso tenha dúvida ao preencher acima, consulte a RESOLUÇÃO Nº 14/2024 CMAS –RP.

**A - DADOS DA ORGANIZAÇÃO DA SOCIEDADE CIVIL – OSC E REPRESENTANTE LEGAL**  
(sede administrativa):

Razão Social da OSC: ASSOCIAÇÃO S.O.S. VIDAS – “PROJETO DE DEUS”		
Nome Fantasia (se houver): ASSOCIACAO S. O. S. VIDAS		
CNPJ: 30.339.161/0001-75	Data de inscrição no CNPJ: 12/04/2018	
Endereço: Rua Pinheiro Machado, nº. 446		
Bairro: Campos Elíseos		
CEP: 14080-550	Município: Ribeirão Preto	UF: SP
E-mail: sosvidas2017@gmail.com		
Site:		
Telefones: (16) 99406-3478		
CNAE (Código Nacional de Atividade Econômico) Principal: 88.00-6-00		
<b>DADOS DO REPRESENTANTE LEGAL:</b>		
Nome Completo: Rosângela Valezzi de Souza		
Data de Nascimento: 22/12/1963		
RG: 13070324-2	Órgão Expedidor: SSP SP	
CPF: 05930950814		
Endereço: Rua Umberto Berti, 224		
Bairro: Valentina Figueiredo		
CEP: 14061-600	Município: Ribeirão Preto	
UF: SP		



**ANEXO II**  
**REQUERIMENTO DA MANUTENÇÃO DE INSCRIÇÃO**

Telefone: (16) 99190-9188

E-mail: sosvidas2017@gmail.com

Período do Mandato: 15/02/2022 a 15/02/2026

**B - EIXO DE ATUAÇÃO DA OSC/INSTITUIÇÃO:**

**B.1) Atendimento**

**Rede Socioassistencial**

**1 - Serviços de Proteção Social Básica**

Assinale	Descrição	Quantidade de Unidades
X	Serviço de Proteção Social Básica no domicílio para pessoas com deficiência e/ou idosas.	1
	Serviço de Convivência e Fortalecimento de Vínculos.	
	Especifique: o Serviço de Proteção Social Básica no Domicílio para Pessoas com Deficiência e Idosas, com a finalidade de garantir o acesso a direitos e a prevenção de agravos de vulnerabilidades que possam fragilizar e romper os vínculos familiares e sociais dos usuários. Crianças, Adolescentes, Jovens, Adultos e Idosos – 0 a 60 anos ou mais.	

**2 - Serviços da Proteção Social Especial**

**2.1 - Média Complexidade**

Assinale	Descrição	Quantidade de Unidades
	Serviço Especializado em Abordagem Social.	
	Serviço de Proteção Social a Adolescentes em Cumprimento de Medida Socioeducativa de Liberdade Assistida (LA), e de Prestação de Serviços à Comunidade (PSC).	
	Serviço de Proteção Social Especial para Pessoas com Deficiência, Idosos(as) e suas Famílias.	
	<b>Especifique:</b> (descrever faixa etária do público alvo atendido e unidade/modalidade de atendimento EX: Centro Dia para Pessoa Idosa, dentre outros).	

**2.2 - Alta Complexidade**



**ANEXO II**  
**REQUERIMENTO DA MANUTENÇÃO DE INSCRIÇÃO**

Assinale	Descrição	Quantidade de Unidades
	Serviço de Acolhimento Institucional.	
	Serviço de Acolhimento em Repúblicas.	
	Serviço de Acolhimento em Família Acolhedora.	
	Serviço de Proteção em Situação de Calamidades Públicas e de Emergências.	
	<b>Especifique:</b> (descrever faixa etária do público alvo atendido e modalidade de Acolhimento Institucional, se o caso). Ex: Acolhimento Institucional na modalidade Abrigo Institucional (Instituição de Longa Permanência para Idosos - ILPI).	

**3 - Habilitação e Reabilitação da Pessoa com Deficiência**

Assinale	Descrição	Quantidade de Unidades
	Especifique:	

**4 - Promoção da Integração ao Mundo do Trabalho**

Assinale	Descrição	Quantidade de Unidades
	Especifique:	

**5 - Acolhimento Institucional Provisório às Pessoas e de seus Acompanhantes (Casa de Apoio)**

Assinale	Descrição	Quantidade de Unidades
	Especifique:	

**B.2) Assessoramento**

Assinale	Descrição	Quantidade de Unidades
	Assessoramento político, técnico, administrativo e financeiro.	
	Sistematização e disseminação de projetos inovadores de inclusão cidadã, que possam apresentar alternativas para enfrentamento da pobreza, a serem incorporadas nas políticas públicas.	
	Estímulo ao desenvolvimento integral sustentável das	



**ANEXO II**

**REQUERIMENTO DA MANUTENÇÃO DE INSCRIÇÃO**

	comunidades, cadeias organizativas, redes de empreendimentos e geração de renda.	
	Produção e socialização de estudos e pesquisas que ampliem o conhecimento da sociedade sobre os seus direitos de cidadania e da política de assistência social, bem como dos gestores públicos, trabalhadores e entidades com atuação preponderante ou não na assistência social subsidiando-os na formulação, implementação e avaliação da política de assistência social.	
	Assinale acima caracterizando a atividade desenvolvida.	

**B.3) Defesa e Garantia de Direitos**

Assinale	Descrição	Quantidade de Unidades
	Promoção da defesa de direitos já estabelecidos através de distintas formas de ação e reivindicação na esfera política e no contexto da sociedade, inclusive por meio da articulação com órgãos públicos e privados de defesa de direitos.	
	Reivindicação da construção de novos direitos fundados em novos conhecimentos e padrões de atuação reconhecidos nacional e internacionalmente.	
	Formação político cidadã de grupos populares, nela incluindo formação de conselheiros/as e lideranças populares.	
	Desenvolvimento de ações de monitoramento e controle popular sobre o alcance de direitos socioassistenciais e a existência de suas violações, tornando públicas as diferentes formas em que se expressam e requerendo do poder público serviços, programas e projetos de assistência social.	
	Assinale acima caracterizando a atividade desenvolvida.	

**C - ALTERAÇÕES ESTATUTÁRIAS:**

Não

Sim, data da última alteração: \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_

Citar os itens alterados (número dos artigos, incisos, páginas, etc.): \_\_\_\_\_

**D - CERTIFICADOS/REGISTROS SOCIAIS QUE A OSC POSSUI:**

**D.1\* - Inscrição em conselho(s) de política(s) pública(s) e/ou de direito(s) específica\*:**

Conselho	Município/	CNPJ	Serviços/Ativid	Validade
----------	------------	------	-----------------	----------

*Handwritten signatures and marks at the bottom right of the page.*



**ANEXO II**  
**REQUERIMENTO DA MANUTENÇÃO DE INSCRIÇÃO**

	Estado		ades inscritas	
<b>Conselho Municipal de Assistência Social de Ribeirão Preto</b>	SP	-----	Serviço socioassistencial tipificado de proteção social básica: serviço de proteção social em domicílio para pessoas com deficiência e idosos	indeterminado
<b>Conselho Municipal Defesa da Criança e Adolescente de Ribeirão Preto</b>	SP	06.220.585/0001-31	Serviço de Proteção Social Básica no Domicílio para Pessoa com Deficiência, Idosas e suas Famílias	31/03/2025
<b>Conselho Municipal Defesa do Idoso de Ribeirão Preto</b>	SP	21.637.627/0001-28	Serviço de proteção social básica no domicílio para pessoas idosas com idade igual ou superior a 60 anos	31/03/2026
<b>CNEAS (Cadastro)</b>	SP	-----	Serviço de	Indeterminado

