



APAE - ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS  
CNPJ: 04.315.690/0001-29  
Rua dos Jacarandás, 284 - Chácara Moura Leite  
Cerqueira César - SP - CEP 18760-000  
Fone/fax: (14) 3714-1377 - 9-9601-6495 - 9-9741-4879  
apaecc@hotmail.com

cepla

Cerqueira César, 04 de fevereiro de 2019.

Ofício nº 027/2019

À  
Secretaria Mun. de Assistência Social, Ação Comunitária e Defesa Civil de Cerqueira César – SP  
Sra. Daiane Correa Novaga  
CERQUEIRA CÉSAR - SP

Assunto: Encaminhamento Prestação de Contas Janeiro.

A APAE – Associação de Pais e Amigos dos Excepcionais de Cerqueira César vem, por este, encaminhar a prestação de contas do mês de Janeiro/2019, cópias dos pagamentos, extratos bancários e relatório mensal das atividades.

Atenciosamente.

José Geraldo Malaquias  
Presidente

Recobi: 06 / 02 / 19  
027 / 2019  
RENATA



APAE - ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS  
CNPJ: 04.315.690/0001-29  
Rua dos Jacarandás, 284 - Chácara Moura Leite  
Cerqueira César - SP - CEP 18760-000  
Fone/fax: (14) 3714-1377 - 9-9741-4851 - 9-9741-4879  
apaecc@hotmail.com

Órgão Concessor:.....: **Secretaria da Assistência Social de Cerqueira César**  
Endereço.....: **Rua Sete de setembro – Centro**

### DATA DE RECEBIMENTO DOS RECURSOS

O (s) signatários, na qualidade de representante (s) do órgão beneficiário **APAE – Associação de Pais e Amigos dos Excepcionais de Cerqueira César**, vem indicar, na forma abaixo detalhada, a documentação comprovadora da aplicação dos recursos recebidos da **Secretaria da Assistência Social de Cerqueira César**, no valor de **RS RS 6.641,80** (seis mil seiscentos e quarenta e um reais e oitenta centavos) recebido em **17/01/2019**, referente ao mês de dezembro/18, para suprir as despesas com Pessoal da entidade.

Os documentos abaixo relacionados correspondem à aplicação parcial do valor recebido.

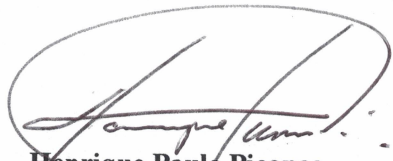
DATA DO DOCTO.	ESPECIFIC. DOCUMENTO FISCAL	CREDOR	RESUMIDAMENTE NATUREZA DA DESPESA	VALOR
30/01/19	Recibo	Amanda Maria de Sousa Gesualdi	Pagamento do funcionário	1.154,27
30/01/19	Recibo	Amanda Ohana Picanço	Pagamento do funcionário	2.125,53
30/01/19	Recibo	Carolina Costa Campos	Pagamento do funcionário	1.154,27
30/01/19	Recibo	Ilana Rodrigues Ribeiro	Pagamento do funcionário	2.305,99
<b>TOTAL</b>				<b>6.740,06</b>

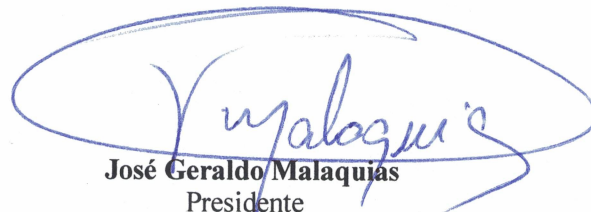
**TOTAL: RS 6.740,06 (Seis mil, setecentos e quarenta reais e seis centavos).**

Declaramos na qualidade de responsáveis pela **APAE – Associação de Pais e Amigos dos Excepcionais de Cerqueira César**, sob as penas da lei, que a documentação acima relacionada comprova a exata aplicação do recurso recebido para os fins indicados.

