



**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 N° 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): ASSOCIAÇÃO 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
Telefone: (16) 99190-9188		
E-mail: sosvidas2017@gmail.com		



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

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 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\*:**

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

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

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

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

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

SIM  NÃO      Se a resposta foi SIM, especifique:

Número	Validade

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

SIM  NÃO      Se a resposta foi SIM, especifique:

Número	Validade	Área

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 nº 187 de 16 de dezembro de 2021

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

Se a resposta foi SIM, especifique:

Número	Validade

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

Se a resposta foi SIM, especifique:

Número	Validade
0206-2023	indeterminado



**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: ( x ) SIM ( ) NÃO**

Se a resposta foi SIM, especifique:

Número	Validade
0206/2023	INDETERMINADO

**D.8 – Cadastro Pró 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

1.

#### **FILIAL**

CNPJ:

Endereço:

Bairro:

CEP:

Município:

UF:

E-mail:

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 Dados: 2024.04.18 10:05:39 -03'00'  
SOUZA:05930950814

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**



## ANEXO II

### REQUERIMENTO DA MANUTENÇÃO DE INSCRIÇÃO

#### **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 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 às próprias emoções, através do álbum de sentimentos; jogos educativos, jogos dos dilemas, quebra-cabeça, jogos de tabuleiro, jogos de memória, mímica 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 a 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.

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

**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 Idosas, tem por objetivo 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. (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 públicas e privadas.*

Pessoa Jurídica	Valores R\$	%	Pessoa Física	Valores R\$	%	Verbas Públicas	Valores R\$	%
x	R\$200.000	33,34	x	R\$400.000	66,66	R\$00,00	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



## **ANEXO II**

### **REQUERIMENTO DA MANUTENÇÃO DE INSCRIÇÃO**

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.

**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**

<b>Assinale</b>	<b>Descrição</b>	<b>Quantidade de Unidades</b>
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.</i> <i>Crianças, Adolescentes, Jovens, Adultos e Idosos – 0 a 60 anos ou mais.</i>	

##### **2 - Serviços da Proteção Social Especial**

###### **2.1 - Média Complexidade**

<b>Assinale</b>	<b>Descrição</b>	<b>Quantidade de Unidades</b>
	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).	



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

	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**

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

**3.1 - Alta Complexidade**

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

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

Assinale	Descrição	Quantidade de Unidades
	Especifique:	

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

Assinale	Descrição	Quantidade de Unidades
	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)	



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

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

Assinale	Descrição	Quantidade de Unidades
	Especifique:	

**e.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 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**

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 política cidadã de grupos populares, 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	



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

	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 HOUVER):**

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

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

Início	Término
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:**

Assinale	Dias da semana	Quantidade de horas por dia
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 definir uma agenda</p>	<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).</p>	<p>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</p>	<p>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</p>	<p>Mensal</p>	<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, <b>educacional e/ou cultural</b>.</p>



## ANEXO II

### REQUERIMENTO DA MANUTENÇÃO DE INSCRIÇÃO

	personalizada (calendário mensal) e um contato individual (compromissos com a ação intervenciva)		e o usuário com deficiência.	deficiência e identificar áreas de melhoria.		
2. Desenvolvimento Sócio emocional	Desenvolver atividades que dizem respeito às próprias emoções, através do álbum de sentimentos; jogos educativos, jogos dos dilemas, quebra-cabeça, jogos de tabuleiro, jogos de memória, mímica com emoção, contação de histórias, bingo das emoções.	50% (Cinquenta por cento) dos usuários diretos e indiretos conseguem 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.	Mensal	<b><i>Melhoria nas relações interpessoais; estreitamento de vínculos familiares; resoluções de conflitos e melhoria da autoestima dos usuários e familiares</i></b>
3. Desenvolvimento de autonomia dos usuários.	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 obtêm uma melhora no seu desenvolvimento social, comunitário e de vida diária.	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 discussões e implementação das	Realizar entrevistas ou distribuir questionários para obter feedback da família ou cuidador sobre a utilidade e eficácia das estratégias	Mensal	Acesso às redes de apoio, serviços, programas e projetos sociais;  <b><i>Desenvolvimento de independência em atividades primárias.</i></b>



## ANEXO II

### REQUERIMENTO DA MANUTENÇÃO DE INSCRIÇÃO

			estratégias sugeridas.	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 é 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?