*Handwritten signatures and marks*



**ANEXO II**  
**REQUERIMENTO DA MANUTENÇÃO DE INSCRIÇÃO**

<b>Nacional de Entidade de Assistência Social)</b>			<b>Proteção Social Básica no Domicílio para Pessoa com Deficiência, Idosas e suas Famílias</b>	
--	--	--	--	--

**D.2- Certificado de Organização da Sociedade Civil de Interesse Público – OSCIP:**

( ) SIM ( x ) NÃO Se a resposta foi SIM, especifique:

<b>Número</b>	<b>Validade</b>

**D.3 - Certificação de Entidades Beneficentes de Assistência Social – CEBAS:**

( ) SIM ( x ) NÃO Se a resposta foi SIM, especifique:

<b>Número</b>	<b>Validade</b>	<b>Área</b>

Se tiver dúvida, consulte o link: [https://www.planalto.gov.br/ccivil\\_03/leis/lcp/lcp187.htm](https://www.planalto.gov.br/ccivil_03/leis/lcp/lcp187.htm)

Lei complementar n° 187 de 16 de dezembro de 2021

**D.4- Utilidade Pública Estadual: ( ) SIM ( X ) NÃO**

Se a resposta foi SIM, especifique:

<b>Número</b>	<b>Validade</b>

**D.5- Utilidade Pública Municipal: ( x ) SIM ( ) NÃO**

Se a resposta foi SIM, especifique:

<b>Número</b>	<b>Validade</b>
0206-2023	indeterminado

*Handwritten signatures and marks at the bottom right of the page.*



**ANEXO II**  
**REQUERIMENTO DA MANUTENÇÃO DE INSCRIÇÃO**

**D.6-** SEMAS Ribeirão Preto Termo de Colaboração firmado com o órgão gestor da Política de Assistência Social de Ribeirão Preto: ( ) SIM ( x ) NÃO

Se a resposta foi SIM, especifique:

Número	VIGÊNCIA (mês/ano início e mês/ano fim)

**D.7 -** Cadastro Nacional de Entidades de Assistência Social – **CNEAS:** ( x ) SIM ( ) NÃO

Se a resposta foi SIM, especifique a data da última atualização: 22/04/2024

**D.8 -** Cadastro Estadual de Entidades – **CEE:** ( ) SIM ( ) NÃO

Se a resposta foi SIM, especifique:

Número	Validade
0206/2023	INDETERMINADO

**D.8 –** Cadastro Pro Social - **SEDS:** ( ) SIM ( x ) NÃO

Se a resposta foi SIM, especifique:

Número	Validade

**D.10\*\* -** Inscrição Via Rápida Empresa das Unidades na cidade de Ribeirão Preto:

( x ) SIM ( ) NÃO Se a resposta foi SIM, especifique:

Número	Validade
3035426	16/01/2029

**E - COLOCAR TODOS OS ENDEREÇOS DA OSC:**

MATRIZ	
CNPJ: 30.339.161/0001-75	
Endereço: Rua Pinheiro Machado, nº. 446	
Bairro: Campos Elíseos	CEP: 14080-550
Município: Ribeirão Preto	UF:SP
E-mail: SOSVIDAS2017@GMAIL.COM	Site:



**ANEXO II**  
**REQUERIMENTO DA MANUTENÇÃO DE INSCRIÇÃO**

Telefone: (16) 99406-3478

Nome dos Serviços, Programas, Projetos, Benefícios Socioassistenciais executados neste endereço: Serviço de Proteção Social Básica no domicílio para pessoas com deficiência e/ou idosas

**FILIAL**

CNPJ:

Endereço:

Bairro:

Município:

CEP:

E-mail:

UF:

Site:

Telefone: ( )

Nome dos Serviços, Programas, Projetos, Benefícios Socioassistenciais executados neste endereço:

1.

2.

Termos em que,  
Pede deferimento.

Ribeirão Preto, 26 de Abril de 2024.

**ROSANGELA VALEZZI** Assinado de forma digital por  
DE ROSANGELA VALEZZI DE  
SOUZA:05930950814  
SOUZA:05930950814 Dados: 2024.04.18 10:05:39 -03'00'

**ASSOCIAÇÃO S.O.S. VIDAS - "PROJETO DE DEUS"**  
**ROSÂNGELA VALEZZI DE SOUZA**

Assinatura do representante legal da entidade

**PLANO DE AÇÃO para os próximos 12 (doze) meses (MANUTENÇÃO DE INSCRIÇÃO)**

**PARTE I – INFORMAÇÕES GERAIS DA OSC**

**A) ENTIDADE OU ORGANIZAÇÃO, OU SERVIÇOS, OU PROGRAMAS, OU PROJETOS E/OU BENEFÍCIOS SOCIOASSISTENCIAIS**

-Construir junto com a família e/ ou cuidador estratégias de acordo com as

*Rosângela*

@



## ANEXO II REQUERIMENTO DA MANUTENÇÃO DE INSCRIÇÃO

- necessidades da pessoa com deficiência inclusão e habilidades
- Identificação de situações de violação de direitos; Encaminhamento das famílias para as demais políticas públicas; cadastro social/ atendimento social/ encaminhamento para o CRAS.
  - Construir com usuário e/ou seu cuidador /responsável legal um Plano de Desenvolvimento do Usuário – PDU definir uma agenda personalizada (calendário mensal) e um contato individual (compromissos com a ação interventiva).
  - Desenvolver atividades que dizem respeito as próprias emoções, através do álbum de sentimentos; jogos educativos, jogos dos dilemas, quebra-cabeça, jogos de tabuleiro, jogos de memória, mimica com emoção, contação de histórias, bingo das emoções.
  - Construir junto com a família e/ ou cuidador estratégias de acordo com as necessidades da pessoa com deficiência, inclusão e habilidades.

### B) FINALIDADES ESTATUTÁRIAS

**Não houve alterações nas finalidades da Instituição ou Estatuto Social.**

Segue abaixo finalidade estatutária.

A Associação S.O.S. Vidas – “Projeto de Deus”, é uma Organização da Sociedade Civil (OSC) de prestação de serviço que atua exclusivamente na área da ASSISTÊNCIA SOCIAL, onde atua no atendimento, de forma continuada, permanente e planejada especificamente na Proteção Social Básica do Sistema Único de Assistência Social (SUAS) – prestando o Serviço de Proteção Social Básica no Domicílio para Pessoas com Deficiência e Idosos, o qual é serviço regulamentado e contemplado pela Tipificação Nacional de Serviços Socioassistenciais (Resolução CNAS nº. 109/2009) e reordenado, em 2013, por meio da Resolução CNAS nº 01/2013, e ainda respeitadas as deliberações do CNAS, de que tratam os incisos I e II do art. 18. (Incluído pela Lei nº 12.435/2011)

Na Associação S.O.S. Vidas – “Projeto de Deus”, a finalidade é contribuir com a promoção do acesso de pessoas com deficiência e pessoas idosas a toda a rede socioassistencial da região norte do município de Ribeirão Preto (SP), onde estão inseridos o CRAS 2, CRAS 6, CRAS 7, CRAS 11; bem como aos serviços de outras políticas públicas, entre elas trabalho, transporte especial e programas de desenvolvimento de acessibilidade, serviços setoriais e de defesa de direitos e programas especializados de habilitação e reabilitação. Desenvolve ações extensivas aos familiares, de apoio, informação, orientação e encaminhamento, com foco na qualidade de vida, exercício da cidadania e inclusão na vida social, sempre ressaltando o caráter preventivo do serviço.