Cerqueira César, 04 de fevereiro de 2019

Responsáveis:

  
**Henrique Paulo Picanço**  
Tesoureiro

  
**José Geraldo Malaquias**  
Presidente



APAE - ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS  
CNPJ: 04.315.690/0001-29  
Rua dos Jacarandás, 284 - Chácara Moura Leite  
Cerqueira César - SP - CEP 18760-000  
Fone/fax: (14) 3714-1377 - 9-9741-4851 - 9-9741-4879  
apaecc@hotmail.com

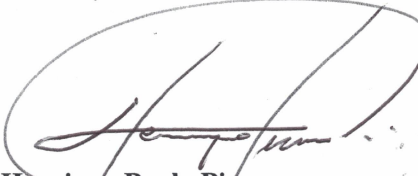
## RESUMO

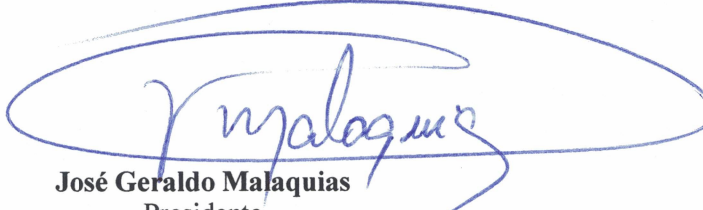
Saldo Mês Anterior.....	0,00
(+) Recebido no mês.....	6.641,80
(+) Rendimento aplicação do mês	2,01
(+) Recursos Próprios .....	96,25
(+) Devolução Tarifas Bancárias .....	48,00
(-) Tarifas Bancárias	48,00
(-) Despesas do mês	6.740,06
-----	-----
<b>(=) Saldo para o mês seguinte</b>	<b>0,00</b>

Declaramos na qualidade de responsáveis pela APAE – Associação de Pais e amigos dos Excepcionais, que a documentação relacionada à fl. 01, comprova a exata aplicação dos recursos recebidos, para fins indicados.

Total das despesas comprovadas: **RS 6.740,06 (Seis mil, setecentos e quarenta reais e e seis centavos).**

Cerqueira César, 04 de fevereiro de 2019.

  
**Henrique Paulo Picanço**  
Tesoureiro

  
**José Geraldo Malaquias**  
Presidente



APAE - ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS  
CNPJ: 04.315.690/0001-29  
Rua dos Jacarandás, 284 - Chácara Moura Leite  
Cerqueira César - SP - CEP 18760-000  
Fone/fax: (14) 3714-1377 - 9-9741-4851 - 9-9741-4879  
apaecc@hotmail.com

## PARECER DO CONSELHO FISCAL

Os membros do Conselho Fiscal da **APAE – Associação de Pais e Amigos dos Excepcionais de Cerqueira César**, abaixo assinados, a vista da documentação apresentada e após a certificação da mesma, são pela aprovação da presente **Prestação de Contas**, referente ao mês de janeiro de 2019.

Cerqueira César, 04 de fevereiro de 2019.

**Henedina E. Martins Cinto**  
CPF: 752.081.218-91  
RG: 5.545.990-0

**Dirce Aparecida Pavan Fragoso**  
CPF: 907.680.088-1  
RG: 4.595.364-8

**Helena Regina Esteves Pelicer**  
CPF: 126.051.448-01  
RG: 20.691.603-6





APAE - ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS  
CNPJ: 04.315.690/0001-29  
Rua dos Jacarandás, 284 - Chácara Moura Leite  
Cerqueira César - SP - CEP 18760-000  
Fone/fax: (14) 3714-1377 - 9-9/41-4851 - 9-9741-4879  
apaecc@hotmail.com

## RECIBO

Recebemos da Prefeitura Municipal de Cerqueira César, CNPJ nº 46.634.184.0001/42 (**Secretaria da Assistência Social**), situada à rua Profª. Hilda Cunha, nº 58, nesta cidade a quantia supra de R\$ 6.641,80 (seis mil, seiscientos e quarenta e um reais e oitenta centavos) em 17/01/2019, referente à subvenção de recursos financeiros destinados à manutenção desta entidade, conforme **CONVÊNIO 017/2018 Fundo a Fundo Estadual**, referente ao mês de **dezembro/18**.

E por ser verdade firmamos o presente recibo em duas vias e de igual teor.

Cerqueira César, 17 de janeiro de 2019.