(  ) Sim (  ) Não

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

(  ) Sim (  ) Não



## ANEXO II

### REQUERIMENTO DA MANUTENÇÃO DE INSCRIÇÃO

#### 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 às 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, 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

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

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
------------	---------------------------	-------------	---------------



## ANEXO II

### REQUERIMENTO DA MANUTENÇÃO DE INSCRIÇÃO

<p>Construir junto com a família e/ ou cuidador estratégias de acordo com as necessidades da pessoa com deficiência inclusão e habilidades</p>	<p>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.</p>	<p>Assistente Social, Psicólogo</p>	<p><b>Mensal</b></p>
<p>Identificação de situações de violação de direitos; Encaminhamento das famílias para as demais 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 definir uma agenda personalizada (calendário mensal) e um contato individual (compromissos com a ação intervintiva)</p>			
<p>Desenvolver atividades que dizem respeito às próprias emoções, através do álbum de sentimentos; jogos educativos, jogos dos dilemas, quebra-cabeça, jogos de tabuleiro, jogos de memória, mímica com emoção, contação de histórias, bingo das emoções.</p>	<p>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.</p>	<p>Assistente Social, Psicólogo</p>	<p><b>Mensal</b></p>



## ANEXO II

### REQUERIMENTO DA MANUTENÇÃO DE INSCRIÇÃO

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	<b>Mensal</b>
--	---	------------------------------	---------------

**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
1 Garantia dos direitos socioassistenciais políticas públicas voltadas ao público alvo	<p><b>1.</b> Construir junto com a família e/ ou cuidador estratégias de acordo com as necessidades da pessoa com deficiência inclusão e habilidades</p> <p><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.</p>	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x
2 Desenvolvimento Sócio	<b>1.</b> Desenvolver atividades que dizem respeito às	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x



## ANEXO II

### REQUERIMENTO DA MANUTENÇÃO DE INSCRIÇÃO

#### **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 equipe e com os usuários e familiares/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



## ANEXO II

### REQUERIMENTO DA MANUTENÇÃO DE INSCRIÇÃO

emocionais	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.												
3 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

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

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)



## ANEXO II

### REQUERIMENTO DA MANUTENÇÃO DE INSCRIÇÃO

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.

e.14. 1) DESPESAS PARA OFERTA DESTE SERVIÇO, PROJETO, PROGRAMA, BENEFÍCIO SOCIOASSISTENCIAL	Valores Mensais R\$	Valores Anuais R\$
<b>BENS E MATERIAIS PERMANENTES</b>	R\$3.830,00	R\$45.960,00
Bens e Equipamentos de Informática	R\$ 000,00	R\$ 000,00
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
<b>GÊNEROS ALIMENTÍCIOS</b>	R\$ 362,02	R\$4.344,24
<b>LOCAÇÃO</b>	R\$ 000,00	R\$ 000,00
Equipamentos de Informática	R\$ 000,00	R\$ 000,00
Veículos	R\$2.700	R\$32.400,00
Imóvel	R\$ 000,00	R\$ 000,00
<b>Total Locação</b>		
<b>MATERIAIS DE CONSUMO</b>	R\$ 000,00	R\$ 000,00
Material de Higienização e Limpeza	R\$ 320,2	R\$3.842,40
Uniformes	R\$ 000,00	R\$ 000,00
Material de Expediente (escritório)	R\$ 464,2	R\$5.570,40
Material Didático	R\$ 000,00	R\$ 000,00

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

Material Esportivo	R\$ 000,00	R\$ 000,00
<b>Total Materiais de Consumo</b>	R\$ 000,00	R\$ 000,00
<b>RECURSOS HUMANOS</b>	R\$ 000,00	R\$ 000,00
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
Salários (Autônomos e Pessoa Jurídica)	<b>R\$5.800,00</b>	<b>R\$69.600,00</b>
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



## ANEXO II

### REQUERIMENTO DA MANUTENÇÃO DE INSCRIÇÃO

	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>	<b>R\$100,00</b>	<b>R\$1.200,00</b>
Água e Esgoto	R\$400,00	R\$4.800,00
Força e Luz	R\$250,00	R\$3.000,00
Internet / TV a Cabo	R\$250,00	R\$3.000,00
Telefonia (Fixa e Celular)	R\$ 000,00	R\$ 000,00
<b>Total Utilidades Públicas</b>	<b>R\$ 000,00</b>	<b>R\$ 000,00</b>
<b>TOTAL GERAL</b>	<b>R\$1000,00</b>	<b>R\$12.000,00</b>

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

Fontes	Valores Anuais R\$	%
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 (Somar o(s) valor(s) recebido(s) através de Emenda(s) Parlamentar	R\$ 000,00	R\$ 000,00



## ANEXO II

### REQUERIMENTO DA MANUTENÇÃO DE INSCRIÇÃO

(es) e edital(is) do órgão gestor municipal da Política de Assistência Social).