### c) OBJETIVOS DA INSTITUIÇÃO

Para a Associação S.O.S. Vidas – “Projeto de Deus”, conforme preconizado na “Tipificação Nacional dos Serviços Socioassistenciais (2009)”, o Serviço de Proteção Social Básica no Domicílio para Pessoas com Deficiência e Idosos, tem por objetivo viabilizar a proteção social, ofertada pela política de assistência a esta parcela da população que muitas



**ANEXO II**  
**REQUERIMENTO DA MANUTENÇÃO DE INSCRIÇÃO**

vezes, em razão da deficiência, doenças e/ou idade avançada, possuem mobilidade reduzida e logo, dificuldade de acesso à assistência e outras políticas públicas aos usuários da região norte do município de Ribeirão Preto (SP) tendo como referência o CRAS 2, CRAS 6, CRAS 7, CRAS 11. (Conforme Caderno de Orientações Técnicas do Serviço de Proteção Social Básica no Domicílio para PCD e Idosas, bem como a Resolução CNAS nº. 34, de 28/11/2011)

**D) ORIGEM DOS RECURSOS**

*A instituição se sustenta através de doações de produtos alimentícios e higiene, financeiros e parcerias para eventos, sendo empresas públicos e privados.*

<b>Pessoa Jurídica</b>	<b>Valores R\$</b>	<b>%</b>	<b>Pessoa Física</b>	<b>Valores R\$</b>	<b>%</b>	<b>Verbas Públicas</b>	<b>Valores R\$</b>	<b>%</b>
x	R\$200.000		x	R\$400.000		R\$0,000	R\$600.000	100%

**PARTE II – INFORMAÇÕES ESPECÍFICAS SOBRE A(S) OFERTA(S)  
SOCIOASSISTENCIAL(IS) NO MUNICÍPIO DE RIBEIRÃO PRETO/RP**

**E - DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS, PROGRAMAS, PROJETOS, BENEFÍCIOS SOCIOASSISTENCIAIS:**

-Nome do Serviço: Serviço de Proteção Social Básica no Domicílio para Pessoas com Deficiência e Idosos

-Faixa etária: Crianças, Adolescentes, Jovens, Adultos e Idosos – com faixa etária de 0 a 60 anos ou mais.

- Sexo: Todos os Gêneros.

-Período de funcionamento das atividades do Serviço 08:00h às 17:00 h de segunda-feira a sexta-feira, porém contamos com equipes de emergências a qualquer horário.

- Capacidade de atendimento: A Associação S.O.S. Vidas – “Projeto de Deus”, não tem uma previsão de pessoas atendidas, apesar de atendermos até 20 pessoas/mês ocorre vezes que necessitamos de mais de um atendimento mensal para a mesma família e nossa previsão é de aproximadamente 25 pessoas ao mês.



**ANEXO II**  
**REQUERIMENTO DA MANUTENÇÃO DE INSCRIÇÃO**

e.1 - EIXO DE ATUAÇÃO DA ENTIDADE OU ORGANIZAÇÃO, OU SERVIÇO, OU PROGRAMA, OU PROJETO E/OU BENEFÍCIO SOCIOASSISTENCIAL NO MUNICÍPIO DE RIBEIRÃO PRETO/SP O QUAL ESTÁ SENDO REQUERIDA A INSCRIÇÃO:

**e.1.1 – Atendimento**

**Rede Socioassistencial**

**1 - Serviços de Proteção Social Básica**

Assinale	Descrição	Quantidade de Unidades
X	Serviço de Proteção Social Básica no domicílio para pessoas com deficiência e/ou idosas.	1
	Serviço de Convivência e Fortalecimento de Vínculos.	
	<b>Especifique:</b> <i>o Serviço de Proteção Social Básica no Domicílio para Pessoas com Deficiência e Idosas, com a finalidade de garantir o acesso a direitos e a prevenção de agravos de vulnerabilidades que possam fragilizar e romper os vínculos familiares e sociais dos usuários. Crianças, Adolescentes, Jovens, Adultos e Idosos – 0 a 60 anos ou mais.</i>	

**2 - Serviços da Proteção Social Especial**

**2.1 - Média Complexidade**

Assinale	Descrição	Quantidade de Unidades
	Serviço Especializado em Abordagem Social.	
	Serviço de Proteção Social a Adolescentes em Cumprimento de Medida Socioeducativa de Liberdade Assistida (LA), e de Prestação de Serviços à Comunidade (PSC).	
	Serviço de Proteção Social Especial para Pessoas com Deficiência, Idosos(as) e suas Famílias.	
	<b>Especifique:</b> <i>(descrever faixa etária do público alvo atendido e unidade/modalidade de atendimento EX: Centro Dia para Pessoa Idosa, dentre outros).</i>	

**2.2 - Alta Complexidade**

Assinale	Descrição	Quantidade de
----------	-----------	---------------

**ANEXO II**  
**REQUERIMENTO DA MANUTENÇÃO DE INSCRIÇÃO**

		<b>Unidades</b>
	Serviço de Acolhimento Institucional.	
	Serviço de Acolhimento em Repúblicas.	
	Serviço de Acolhimento em Família Acolhedora.	
	Serviço de Proteção em Situação de Calamidades Públicas e de Emergências.	
	<i><b>Especifique:</b> (descrever faixa etária do público alvo atendido e modalidade de Acolhimento Institucional, se o caso. Ex: Acolhimento Institucional na modalidade Abrigo Institucional Instituição de Longa Permanência para Idosos - ILPI).</i>	

**3 - Serviços que fazem parte da Rede Socioassistencial específica do Município**

**3.1 - Alta Complexidade**

<b>Assinale</b>	<b>Descrição</b>	<b>Quantidade de Unidades</b>
	Centro de Acolhida para Adultos de identidade de gênero masculino:	
	Outros (especificar):	

**4 - Habilitação e Reabilitação da Pessoa com Deficiência**

<b>Assinale</b>	<b>Descrição</b>	<b>Quantidade de Unidades</b>
	Especifique:	

**5 - Promoção da Integração ao Mundo do Trabalho**

<b>Assinale</b>	<b>Descrição</b>	<b>Quantidade de Unidades</b>
	Ações de Mobilização para o Mundo do Trabalho (Res. CMAS nº 14/20204)	
	Programa de Aprendizagem de Adolescentes, Jovens e Pessoas com Deficiência (Res. CMAS nº 14/2024)	

**6 - Acolhimento Institucional Provisório às Pessoas e de seus Acompanhantes (Casa de Apoio)**

<b>Assinale</b>	<b>Descrição</b>	<b>Quantidade de Unidades</b>
	Especifique:	

**e.2) Assessoramento**



**ANEXO II**  
**REQUERIMENTO DA MANUTENÇÃO DE INSCRIÇÃO**

<b>Assinale</b>	<b>Descrição</b>	<b>Quantidade de Unidades</b>
	Assessoramento político, técnico, administrativo e financeiro.	
	Sistematização e disseminação de projetos inovadores de inclusão cidadã, que possam apresentar alternativas para enfrentamento da pobreza, a serem incorporadas nas políticas públicas.	
	Estímulo ao desenvolvimento integral sustentável das comunidades, cadeias organizativas, redes de empreendimentos e geração de renda.	
	Produção e socialização de estudos e pesquisas que ampliem o conhecimento da sociedade sobre os seus direitos de cidadania e da política de assistência social, bem como dos gestores públicos, trabalhadores e entidades com atuação preponderante ou não na assistência social subsidiando-os na formulação, implementação e avaliação da política de assistência social.	
	Assinale acima caracterizando a atividade desenvolvida.	