**José Geraldo Malaquias**

**Presidente**

CPF 983.315.318-68

RG 10.418.076

APAE - APAE - ASSOC. PAIS E AMIGOS EXCELENTES  
04.315.690/0001-29

# Recibo de Pagamento de Salário

COMPETENCIA 01/2019

Código Nome do Funcionário 00140 001 AMANDA OHANA PICANCO  
FUNCAO: 7620 5 FISIOTERAPEUTA 150 HORAS MES  
CBO Emp. Local 01 2825 05 0400 (XXX) F.  
DEP. SFAM 01 IR 01

Cód	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
0001	Salario Mensal	30,00	2.335,74	
9730	Inss	9,00 P/C		210,21

Total de Vencimentos	Total de Descontos
2.335,74	210,21

Valor Líquido **2.125,53**

Salário Base	Sal Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S. do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
2.335,74	2.335,74	2.335,74	186,85	0,00	

\* \* \* FELIZ ANIVERSARIO \* \* \*

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO.

*Amanda Ohana*  
ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

30 01 2019  
DATA

005

30/01/2019



## Emissão de comprovantes - 3o nível

30/01/2019 - BANCO DO BRASIL - 17:44:39  
176701767 SEGUNDA VIA 0002

### COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOCIACAO DE PAIS E AMIG  
AGENCIA: 1767-1 CONTA: 13.592-5

DATA DA TRANSFERENCIA 30/01/2019  
NR. DOCUMENTO 551.767.000.105.785  
VALOR TOTAL 2.125,53

\*\*\*\*\* TRANSFERIDO PARA:  
CLIENTE: AMANDA OHANA PICANCO  
AGENCIA: 1767-1 CONTA: 105.785-5  
NR. DOCUMENTO 551.767.000.013.592  
NR. AUTENTICACAO 7.994.67D.0BC.F46.170

Transação efetuada com sucesso por: J6532160 HENRIQUE PAULO PI

Recibo de Pagamento de Salário

APAE - APAE - ASSOC. PAIS E AMIGOS EXCELENTES S/A  
04.315.690/0001-29

COMPETENCIA 01/2019

Código Nome do Funcionário  
00125 001 AMANDA MARIA DE SOUSA GESUALDI  
FUNCAO: 7425 PSICOLOGA 200 HORAS MES

CBO Emp. Local Posto Selo Seção FI  
01 2029 05 0000 0000 1  
DEP.SFAM 00 IR 01

Cód	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
0001	Salario Mensal	13,00	1.349,82	
3940	Ferías Gozadas		1.745,15	
3950	Ferías Adicional.1/3		588,38	
7540	Ferías Adiantamento			2.141,72
9730	Inss 11,00 P/C			407,36

Total de Vencimentos 3.703,35  
Total de Descontos 2.549,08

Valor Liquidado → 1.154,27

Salário Base	Sal Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S. do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
3.114,97	3.703,35	3.703,35	296,26	0,00	

SILATEC CONTABILIDADE - 14 3714-1358 / 3714-1036

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO.

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO  
*[Handwritten Signature]*

30/01/19  
DATA

004

30/01/2019



Emissão de comprovantes - 3o nível

30/01/2019 - BANCO DO BRASIL - 17:44:39  
176701767 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOCIACAO DE PAIS E AMIG  
AGENCIA: 1767-1 CONTA: 13.592-5

DATA DA TRANSFERENCIA 30/01/2019  
NR. DOCUMENTO 551.767.000.014.143  
VALOR TOTAL 1.154,27

\*\*\*\*\* TRANSFERIDO PARA:  
CLIENTE: AMANDA MARIA DE SOUSA GES  
AGENCIA: 1767-1 CONTA: 14.143-7  
NR. DOCUMENTO 551.767.000.013.592

NR. AUTENTICACAO 9.EE0.B2B.836.6A3.B44

Transação efetuada com sucesso por: J6532160 HENRIQUE PAULO PI

*[Handwritten Signature]*

APAE - APAE - ASSOC. PAIS E AMIGOS EXCEPCIONAIS S/C  
04.315.690/0001-29

# Recibo de Pagamento de Salário

COMPETENCIA 01/2019

Código Nome do Funcionário CBO Emp. Local Posto Setor Seção Fl.  
00124 001 CAROLINA COSTA CAMPOS 01 200 10 0000 0000 1  
FUNCAO: 7925 3 FONDAUDIOLOGA 200 HORAS MES DEP.SFAM 00 IR 00

Cód	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
0001	Salario Mensal	13,00	1.349,02	
3940	Ferías Gozadas		1.765,15	
3950	Ferías Adicional.1/3		598,38	
9540	Ferías Adiantamento			2.141,72
9730	Inss	11,00 P/C		407,36

Total de Vencimentos	Total de Descontos
3.703,35	2.549,08

Valor Liquido →

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S. do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
3.114,97	3.703,35	3.703,35	296,26	0,00	

\*\*\* FELIZ ANIVERSARIO \*\*\*

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO.