FEAS - Fundo Estadual de Assistência Social

R\$ 000,00

R\$ 000,00

FMDCA - Fundo Municipal dos Direitos da Criança e do Adolescente  
(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)

R\$ 000,00

R\$ 000,00

FMDI - Fundo Municipal dos Direitos do Idoso  
(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).

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

**Total R\$ 601,750,00**

**100%**

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

Nome do Parceiro (Pessoa Física ou Jurídica)	Assinale			
	Financeiro	Técnica	Recursos Humanos	Outros. Especifique
1- Amarelinha Supermercados Ltda.		X		Cestas Básicas, Fraldas Descartáveis, etc
2- Base Química – Produtos Químicos Ltda.	X			Financeira
3- J.F. Indústria de Cosméticos Ltda. Gota Dourada		X		Produtos de Higiene, Cosméticos e Cestas Básicas
4- Lisa Almeida Chocolates Ltda. - Cacau Show		X		Produtos da empresa - Chocolates

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

5- Nota Fiscal Paulista	X			Financeira
6- RPG – Produtos Ortopédicos		X		Produtos da empresa - Ortopédicos
7- Santa Helena Indústria de Alimentos S/A.		X		Produtos da empresa – alimentos, etc.
8- Savegnago Supermercados Ltda.		X		Produtos da empresa – alimentos, etc.
9- Universidade São Paulo – USP		X		Atendimento profissional - Psicologia
10- Universidade Ribeirão Preto - UNAERP		X		Atendimento Jurídico
11- Faculdade de Tecnologia em Saúde - FATESA		X		Cursos Profissionalizantes
12- Rotary Clube		X		Eventos
13- Fundo Social de Solidariedade		X		Colaboração em Eventos em datas diversas
14- Brothers Car – Ribeirão Preto		X		Eventos
15- Terceiro Batalhão da Polícia Militar do Interior		X		Ecoterapia

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

**e.15) INFRAESTRUTURA:**

A OSC possui uma recepção, 1 sala dos Técnicos, 1 Sala/espaco 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

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

Salas de repouso	0	0
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:

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

e.16) RECURSOS HUMANOS ENVOLVIDOS:

e.16.1) GESTOR / COORDENADOR

Nome completo: André lossi 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

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

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

(Resolução CNAS nº 17 de 20/06/2011)

QUANTIDADE	FORMAÇÃO	CARGO/FUNÇÃO	VÍNCULO	HORAS SEMANAS
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 SEMANAS
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 domicílio 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

## **ANEXO II**

### **REQUERIMENTO DA MANUTENÇÃO DE INSCRIÇÃO**

outros que demonstram as particularidades sociais do município, e descreve a seguir Ribeirão 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 9<sup>a</sup> (nona) cidade mais populosa do País sem contar as capitais – no geral é a 27<sup>a</sup> e no Estado é a 7<sup>a</sup> (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,

<input type="checkbox"/> <b>Todas as regiões de Ribeirão Preto</b>		
<input type="checkbox"/> <b>Região do CRAS I</b> Se somente bairros específicos, identificar os bairros;	<input checked="" type="checkbox"/> <b>Região do CRAS II</b> Se somente bairros específicos, identificar os bairros;	<input type="checkbox"/> <b>Região do CRAS III</b> Se somente bairros específicos, identificar os bairros;
<input type="checkbox"/> <b>Região do CRAS IV</b> Se somente bairros específicos, identificar os bairros;	<input type="checkbox"/> <b>Região do CRAS V</b> Se somente bairros específicos, identificar os bairros;	<input checked="" type="checkbox"/> <b>Região do CRAS VI</b> Se somente bairros específicos, identificar os bairros;

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

<input checked="" type="checkbox"/> <b>Região do CRAS VII</b> Se somente bairros específicos, identificar os bairros;	<input type="checkbox"/> <b>Região do CRAS VIII</b> Se somente bairros específicos, identificar os bairros;	<input type="checkbox"/> <b>Região do CRAS Bonfim 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: viniciussouzapadua@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 Dados: 2024.04.18 10:05:39 -03'00'

ASSOCIAÇÃO S.O.S. VIDAS – “PROJETO DE DEUS”  
 ROSANGELA VALEZZI DE SOUZA

Assinatura do representante legal da entidade

Vinicius de Souza Pádua

Assinatura do técnico responsável