**e.3) Defesa e Garantia de Direitos**

<b>Assinale</b>	<b>Descrição</b>	<b>Quantidade de Unidades</b>
	Promoção da defesa de direitos já estabelecidos através de distintas formas de ação e reivindicação na esfera política e no contexto da sociedade, inclusive por meio da articulação com órgãos públicos e privados de defesa de direitos.	
	Reivindicação da construção de novos direitos fundados em novos conhecimentos e padrões de atuação reconhecidos nacional e internacionalmente.	
	Formação político cidadã de grupos populares, nela incluindo formação de conselheiros/as e lideranças populares.	
	Desenvolvimento de ações de monitoramento e controle popular sobre o alcance de direitos socioassistenciais e a existência de suas violações, tornando públicas as diferentes formas em que se expressam e requerendo do poder público serviços, programas e projetos de assistência social.	
	Assinale acima caracterizando a atividade desenvolvida.	

**e.4) INFORMAR O NOME FANTASIA DO SERVIÇO, PROGRAMA, PROJETO, BENEFÍCIO SOCIOASSISTENCIAL OFERECIDO (SE HOVER):**

ASSOCIACAO S. O. S. VIDAS – Projeto de Deus



**ANEXO II**  
**REQUERIMENTO DA MANUTENÇÃO DE INSCRIÇÃO**

**e.5) INFORMAR SE PROGRAMA, OU PROJETO E/OU BENEFÍCIO SOCIOASSISTENCIAL O PERÍODO DE SUA OFERTA:**

<b>Início</b>	<b>Término</b>
01/05/2024	01/05/2025

**e.6) INFORME O HORÁRIO DE FUNCIONAMENTO DO SERVIÇO, PROGRAMA, PROJETO E/OU BENEFÍCIO SOCIOASSISTENCIAL NO MUNICÍPIO DE RIBEIRÃO PRETO/SP O QUAL ESTÁ SENDO REQUERIDA A INSCRIÇÃO:**

<b>Assinale</b>	<b>Dias da semana</b>	<b>Quantidade de horas por dia</b>
X	Segunda-feira	8 HORAS
X	Terça-feira	8 HORAS
X	Quarta-feira	8 HORAS
X	Quinta-feira	8 HORAS
X	Sexta-feira	8 HORAS
<b>Total de horas na semana:</b>		<b>40 HORAS</b>



## ANEXO II

### REQUERIMENTO DA MANUTENÇÃO DE INSCRIÇÃO

#### e.7) OBJETIVO GERAL DO SERVIÇO, PROJETO, PROGRAMA, BENEFÍCIO SOCIOASSISTENCIAL OFERECIDO:

Objetivo Geral: Para a Associação S.O.S. Vidas "Projeto de Deus", conforme preconizado na "Tipificação Nacional dos Serviços Socioassistenciais (2009)", o Serviço de Proteção Social Básica no Domicílio para Pessoas com Deficiência e Idosas, tem por objetivo geral viabilizar a proteção social, ofertada pela política de assistência a esta parcela da população que muitas vezes, em razão da deficiência, doenças e/ou idade avançada, possuem mobilidade reduzida e logo, dificuldade de acesso à assistência e outras políticas públicas aos usuários da região norte do município de Ribeirão Preto (SP) tendo como referência o CRAS 2, CRAS 6, CRAS 7, cras 11.

#### e.8) OBJETIVOS ESPECÍFICOS:

**e.8.1 OBS: Manter a numeração dos objetivos e numerar os demais, caso necessário.**

Objetivos Específicos	Atividades	Metas	Indicadores	Meios de Verificação	Periodicidade de Avaliação	Impacto Social Esperado(s)
1. Garantia dos direitos socioassistenciais e políticas públicas voltadas ao público alvo.	<p>Construir junto com a família e/ ou cuidador estratégias de acordo com as necessidades da pessoa com deficiência inclusão e habilidades</p> <p>Identificação de situações de violação de direitos; demais Encaminhamento das famílias para as políticas públicas; cadastro social/ atendimento social/ encaminhamento para o CRAS.</p> <p>Construir com usuário e/ou seu cuidador /responsável legal um Plano de Desenvolvimento do Usuário – PDU</p>	100% (Cem por cento) dos usuários e suas famílias referenciadas pelo <b>CRAS 02; 06, 07, 11 da região norte do município de Ribeirão Preto (SP)</b> ; aos benefícios Assistenciais (BPC, Bolsa Família).	Encaminhamentos para Políticas Públicas: Registrar o número de famílias encaminhadas para outras políticas públicas, como cadastro social, atendimento social ou encaminhamento para o CRAS. Isso pode indicar o impacto das estratégias desenvolvidas na melhoria do acesso a serviços e recursos adicionais para a família e o usuário com	Realizar entrevistas ou distribuir questionários para obter feedback da família ou cuidador sobre a utilidade e eficácia das estratégias desenvolvidas. Isso pode ajudar a avaliar o impacto das intervenções na vida diária do usuário com	6 meses	<p>✓ A inserção dos usuários na rede socioassistencial da <b>região norte do município de Ribeirão Preto (SP)</b>, tendo a referência e contra referência destes usuários o <b>CRAS 02; 06, 07, 11</b>; bem como a inclusão social, <i>educacional e/ou cultural.</i></p>



## ANEXO II

### REQUERIMENTO DA MANUTENÇÃO DE INSCRIÇÃO

	definir uma agenda personalizada (calendário mensal) e um contato individual (compromissos com a ação interventiva)		deficiência.	deficiência e identificar áreas de melhoria.		
2. Desenvolvimento emocional	Sócio Desenvolver atividades que dizem respeito as próprias emoções, através do álbum de sentimentos; jogos educativos, jogos dos dilemas, quebra-cabeça, jogos de tabuleiro, jogos de memória, mimica com emoção, contação de histórias, bingo das emoções.	50% (Cinquenta por cento) dos usuários diretos e indiretos consigam desenvolver habilidades sócio emocionais;	Observar o nível de engajamento dos participantes durante as atividades, como expressões faciais, linguagem corporal e participação verbal. Isso pode fornecer insights sobre o envolvimento emocional dos participantes e a eficácia das atividades em promover a expressão emocional.	Realizar entrevistas ou distribuir questionários para obter feedback da família ou cuidador sobre a utilidade e eficácia das estratégias desenvolvidas. Isso pode ajudar a avaliar o impacto das intervenções na vida diária do usuário com deficiência e identificar áreas de melhoria.	6 meses	<i>Melhoria nas relações interpessoais; estreitamento de vínculos familiares; resoluções de conflitos e melhoria da autoestima dos usuários e familiares</i>
3. Desenvolvimento de autonomia dos usuários.	de Construir junto com a família e/ ou cuidador estratégias de acordo com as necessidades da pessoa com deficiência, inclusão e habilidades.	Que 70% (Setenta por cento) dos usuários obtenham uma melhora no seu desenvolvimento social, comunitário e de	Avaliar o nível de envolvimento e participação da família ou cuidador no processo de construção das estratégias. Isso pode ser medido pela frequência das reuniões, contribuições durante as	Realizar entrevistas ou distribuir questionários para obter feedback da família ou cuidador sobre a utilidade e	6 meses	Acesso às redes de apoio, serviços, programas e projetos sociais.  <i>Desenvolvimento de independência em atividades primária.</i>

© Valva



## ANEXO II

### REQUERIMENTO DA MANUTENÇÃO DE INSCRIÇÃO

		vida diária.	discussões e implementação das estratégias sugeridas.	eficácia das estratégias desenvolvidas. Isso pode ajudar a avaliar o impacto das intervenções na vida diária do usuário com deficiência e identificar áreas de melhoria.		
--	--	--------------	---	--	--	--

#### e.9) PÚBLICO ALVO:

O Público Usuário da Assistência Social a ser atendido pela Associação S.O.S. Vidas "Projeto de Deus" na oferta socioassistencial no Serviço de Proteção Social Básica no domicílio para pessoas com deficiência e idosa -crianças, adolescentes, jovens, adultos e idosos 0 a 60 anos ou mais, ou seja, contemplando 2, o CRAS 6, CRAS 7 e o CRAS 11. todos os ciclos da vida; referenciadas pelo CRAS 2, CRAS 6, CRAS 7 e CRAS 11- região Norte do município de Ribeirão Preto (SP), que vivenciam situação de vulnerabilidade social pela fragilização de vínculos familiares e sociais e/ou pela ausência de acesso a possibilidades de inclusão, autonomia, independência, segurança, usufruto de direitos, de participação plena e efetiva na sociedade e de processos de habilitação e reabilitação à vida diária e comunitária.