30 01 19 DATA

Carolina Costa Campos ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

30/01/2019



## Emissão de comprovantes - 3o nível

30/01/2019 - BANCO DO BRASIL - 17:44:39  
 176701767 SEGUNDA VIA 0004  
 COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
 DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOCIACAO DE PAIS E AMIG  
 AGENCIA: 1767-1 CONTA: 13.592-5  
 =====  
 DATA DA TRANSFERENCIA 30/01/2019  
 NR. DOCUMENTO 950.203.000.126.833  
 VALOR TOTAL 1.154,27  
 \*\*\*\*\* TRANSFERIDO PARA:  
 CLIENTE: CAROLINA COSTA CAMPOS  
 AGENCIA: 0203-8 CONTA: 126.833-2  
 NR. DOCUMENTO 551.767.000.013.592  
 =====  
 NR. AUTENTICACAO 2.BB7.518.302.A23.FEF

Transação efetuada com sucesso por: J6532160 HENRIQUE PAULO PI



# Recibo de Pagamento de Salário

APAE - APAE - ASSOC. PAIS E AMIGOS EXCEPCIONAIS S/C  
04.315.690/0001-29

COMPETENCIA 01/2019

Código Nome do Funcionário  
00119 001 ILANA RODRIGUES RIBEIRO

CBO Emp. Local Depto. Setor Seção FI  
01 2021.05 0000 0000 1

FUNCAO: 7310 3 ASSISTENTE SOCIAL 150 HORAS ME DEP.SFAM 00 IR 00

Cód	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
0001	Salario Mensal	30,00	2.336,24	
0130	Adic.Desemp / Assidu	10,00	233,62	
9730	Inss	9,00 P/C		231,28
9910	Irrf s/Salarios	7,50 P/C		32,59

Total de Vencimentos: 2.569,86  
 Total de Descontos: 263,87

Valor Líquido

2.305,99

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	FG.T.S. do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
2.336,24	2.569,86	2.569,86	205,58	2.338,58	

SILATEC CONTABILIDADE - 14 3714-1358 / 3714-1036

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO.

*Ilana Rodrigues Ribeiro*  
ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

30 01 19  
DATA

015

30/01/2019



## Emissão de comprovantes - 3o nível

30/01/2019 - BANCO DO BRASIL - 17:46:57  
176701767 SEGUNDA VIA 0004

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
DE CONTA CORRENTE PARA POUPANCA

CLIENTE: ASSOCIACAO DE PAIS E AMIG  
AGENCIA: 1767-1 CONTA: 13.592-5

DATA DA TRANSFERENCIA 30/01/2019  
NR. DOCUMENTO 171.767.510.013.093  
VALOR TOTAL 2.305,99

\*\*\*\*\* TRANSFERIDO PARA:  
CLIENTE: ILANA RODRIGUES RIBEIRO \*  
AGENCIA: 1767-1 CONTA: 510.013.093-4  
VARIACAO DA POUPANCA 51  
NR. DOCUMENTO 171.767.000.013.592

NR.AUTENTICACAO 0.AA0.B98.FE4.3EE.DBD  
Creditos a partir de 04 05 2012 estao  
disciplinados pela Lei 12.703.

Transação efetuada com sucesso por: J6532160 HENRIQUE PAULO PI

*[Handwritten signature]*





## Consultas - Extrato de conta corrente

G337011010317995026  
01/02/2019 10:24:57

## Cliente - Conta atual

Agência 1767-1  
 Conta corrente 13592-5 ASSOCIACAO DE PAIS E AMIG  
 Período do extrato 01 / 2019

## Lançamentos

Dt. balancete	Dt. movimento	Ag. origem	Lote	Histórico	Documento	Valor R\$	Saldo
28/12/2018		0000	00000	000 Saldo Anterior			0,00 C
17/01/2019		1767	99015	870 Transferência recebida 17/01 1767 14344-8 FUNDO MUNICIPAL	551.767.000.014.344	6.641,80 C	
17/01/2019		0000	13113	435 Tarifa Pacote de Serviços Tarifa pendente referente a 07/01/2019	870.170.903.512.745	48,00 D	
17/01/2019		0000	00000	345 BB CP Automático Empresa	5	6.593,80 D	0,00 C
30/01/2019		1767	99015	870 Transferência recebida 30/01 1767 400342-X ASSOCIACAO APA	551.767.000.400.342	48,00 C	
30/01/2019		1767	99015	870 Transferência recebida 30/01 1767 400342-X ASSOCIACAO APA	551.767.000.400.342	96,25 C	
30/01/2019		1767	99015	470 Transferência enviada 30/01 0203 126833-3 CAROLINA COSTA	550.203.000.126.833	1.154,27 D	
30/01/2019		1767	99015	470 Transferência enviada 30/01 1767 14143-7 AMANDA MARIA D	551.767.000.014.143	1.154,27 D	
30/01/2019		1767	99015	470 Transferência enviada 30/01 1767 105785-5 AMANDA OHANA P	551.767.000.105.785	2.125,53 D	
30/01/2019		1767	99015	120 Transferido para Poupança 30/01 1767 510013093-4 ILANA RODRIGUE	551.767.510.013.093	2.305,99 D	
30/01/2019		0000	00000	855 BB CP Automático Empresa	5	6.595,81 C	0,00 C
31/01/2019		0000	00000	999 S A L D O			0,00 C

-----  
 OBSERVAÇÕES:  
 -----

Transação efetuada com sucesso por: J8891862 JOSE GERALDO MALAQUIAS.



## Consultas - Extrato de conta corrente

G337011010317995026  
01/02/2019 10:24:57

## Cliente - Conta atual

Agência 1767-1  
 Conta corrente 13592-5 ASSOCIACAO DE PAIS E AMIG  
 Período do extrato 01 / 2019

## Lançamentos

Dt. balancete	Dt. movimento	Ag. origem	Lote	Histórico	Documento	Valor R\$	Saldo
28/12/2018		0000	00000	000 Saldo Anterior			0,00 C
17/01/2019		1767	99015	870 Transferência recebida 17/01 1767 14344-8 FUNDO MUNICIPAL	551.767.000.014.344	6.641,80 C	
17/01/2019		0000	13113	435 Tarifa Pacote de Serviços Tarifa pendente referente a 07/01/2019	870.170.903.512.745	48,00 D	
17/01/2019		0000	00000	345 BB CP Automático Empresa	5	6.593,80 D	0,00 C
30/01/2019		1767	99015	870 Transferência recebida 30/01 1767 400342-X ASSOCIACAO APA	551.767.000.400.342	48,00 C	
30/01/2019		1767	99015	870 Transferência recebida 30/01 1767 400342-X ASSOCIACAO APA	551.767.000.400.342	96,25 C	
30/01/2019		1767	99015	470 Transferência enviada 30/01 0203 126833-3 CAROLINA COSTA	550.203.000.126.833	1.154,27 D	
30/01/2019		1767	99015	470 Transferência enviada 30/01 1767 14143-7 AMANDA MARIA D	551.767.000.014.143	1.154,27 D	
30/01/2019		1767	99015	470 Transferência enviada 30/01 1767 105785-5 AMANDA OHANA P	551.767.000.105.785	2.125,53 D	
30/01/2019		1767	99015	120 Transferido para Poupança 30/01 1767 510013093-4 ILANA RODRIGUE	551.767.510.013.093	2.305,99 D	
30/01/2019		0000	00000	855 BB CP Automático Empresa	5	6.595,81 C	0,00 C
31/01/2019		0000	00000	999 S A L D O			0,00 C

## OBSERVAÇÕES:

Transação efetuada com sucesso por: J8891862 JOSE GERALDO MALAQUIAS.

## RELATÓRIO DE AÇÕES DESENVOLVIDAS

**MÊS DE REFERÊNCIA: JANEIRO/2019**

### **1.) ENTIDADE CONVENIADA:**

**ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS DE CERQUEIRA CÉSAR**

**End.:** Rua dos Jacarandás, 284 – Chácara Moura Leite – Cerqueira César/SP.

**Telefone/ Fax:** (14) 3714-1377

**E-mail:** [apaecc@hotmail.com](mailto:apaecc@hotmail.com)

**Responsável Legal:** José Geraldo Malaquias / Presidente

**Técnica Responsável:** Ilana Rodrigues Ribeiro.

**Qualificação Profissional:** Assistente Social / CRESS 50.597

### **2.) AÇÕES PROPOSTAS / AÇÕES DESENVOLVIDAS:**

A APAE de Cerqueira César é uma entidade de caráter educacional, assistencial e filantrópica, sendo seu objetivo prestar atendimento as pessoas em situação de necessidades especiais e seu preparo ao exercício da cidadania. O serviço tem a finalidade de promover a autonomia, a inclusão social e a melhoria da qualidade de vida das pessoas participantes.