#### e.10) É GARANTIDA A GRATUIDADE?

( x ) Sim ( ) Não

#### É EXIGIDO ALGUM TIPO DE CONTRAPRESTAÇÃO AO USUÁRIO?



## ANEXO II

### REQUERIMENTO DA MANUTENÇÃO DE INSCRIÇÃO

( ) Sim ( x ) Não

#### **e.11) NÚMERO DE USUÁRIOS ATENDIDOS:**

Mês: 20 atendimentos

Ano: 20/mês x 12/meses = 240 atendimentos/ano atualmente

**e.11.1) Qual a capacidade máxima de atendimento mensal, número de vagas, desta unidade?**

A OSC possui capacidade de atendimento de 20 usuários, ocorre que as vezes necessitamos de mais de um atendimento mensal para a mesma família e nossa previsão é de aproximadamente 25 usuários ao mês.

**e.11.2) Quantos usuários estão sendo atendidos na unidade neste momento (informe a referência de data/mês)?**

No Momento estão sendo atendidos 20 usuários mensalmente.

#### **e.12) FORMA DE ACESSO:**

Os critérios adotados para inserção do usuário da assistência social na oferta socioassistencial da Associação S.O.S. Vidas – "Projeto de Deus" se dá através dos usuários da região norte do município de Ribeirão Preto (SP) tendo como referência o CRAS 2, CRAS 6 e CRAS 7



## ANEXO II

### REQUERIMENTO DA MANUTENÇÃO DE INSCRIÇÃO

CRAS 11: também pela procura das famílias, crianças, adolescentes, adultos com deficiência, idosos, contemplando todos os ciclos da vida, que vivenciam situações de vulnerabilidade social – demanda espontânea; pela ausência de acesso à inserção sócio comunitária por motivos diversos; pelos usuários inseridos na rede de Proteção Social Básica através dos CRAS, CADÚNICO, CONSELHO TUTELAR, BPC; e pelos usuários inseridos na rede de atenção do município. (Conforme Caderno de Orientações Técnicas do Serviço de Proteção Social Básica no Domicílio para PCD e Idosas, bem como a Resolução CNAS nº. 34, de 28/11/2011)

#### e.13) METODOLOGIA:

##### e.13.1) TABELA DE ATIVIDADES:

Atividades	Procedimento Metodológico	Responsável	Periodicidade
Construir junto com a família e/ ou cuidador estratégias de acordo com as necessidades da pessoa com deficiência inclusão e habilidades  Identificação de situações de violação de direitos; Encaminhamento das famílias para as demais políticas públicas; cadastro social/ atendimento social/ encaminhamento para o CRAS.	Realizar uma análise detalhada das atividades envolvidas na construção do Plano de Desenvolvimento do Usuário (PDU) e identificar os possíveis riscos que podem surgir durante o processo. Isso pode incluir a falta de cooperação da família, questões de acesso aos serviços públicos, problemas de comunicação ou conflitos de interesse.	Assistente Social, Psicólogo	6 meses

## ANEXO II

### REQUERIMENTO DA MANUTENÇÃO DE INSCRIÇÃO

Construir com usuário e/ou seu cuidador /responsável legal um Plano de Desenvolvimento do Usuário – PDU definir uma agenda personalizada (calendário mensal) e um contato individual (compromissos com a ação interventiva)			
Desenvolver atividades que dizem respeito as próprias emoções, através do álbum de sentimentos; jogos educativos, jogos dos dilemas, quebra-cabeça, jogos de tabuleiro, jogos de memória, mimica com emoção, contação de histórias, bingo das emoções.	Monitorar continuamente o ambiente durante as atividades para identificar qualquer sinal de risco em potencial. Revisar e atualizar o plano de contingência conforme necessário com base em feedbacks, lições aprendidas e mudanças nas condições operacionais.	Assistente Social, Psicólogo	6 meses
Construir junto com a família e/ ou cuidador estratégias de acordo com as necessidades da pessoa com deficiência, inclusão e habilidades	Monitorar continuamente o ambiente durante as atividades para identificar qualquer sinal de risco em potencial. Revisar e atualizar o plano de contingência conforme necessário com base em feedbacks, lições aprendidas e mudanças nas condições operacionais.	Assistente Social, Psicólogo	6 meses

**e.13.2) CRONOGRAMA DE ATIVIDADES** – Especificar mês a mês, quais ações/atividades serão desenvolvidas de acordo com o estabelecido para cada objetivo específico no item.E.7.1

Objetivo Específico	Atividades/Mês	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
---------------------	----------------	---	---	---	---	---	---	---	---	---	----	----	----



## ANEXO II

### REQUERIMENTO DA MANUTENÇÃO DE INSCRIÇÃO

<b>1</b> Garantia dos direitos socioassistenciais políticas públicas voltadas ao público alvo	<b>1.</b> Construir junto com a família e/ ou cuidador estratégias de acordo com as necessidades da pessoa com deficiência inclusão e habilidades	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x
	<b>2.</b> Identificação de situações de violação de direitos; Encaminhamento das famílias para as demais políticas públicas; cadastro social/ atendimento social/ encaminhamento para o CRAS.	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x
<b>2</b> Desenvolvimento Sócio emocionais	<b>1.</b> Desenvolver atividades que dizem respeito as próprias emoções, através do álbum de sentimentos; jogos educativos, jogos dos dilemas, quebra-cabeça, jogos de tabuleiro, jogos de memória, mimica com emoção, contação de histórias, bingo das emoções.	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x
<b>3</b> Desenvolvimento de autonomia dos usuários	<b>1</b> Construir junto com a família e/ ou cuidador estratégias de acordo com as necessidades da pessoa com deficiência, inclusão e habilidades	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x

#### e.13.3) FORMA DE PARTICIPAÇÃO DOS USUÁRIOS:



## ANEXO II

### REQUERIMENTO DA MANUTENÇÃO DE INSCRIÇÃO

A Associação S.O.S. Vidas – “Projeto de Deus” com relação à descrição da forma de participação dos usuários e estratégias durante o plano de ação do Serviço de Proteção Social Básica no Domicílio para Pessoas com Deficiência e Idosas tem a informar os usuários referenciados pelo CRAS 2, CRAS 6, CRAS 7 e CRAS 11 – região Norte do município de Ribeirão Preto (SP) são pessoas idosas e pessoas com deficiência que, em função da vivência de situações de vulnerabilidades sociais, têm o acesso ou a adesão às ofertas nos espaços/unidades presentes no território prejudicados ou impedidos, e os mesmos não tem condições de participar diretamente das estratégias do plano de ação, porém, a participação dos usuários se dá por intermédio dos familiares/cuidadores e mesmo dos responsáveis, e é realizado através de questionário de avaliação do serviço aplicado semestralmente no domicílio dos usuários, bem como com o agendamento de reuniões mensais da equipe técnica com os cuidadores/ responsáveis no domicílio, a fim de obter o retorno dos serviços ofertados; utilizando também o grupo de WhatsApp com os técnicos da equipe técnica de referência e os familiares/cuidadores e mesmo responsáveis do serviço, estreitando esta relação e sanando de maneira rápida dúvidas e questionamentos. (Conforme Caderno de Orientações Técnicas do Serviço de Proteção Social Básica no Domicílio para PCD e Idosas, bem como a Resolução CNAS nº. 34, de 28/11/2011 e em consonância com a legislação vigente)