A intervenção será sempre voltada a diminuir a exclusão social tanto do dependente quanto do cuidador, a sobrecarga decorrente da situação de dependência/prestação de cuidados prolongados, bem como a interrupção e superação das violações de direitos que fragilizam a autonomia e intensificam o grau de dependência da pessoa com deficiência.





### **3.) OBJETIVOS:**

- Promover a autonomia e a melhoria da qualidade de vida de pessoas com deficiência e idosas com dependência, seus cuidadores e suas famílias;
- Desenvolver ações especializadas para a superação das situações violadoras de direitos que contribuem para a intensificação da dependência;
- Prevenir o abrigo e a segregação dos usuários do serviço, assegurando o direito à convivência familiar e comunitária;
- Promover acessos a benefícios, programas de transferência de renda e outros serviços socioassistenciais, das demais políticas públicas setoriais e do Sistema de Garantia de Direitos;
- Promover apoio às famílias na tarefa de cuidar, diminuindo a sua sobrecarga de trabalho e utilizando meios de comunicar e cuidar que visem à autonomia dos envolvidos e não somente cuidados de manutenção;
- Acompanhar o deslocamento, viabilizar o desenvolvimento do usuário e o acesso a serviços básicos, tais como: bancos, mercados, farmácias, etc., conforme necessidades;
- Prevenir situações de sobrecarga e desgaste de vínculos provenientes da relação de prestação/demanda de cuidados permanentes/prolongados.

### **4.) DEMANDA ATENDIDA:**

A demanda da entidade é de 129 (cento e vinte e nove) usuários, com deficiência intelectual e múltipla na faixa etária de 0 (zero) à 76 (setenta e seis) anos de idade.

São realizadas atividades de segunda-feira à sexta-feira, das 8:00 às 17:00 horas.

### **5.) PROJETOS DESENVOLVIDOS**

#### **\* Projeto Horta Orgânica e Jardinagem;**

A APAE realiza atividades de horta e jardinagem sob a supervisão de uma pedagoga, em que os alunos desenvolvem atividades manuais diretamente com a terra na construção das referidas hortas e jardins. Despertando o respeito pela natureza tornando-os conscientes da preservação do meio em que vivem e aprendendo hábitos saudáveis de alimentação.



**\* Projeto Culinária;**

O objetivo é desenvolver habilidades básicas específicas, promover a socialização e contribuir para inclusão da pessoa com deficiência no meio em que vive reforçando suas habilidades e respeitando o limite de cada um, através das atividades específicas da culinária e relacionadas, sendo desde a preparação, questões de alimentação saudável, qualidade e higiene com os ingredientes e com o próprio corpo e ambiente, visando a busca de aprendizagem, independência e autonomia de cada participante.

**\* Projeto Equoterapia;**

A equoterapia utiliza o cavalo como recurso cinesioterapêutico no tratamento, visando uma reabilitação global do paciente, principalmente de pessoas com comprometimentos físicos e intelectuais, auxiliando seu desenvolvimento físico, psíquico e social, sendo este realizado no recinto da FAICC no período matutino e vespertino.

**\* Projeto Higiene e Saúde;**

Tem como objetivo desenvolver atitudes para tornar o aluno independente, com iniciativas próprias, criando responsabilidade com seu próprio corpo e conseqüentemente com sua saúde.

**\* Projeto Hidroterapia;**

É um método terapêutico onde se utiliza a água nas suas variáveis temperaturas obtendo uma melhoria no equilíbrio, tônus, trofismo muscular, coordenação motora global, espaço temporal, aumentando a resistência física e proporcionando uma promoção da saúde.

**\* Projeto Clube de Mães;**

Este projeto conta o trabalho voluntário de algumas mães e respectivamente de seus amigos, em que desenvolvem a culinária através de receita do nhoque, o qual é vendido para a população em geral, sendo toda a verba arrecada revertida em bens matérias e/ou de consumo para os próprios alunos. Visa-se ainda com este trabalho estreitar os laços entre família/escola.

**\* Projeto Centro de Convivência "Conviver";**

Criado no ano de 2012 conforme determinação de legislação vigente, constituindo que os alunos a partir de trinta (30) anos de idade, inseridos nas APAEs terão suas matrículas excluídas do sistema de educação, visto segundo as diretrizes da Federação das APAEs no que tange a modalidade Educação



Especial, o ensino possui duas fases, sendo: fase 1 - alunos de seis (06) a quatorze (14) anos e fase 2 – alunos de quinze (15) a trinta (30) anos.

O objetivo do projeto é proporcionar às pessoas com deficiência intelectual e múltiplas qualidade de vida durante o processo de envelhecimento através de ações que promovam e estimule-os nos aspectos sociais, culturais, educativas e principalmente de lazer, os quais possam auxiliá-los em sua vida cotidiana, bem como, desenvolver a máxima autonomia nas habilidades diária e prática, assim pode-se dizer que este fará a interface da inclusão social e suas limitações.

**\* Projeto Famílias;**

Visa atender especificamente as famílias de nossos alunos, visando orientar/ sanar dúvidas inerentes aos alunos, bem como fortalecendo dos laços entre Instituição e Família/ Família e Aluno. Este projeto é desenvolvido uma vez por mês. Com o objetivo de apoiar, orientar e conscientizar a família sobre seu papel estimulador e transformador na promoção e inclusão de seu ente com deficiência intelectual e/ou múltipla em seu seio familiar, na escola e, sobretudo, na sociedade. Buscar também potencializar as possibilidades de melhora nos atendimentos dos profissionais que trabalham com a pessoa com deficiência, pois a família tem maior conhecimento de seu ente.

**\* Projeto “Germinar”**

Inclusão de alguns alunos no mercado de trabalho para que os mesmos possam obter conhecimento profissional, sendo os encaminhamentos realizados para Usina Rio Pardo.

**\* Projeto “Roda Viva”;**

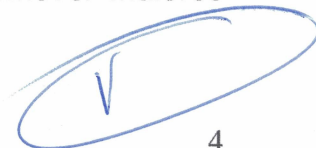
Destinado aos usuários com idade igual ou superior a trinta anos. Tem como objetivo promover aos membros do grupo uma reflexão, através da reflexão de situação cotidianas apresentadas pelos usuários, assim como gerar evolução de seus quadros clínicos psicoemocionais.

**\* Projeto “Pingo D’agua”**

Visa melhorar a flexibilidade, força muscular, força muscular, funcionalidade, relação social e relação com a água, melhorar sua qualidade de vida e suas atividades de vida diária .

**\* Projeto Superação (PediaSuit)**

Visa Proporcionar o desenvolvimento global para crianças e adolescentes portadores de deficiência, realizando terapias para reabilitação e estimulação, através do método PediaSuit, com intuito de promover maiores ganhos, desenvolvimentos e melhor qualidade de vida.



**\* Projeto Bola pra frente.**

Este projeto, busca através do futebol, desenvolvimento de atividades físicas, esportivas e recreativas, com pessoas com deficiência, no processo de reabilitação, interação social e melhoria da qualidade de vida.

**\*Projeto “Inovar – Tecnologia Digital”**

Visa oportunizar aos alunos o acesso a tecnologia digital, através de uma sala de informática na escola, fortalecendo a integração neurosensorial e cognitiva, possibilitando assim aos profissionais um apoio, para o processo de ensino.

**\*Projeto “Catavento”**

Visa estimular o desenvolvimento cognitivo, neuropsicomotor, linguagem e sensorial, através do espaço lúdico.

**\*Projeto “Fábrica de brinquedos”**

Baseado nas próprias funções e ações do brincar, proporcionado pelos brinquedos, músicas, jogos simbólicos, sensações e sentidos, este projeto tem como finalidade mostrar os benefícios no desenvolvimento global do sujeito e melhor qualidade de vida, objetivando estimular o raciocínio, coordenação motora, trabalhar a comunicação, adequar o comportamento e organização emocional.


**\*Projeto “Experimentando uma nova ÓTICA”**

Visa proporcionar biofeedback visual, adquirir os benefícios fisiológicos e psicológicos quando está na posição ortostática com o auxílio da prancha vertical.