#### **e.13.4) INSTRUMENTOS DE MONITORAMENTO E AVALIAÇÃO DO DESENVOLVIMENTO DO SERVIÇO, PROJETO, PROGRAMA, OU BENEFÍCIO SOCIOASSISTENCIAL: (Até 20 linhas)**

O monitoramento e avaliação técnica da oferta socioassistencial da Associação S.O.S. Vidas – “Projeto de Deus” consiste em acompanhar, sistematicamente, ações e tarefas, por se tratar de um processo contínuo durante a execução da ofertas socioassistencial, garantindo o desenvolvimento dos trabalhos conforme planejado; com uma atitude descritiva e corretiva, ajustando o plano de ação na estratégia de execução, bem como nas recomendações.

A Associação S.O.S. Vidas – “Projeto de Deus”, diante do exposto acima, conclui que o Monitoramento é realizado de forma contínua sendo que são executadas reuniões de equipe técnica mensal, análise de relatórios de atividade, bem como de atendimento.

A avaliação é realizada internamente pela coordenação do serviço em conjunto com a equipe técnica com os demais membros da



## ANEXO II

### REQUERIMENTO DA MANUTENÇÃO DE INSCRIÇÃO

equipe e com os usuários e familiar/cuidador.

A avaliação técnica da oferta socioassistencial está presente em todo o processo do planejamento, pois quando se inicia a ação planejada, também se dá início à avaliação, independentemente de sua formalização em documentos. Portanto, avaliação não é o momento final, mas o momento em que o processo ascende a outro patamar, reconstruindo dinamicamente seu objeto, objetivos e procedimentos.

Os instrumentais utilizados para atendimentos dos usuários:

Ficha de cadastro

PDU -Plano de desenvolvimento usuário

Termo de imagem

Termo de sigilo

Evolução técnica

Relatório de visita

Lista de presença

#### **e.14) RECURSOS FINANCEIROS A SEREM UTILIZADOS:**

*Preencher as tabelas dos itens e.14. 1; e.14. 2 e e.14. 3.*

<b>e.14. 1) DESPESAS PARA OFERTA DESTE SERVIÇO, PROJETO, PROGRAMA, BENEFÍCIO SOCIOASSISTENCIAL</b>	<b>Valores Mensais R\$</b>	<b>Valores Anuais R\$</b>
<b>BENS E MATERIAIS PERMANENTES</b>		
Bens e Equipamentos de Informática	R\$3.830,00	R\$45.960,00
Outros Bens e Materiais Permanentes	R\$ 000,00	R\$ 000,00
<b>Total Bens Materiais e Permanentes</b>	R\$ 000,00	R\$ 000,00
<b>COMBUSTÍVEL</b>	R\$ 766,05	R\$9.198,00



**ANEXO II**  
**REQUERIMENTO DA MANUTENÇÃO DE INSCRIÇÃO**

<b>GÊNEROS ALIMENTÍCIOS</b>		
<b>LOCAÇÃO</b>	R\$ 362,02	R\$4.344,24
Equipamentos de Informática	R\$ 000,00	R\$ 000,00
Veículos	R\$ 000,00	R\$ 000,00
Imóvel	R\$2.700	R\$32.400,00
<b>Total Locação</b>	R\$ 000,00	R\$ 000,00
<b>MATERIAIS DE CONSUMO</b>		
Material de Higienização e Limpeza	R\$ 000,00	R\$ 000,00
Uniformes	R\$ 320,2	R\$3.842,40
Material de Expediente (escritório)	R\$ 000,00	R\$ 000,00
Material Didático	R\$ 464,2	R\$5.570,40
Material Esportivo	R\$ 000,00	R\$ 000,00
<b>Total Materiais de Consumo</b>	R\$ 000,00	R\$ 000,00
<b>RECURSOS HUMANOS</b>		
Assistência Médica	R\$ 000,00	R\$ 000,00
Assistência Odontológica	R\$ 000,00	R\$ 000,00
Aviso Prévio	R\$ 000,00	R\$ 000,00
Contribuição ao PIS	R\$ 000,00	R\$ 000,00
Férias	R\$ 000,00	R\$ 000,00
FGTS	R\$ 000,00	R\$ 000,00
INSS	R\$ 000,00	R\$ 000,00
IRRF	R\$ 000,00	R\$ 000,00
Multa Rescisória FGTS	R\$ 000,00	R\$ 000,00
Salários e Ordenados (Regime CLT)	R\$ 000,00	R\$ 000,00



**ANEXO II**  
**REQUERIMENTO DA MANUTENÇÃO DE INSCRIÇÃO**

Salários (Autônomos e Pessoa Jurídica)	R\$5.800,00	R\$69.600,00
Vale Alimentação / Vale refeição	R\$ 000,00	R\$ 000,00
Vale Transporte	R\$ 000,00	R\$ 000,00
<b>Total Recursos Humanos</b>	<b>R\$14.242,47</b>	<b>R\$170.909,64</b>
<b>SERVIÇOS DE TERCEIROS</b>	R\$ 000,00	R\$ 000,00
Contabilidade	R\$ 000,00	R\$ 000,00
Limpeza e Conservação	R\$ 000,00	R\$ 000,00
Reformas, Reparos no Prédio	R\$ 000,00	R\$ 000,00
Outros Serviços de Terceiros Pessoa Física	R\$ 000,00	R\$ 000,00
Outros Serviços de Terceiros de Pessoa Jurídica	R\$ 000,00	R\$ 000,00
Publicidade e Propaganda	R\$ 000,00	R\$ 000,00
Serviços de Tecnologia da Informação	R\$ 000,00	R\$ 000,00
Fotocópias	R\$ 000,00	R\$ 000,00
Seguros	R\$ 000,00	R\$ 000,00
Vigilância	R\$ 000,00	R\$ 000,00
<b>Total Serviços de Terceiros</b>	<b>R\$ 000,00</b>	<b>R\$ 000,00</b>
<b>UTILIDADES PÚBLICAS</b>	R\$ 000,00	R\$ 000,00
Água e Esgoto	R\$100,00	R\$1.200,00
Força e Luz	R\$400,00	R\$4.800,00
Internet / TV a Cabo	R\$250,00	R\$3.000,00
Telefonia (Fixa e Celular)	R\$250,00	R\$3.000,00
<b>Total Utilidades Públicas</b>	<b>R\$ 000,00</b>	<b>R\$ 000,00</b>
	R\$ 000,00	R\$ 000,00

*Wabia*



**ANEXO II**  
**REQUERIMENTO DA MANUTENÇÃO DE INSCRIÇÃO**

**TOTAL GERAL** | R\$1000,00

**R\$12.000,00**

**e.14.2 - FONTES DE RECURSOS PARA OFERTA DESTE SERVIÇO, PROJETO, PROGRAMA, BENEFÍCIO SOCIOASSISTENCIAL**

<b>Fontes</b>	<b>Valores Anuais R\$</b>	<b>%</b>
Recursos Próprios	R\$ 600.000	99,7107%
Nota Fiscal Paulista	R\$ 1.750	0,2893%
Editais Privados	R\$ 000,00	R\$ 000,00
FMAS - Fundo Municipal de Assistência Social <i>(Somar o(s) valor(s) recebido(s) através de Emenda(s) Parlamentar (es) e edital(is) do órgão gestor municipal da Política de Assistência Social).</i>	R\$ 000,00	R\$ 000,00
FEAS - Fundo Estadual de Assistência Social	R\$ 000,00	R\$ 000,00
FMDCA - Fundo Municipal dos Direitos da Criança e do Adolescente <i>(Somar o(s) valor(s) recebido(s) através de sensibilização(ões) de Imposto(s) de Renda - Pessoa Física e/ou Jurídica e editais deste Conselho)</i>	R\$ 000,00	R\$ 000,00
FMDI - Fundo Municipal dos Direitos do Idoso <i>(Somar o(s) valor(s) recebido(s) através de sensibilização(ões) de Imposto(s) de Renda - Pessoa Física e/ou Jurídica e editais deste Conselho).</i>	R\$ 000,00	R\$ 000,00
CONDECA - Conselho Estadual dos Direitos da Criança e do Adolescente	R\$ 000,00	R\$ 000,00
Outros Fundos Municipais ou Estaduais. Especifique	R\$ 000,00	R\$ 000,00
<b>Total</b>	<b>R\$ 601,750.00</b>	<b>100%</b>

*@ Adwa*



**ANEXO II**  
**REQUERIMENTO DA MANUTENÇÃO DE INSCRIÇÃO**

**e.14. 3 – PARCERIAS INSTITUCIONAIS PARA OFERTA DESTE SERVIÇO, PROJETO, PROGRAMA, BENEFÍCIO SOCIOASSISTENCIAL**

Nome do Parceiro (Pessoa Física ou Jurídica)	Assinale			Outros. Especifique
	Financeiro	Técnica	Recursos Humanos	
1- Amarelinha Supermercados Ltda.		X		
2- Base Química – Produtos Químicos Ltda.	X			Cestas Básicas, Fraldas Descartáveis, etc
3- J.F. Indústria de Cosméticos Ltda. Gota Dourada		X		Financeira
4- Lisa Almeida Chocolates Ltda. - Cacau Show		X		Produtos de Higiene, Cosméticos e Cestas Básicas
5- Nota Fiscal Paulista	X			Produtos da empresa - Chocolates
6- RPG – Produtos Ortopédicos		X		Financeira
7- Santa Helena Indústria de Alimentos S/A.		X		Produtos da empresa - Ortopédicos
8- Savegnago Supermercados Ltda.		X		Produtos da empresa – alimentos, etc
9- Universidade São Paulo – USP		X		Produtos da empresa – alimentos, etc
10- Universidade Ribeirão Preto - UNAERP		X		Atendimento profissional - Psicologia
11- Faculdade de Tecnologia em Saúde - FATESA		X		Atendimento Jurídico
12- Rotary Clube		X		Cursos Profissionalizantes
13- Fundo Social de Solidariedade		X		Eventos
14- Brothers Car – Ribeirão Preto		X		Colaboração em Eventos em datas diversas
15- Terceiro Batalhão da Polícia Militar do Interior		X		Eventos Ecoterapia



**ANEXO II**

**REQUERIMENTO DA MANUTENÇÃO DE INSCRIÇÃO**



**ANEXO II**  
**REQUERIMENTO DA MANUTENÇÃO DE INSCRIÇÃO**

**e.15) INFRAESTRUTURA:**

A OSC possui uma recepção 1 sala dos Técnicos, 1 Sala/espço de atividades coletiva, 1 Sala do administrativo, 1 Sala para guardar os estoques, 2 Sanitários, 1 Cozinha.

**e.15.1)** Preencher a tabela para exemplificar a estrutura física para a oferta socioassistencial pretendida:

Item	Quantidade	Capacidade máxima de pessoas
Almoxarifado ou similar	1	10
Banheiro Feminino	1	2
Banheiro Masculino	1	2
Banheiro Acessível/Deficientes	1	2
Banheiro com chuveiro	0	0
Banheiro de Funcionários	2	2
Biblioteca	0	0
Brinquedoteca	0	0
Copa	0	0
Cozinha	1	10
Elevador/ Plataforma Elevatória	0	0
Enfermaria	0	0
Espaço para animais de estimação	0	0
Espaço para guarda de pertences de usuários	0	0
Estacionamento	0	0
Jardim/Parque	0	0
Lavanderia	1	2
Quadras esportivas	0	0
Quartos coletivos	0	0
Quartos individuais	0	0
Piso Tátil	0	0
Rampa de Acessibilidade	1	1
Recepção	1	15
Refeitório	0	0
Sala de atendimento em grupo/atividades comunitárias	1	15
Sala para atendimento técnico especializado e individualizado (psicóloga(o), assistente social etc.)	1	4
Salas de repouso	0	0



**ANEXO II**  
**REQUERIMENTO DA MANUTENÇÃO DE INSCRIÇÃO**

Salas exclusivas para administração, coordenação, equipe técnica	1	15
Outros (Especifique)	0	0

**e.15.2)** A estrutura física mencionada é compartilhada com outros projetos/serviços?

( ) Sim ( X ) Não

Se resposta foi SIM, especifique: \_\_\_\_\_

**e.15.3)** O espaço para realização das atividades é próprio da OSC? ( ) Sim ( X ) Não

Se não, a quem pertence e como se dá a utilização: **Aluguel**

**e.15.4)** Existem aspectos de acessibilidade? ( x ) Sim ( ) Não

Se sim, quais? **Rampa e banheiro acessível**

**e.15.5)** Esta UNIDADE oferece ALIMENTAÇÃO? ( ) Sim ( x ) Não

Se respondeu SIM preencher abaixo:

<b>Horário</b>	<b>Tipo de Alimento</b> (Ex: café da manhã, lanche da tarde, almoço etc.)	<b>Quantidade de Usuários</b> (Nº de usuários atendidos com a oferta de alimentação)	<b>Responsável pela produção do Alimento</b> (Realizada pela Própria OSC ou Terceiros. Especifique)

**e.16) RECURSOS HUMANOS ENVOLVIDOS:**

**e.16.1) GESTOR / COORDENADOR**

Nome completo: André Iossi Pessini

Escolaridade: ( ) médio ( x ) superior ( ) superior+pós

Curso: Ciências Jurídicas

Registro em Conselho de Classe (se for o caso): 425575

Vínculo: PJ horas: 30 semanais

**e.16.2) EQUIPE DE REFERÊNCIA NÍVEL SUPERIOR**



**ANEXO II**  
**REQUERIMENTO DA MANUTENÇÃO DE INSCRIÇÃO**

(Resolução CNAS nº 17 de 20/06/2011)

QUANTIDADE	FORMAÇÃO	CARGO/FUNÇÃO	VÍNCULO	HORAS SEMANAIS
1	Serviço Social	Assistente Social	PJ	30
1	Psicólogo	Psicólogo	PJ	30

**e.16.3) EQUIPE DE REFERÊNCIA NÍVEL MÉDIO E FUNDAMENTAL**

(Resolução CNAS nº 09/2014)

QUANTIDADE	FORMAÇÃO	CARGO/FUNÇÃO	VÍNCULO	HORAS SEMANAIS
1	Médio	Cuidador Social	PJ	44
1	Médio	Cuidador Social	PJ	44
1	Fundamental	Função de Limpeza	PJ	44