**6.) ATIVIDADES DESENVOLVIDAS COM USUÁRIOS ACIMA DE 30 ANOS:**

A demanda deste projeto é de cinquenta e cinco (55) usuários, com deficiência intelectual e múltipla na faixa etária a partir de trinta (30) anos de idade, atendidos no contra turno. Esse serviço de convivência e fortalecimento de vínculos está referenciado pela Assistência Social com 24 usuários, no entanto estamos atendendo 55.

Neste mês, as atividades desenvolvidas com os usuários foram:



Iniciado o Projeto "Conviver" este semestre com processo de avaliação e planejamento das atividades, a fim de atender melhor os usuários do referido projeto contemplando-os com assistência, saúde, educação, lazer, bem estar, aprendizado, entretenimento, sociedade, cultura, arte, jardinagem etc.

Organização do ambiente / salas / retirar enfeites de Natal.

#### **Projeto Higiene e Saúde:**

- Iniciado o Projeto "Higiene e Saúde" este semestre com planejamento das atividades, a fim de atender melhor os usuários do referido projeto contemplando com mais autonomia, auto-estima, independência. O Projeto inclui atividades de orientações básicas (teórica e prática) da higiene bucal e corporal, como banho, vestuário, cuidados com o cabelo, unhas, escovação dos dentes, etc.

#### **Projeto Horta Orgânica e jardinagem:**

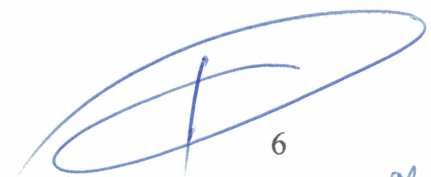
- Regação e limpeza do jardim da APAE;
- Regação e colheita horta.

#### **7.) ATIVIDADES REALIZADAS PELA ASSISTENTE SOCIAL:**

- Articulação com a rede de serviços socioassistencial;
- Atendimento Familiar;
- Acolhida;
- Busca Ativa;
- Elaboração de Relatórios e registros de atendimento;
- Encaminhamentos;
- Escuta;
- Orientações sociofamiliar;
- Participação em avaliação equipe multidisciplinar;
- Participação em reuniões multidisciplinar;
- Visitas domiciliares;

#### **8.) EVENTOS E PROMOÇÕES DO MÊS:**

Neste mês não houve realizações de eventos





## 9.) AVALIAÇÃO DO PROCESSO DE TRABALHO

### **Aspectos facilitadores de ações:**

- Interesse e compromisso dos usuários da entidade e seus familiares.
- Incentivo por parte do poder municipal.
- Eventos com participação de funcionários, diretoria e voluntários.
- Doações

### **Aspectos dificultadores da ação:**

- Necessidade de profissionais remunerados na área de medicina (psiquiatra/Neurologista) e terapia ocupacional.

### **Propostas de superação das dificuldades:**

- Reuniões aos diversos setores públicos e privados, mostrando os resultados positivos e negativos buscando apoio para sanar as dificuldades.

### **Condições sobre a supervisão realizada/recebida:**

- Agradecemos a supervisão e as orientações que nos são prestadas.

## 10.) AVALIAÇÃO MENSAL:

A avaliação mensal é realizada através de acompanhamento contínuo dos trabalhos realizados na entidade junto aos usuários, visto que os resultados obtidos foram positivos, as ausências são mínimas, sendo a maioria justificadas por motivos de saúde.

## 11.) FOTOS DE ALGUMAS ATIVIDADES DESENVOLVIDAS:



*Handwritten signature: A. F. Silvestre*  
ALDAMIRA AP. FARIA SILVESTRE  
Diretora APAE  
Aldamira Aparecida Faria Silvestre  
RG 23.918.938-3  
CPF 130.956.728-02  
Diretora APAE Cerqueira César

*Handwritten signature: José Geraldo Malaquias*  
JOSÉ GERALDO MALAQUIAS  
Presidente APAE

*Handwritten signature: José Geraldo Malaquias*  
José Geraldo Malaquias  
RG: 10.418.076 SSPSP  
CPF: 983.315.318-68  
Presidente

*Handwritten signature: Ilana Rodrigues Ribeiro*  
ILANA RODRIGUES RIBEIRO  
Técnica da entidade

*Handwritten signature: Ilana Rodrigues Ribeiro*  
Ilana Rodrigues Ribeiro  
CRESS: 50.597  
Assistente Social