**e.17) ARTICULAÇÃO COM A REDE PARA A EXECUÇÃO DOS SERVIÇOS, PROJETOS, PROGRAMAS, BENEFÍCIOS SOCIOASSISTENCIAIS OFERECIDOS:**

Exerce a articulação com os demais serviços socioassistenciais e de outras políticas públicas; identifica dificuldades e potencialidades do território supracitado, objetivando a construção, restauração e fortalecimento de laços de pertencimento de natureza geracional, intergeracional, familiar, de vizinhança e interesses comunitários

**e.18) DETALHAMENTO DAS ATIVIDADES DE CAPACITAÇÃO DOS TRABALHADORES DA OSC:**

O corpo técnico da OSC, é realizado pelos profissionais psicólogo e assistente social, atuando na proteção social básica a domicilio com idosos, entendendo a realidade familiar e do usuário, do qual a equipe participa de reuniões, fóruns, visando estar adquirindo novos conhecimentos para prestar um serviço adequado e com mais qualidade; já o coordenador possui formação em advocacia, participa de diversos fóruns, participa da semana jurídica do Moura Lacerda, buscando sempre novos conhecimentos e está sempre apto e aberto para discussão de outros assuntos

**e.19) ABRANGÊNCIA TERRITORIAL:**

A Associação S.O.S. Vidas – “Projeto de Deus” contextualiza a realidade socioeconômica do município e/ou comunidade e entorno da região norte do município de Ribeirão Preto (SP), onde tem como rede assistencial o CRAS 2, o CRAS 6 e o CRAS 7, CRAS 11 com dados oficiais como Plano Municipal de Assistência Social, IBGE, SEADE, CENSO; e outros que demonstram as particularidades sociais do município, e descreve a seguir Ribeirão



## ANEXO II

### REQUERIMENTO DA MANUTENÇÃO DE INSCRIÇÃO

Preto, o qual é o município brasileiro sede da Região Metropolitana de Ribeirão Preto (RMRP), no interior do estado de São Paulo, Região Sudeste do país. Pertence à Mesorregião e Microrregião de Ribeirão Preto, localizando-se a nordeste do estado, distando da Capital do Estado cerca de 315 km.

Ocupando uma área de 650,916 km<sup>2</sup>, sendo que 226,35 km<sup>2</sup> estão em perímetro urbano. Com 720 116 habitantes, é a 9ª (nona) cidade mais populosa do País sem contar as capitais – no geral é a 27ª e no Estado é a 7ª (sétima), incluindo a capital paulista, segundo estimativa populacional calculada pelo IBGE para 2021, quando a população ribeirão-pretana cresceu 1,16% em relação ao valor do ano anterior. Este índice é superior ao nacional, de 0,74% e também está acima do estadual, de 0,64%. Considerando a região metropolitana, formada por 34 municípios, a região de Ribeirão Preto (SP) chegou a 2.563.437 habitantes em 2022, segundo prévia do Censo Demográfico divulgada pelo Instituto Brasileiro de Geografia e Estatística (IBGE).

Já, dados de 2022 trazem uma densidade demográfica de 928,92 hab/km<sup>2</sup>; escolarização de 06 a 14 anos de 96,9%; e Índice de Desenvolvimento Humano Municipal (IDHM) de 0,800. A mortalidade infantil em 2020 era de 7,12 óbitos por 1000 (mil) nascidos vivos.

Quanto às informações municipais do Cadastro Único - CadÚnico, com relação ao mês de Abril de 2022, Ribeirão Preto possuía 40.402 (quarenta mil, quatrocentas e duas) famílias inscritas, com 96.997 (noventa e seis mil, novecentas e noventa e sete) pessoas. Cumpre lembrar que os municípios recebem recursos do Fundo Nacional de Assistência Social – (FNAS), através do Índice de Gestão Descentralizada do Município - IGD-M. Este índice é calculado, além de outros fatores, através da taxa de atualização cadastral e varia de 0 a 1. Atualmente, o IGD-M de Ribeirão Preto é de 0,82, onde observamos ser muito alto.

No que se refere ao cenário de Ribeirão Preto (SP), utilizou-se a base de dados do Prontuário Eletrônico do Sistema Municipal de Assistência Social - SIMUAS, para a identificação do Índice de Vulnerabilidade Social - IVS municipal desta dimensão. Lá, existem 8.810 (oito mil oitocentos e dez) famílias cadastradas. Desse universo, 306 (trezentos e seis) não possuem rede de abastecimento de água adequada; 536 (quinhentos e trinta e seis) não têm rede de coleta de esgoto adequada; e 7.889 (sete mil oitocentos e oitenta e nove) apresentam Renda Per Capita - RPC até ½ (meio) salário- mínimo,

Todas as regiões de Ribeirão Preto

Região do CRAS I  
Se somente bairros específicos,  
identificar os bairros;

Região do CRAS II  
Se somente bairros específicos,  
identificar os bairros;

Região do CRAS III  
Se somente bairros específicos,  
identificar os bairros;

Região do CRAS IV  
Se somente bairros específicos,  
identificar os bairros;

Região do CRAS V  
Se somente bairros específicos,  
identificar os bairros;

Região do CRAS VI  
Se somente bairros específicos,  
identificar os bairros;

Região do CRAS VII

Região do CRAS VIII

Região do CRAS Bonfim



**ANEXO II**  
**REQUERIMENTO DA MANUTENÇÃO DE INSCRIÇÃO**

Se somente bairros específicos, identificar os bairros;	Se somente bairros específicos, identificar os bairros;	<b>Paulista</b> Se somente bairros específicos, identificar os bairros;
<input type="checkbox"/> <b>Região do CRAS X – Branca Salles</b> Se somente bairros específicos, identificar os bairros;	<input type="checkbox"/> <b>Região do CREAS I</b> Se somente bairros específicos, identificar os bairros;	<input type="checkbox"/> <b>Região do CREAS II</b> Se somente bairros específicos, identificar os bairros;
<input type="checkbox"/> <b>Região do CREAS III</b> Se somente bairros específicos, identificar os bairros;	<input type="checkbox"/> <b>Região do CREAS IV</b> Se somente bairros específicos, identificar os bairros;	<input checked="" type="checkbox"/> <b>Região do CRAS XI</b> Se somente bairros específicos, identificar os bairros;

**e.20) - DADOS DO TÉCNICO DE REFERÊNCIA DA ENTIDADE OU ORGANIZAÇÃO, OU SERVIÇO, OU PROGRAMA, OU PROJETO E/OU BENEFÍCIO SOCIOASSISTENCIAL NO MUNICÍPIO DE RIBEIRÃO PRETO/SP O QUAL ESTÁ SENDO REQUERIDA A INSCRIÇÃO:**

Nome completo: Vinicius de Souza Pádua CPF: 48669042835 E-mail: viniussouzapadua@gmail.com Função: psicólogo Formação: psicologia Inscrição Profissional: crp 06/193833 Carga Horária específica para esta oferta socioassistencial: 30h
--

Ribeirão Preto, 26 de Abril de 2024.

**ROSANGELA VALEZZI** Assinado de forma digital por  
DE ROSANGELA VALEZZI DE  
SOUZA:05930950814  
SOUZA:05930950814 Dados: 2024.04.18 10:05:39 -03'00'  
**ASSOCIAÇÃO S.O.S. VIDAS – “PROJETO DE DEUS”**  
**ROSÂNGELA VALEZZI DE SOUZA**

Assinatura do representante legal da entidade

Vinicius de Souza Pádua

Assinatura do técnico responsável