



# LAR SÃO JOSÉ

**Missão: Proporcionar à criança e ao adolescente a oportunidade de convívio social, com valores éticos e morais, contribuindo para a formação da cidadania.**

Utilidade Pública Municipal Lei Nº 625 de 29/07/64 - Utilidade Pública Estadual Lei Nº 9393 de 07/06/66 - Utilidade Pública federal Decr. Nº 69.081 de 17/08/71 - Registro no Conselho Nacional de Assistência Social (CNAS) sob Nº 51.935/62 e Certificado de Entidade Beneficente de Assistência Social - Registro no Conselho Municipal de Assistência Social Nº 16 - Registro no Conselho Municipal dos Direitos da Criança e Adolescentes sob Nº 08/91 - Secretaria Assistência e Desenvolvimento Social Nº 1.300/61 - CNPJ 49.915.549/0001-03

Rua São José, 231 - Fone/Fax (19) 3863-1363 - (19) 3843-7078 - CEP 13974-290 - Itapira - SP - E-mail: larsaojoseita@gmail.com

## ANEXO 3: COMPROVAÇÃO DAS METAS/ATIVIDADES

OSC parceira: Lar São José

Período de Monitoramento: janeiro/26.

Termo Fomento: 003/2026 / Processo Nº 0297/2026

| A. Usuários atendidos no Serviço durante o período de referência        | Total | Sexo      | 0 a 6 anos | 6 a 15 anos | 15 a 17 anos | 18 a 29 anos | 30 a 59 anos | 60 anos ou mais |
|-------------------------------------------------------------------------|-------|-----------|------------|-------------|--------------|--------------|--------------|-----------------|
| A.1. Quantidade e perfil das pessoas atendidas no período de referência | 48    | Masculino | 25         |             |              |              |              |                 |
|                                                                         |       | Feminino  | 23         |             |              |              |              |                 |

| B. Cadastramento de pessoas durante o período de referência | Total |
|-------------------------------------------------------------|-------|
| B.1. Pessoas referenciadas ao CRAS                          | 48    |
| B.2. Pessoas referenciadas ao CREAS                         | 00    |

|                                                                  |    |
|------------------------------------------------------------------|----|
| B.3 Pessoas inseridas no serviço no período de referência        | 23 |
| B.4 Pessoas desligadas do serviço no período de referência       | 23 |
| B.5 Vagas disponíveis na OSC no período de referência pelo MROSC | 12 |
| B.6 Usuários cadastrados no CAD ÚNICO                            | 43 |

1. Descrição detalhada das metas/indicadores: (inserir as atividades realizadas pela OSC conforme previsto no Plano de Trabalho)

**META 1:**

**ATIVIDADE 1**

| QTDA | DESCRIÇÃO                    | METODOLOGIA | Nº PARTICIPANTES | PÚBLICO | MATERIAIS UTILIZADOS | RECURSOS HUMANOS UTILIZADOS | INFORME O ÍNDICE QUANTITATIVO MENSURÁVEL (NÚMERO) CONFORME OS INDICADORES PREVISTOS NO PLANO DE TRABALHO PARA CADA ATIVIDADE | RESULTADOS ALCANÇADOS POR MEIO DE CADA ATIVIDADE REALIZADA CONFORME PLANO DE TRABALHO | EXECUÇÃO                                           | JUSTIFICATIVA                                                |
|------|------------------------------|-------------|------------------|---------|----------------------|-----------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------|
| 00   | Reunião de Pais/Responsáveis |             |                  |         |                      |                             |                                                                                                                              |                                                                                       | ( ) INTEGRAL<br>( ) PARCIAL<br>( X ) NÃO EXECUTADA | Por ser um mês de férias escolares, não aconteceu a reunião. |

**FORMAS DE AFERIÇÃO DAS ATIVIDADES:** Lista de presença; relatório mensal de atividades e através do formulário de pesquisa de satisfação.

**ATIVIDADE 2:**

| QTDA | DESCRIÇÃO | METODOLOGIA | Nº PARTICIPANTES | PÚBLICO | MATERIAIS UTILIZADOS | RECURSOS | INFORME O ÍNDICE | RESULTADOS ALCANÇADOS | EXECUÇÃO | JUSTIFICATIVA |
|------|-----------|-------------|------------------|---------|----------------------|----------|------------------|-----------------------|----------|---------------|
|------|-----------|-------------|------------------|---------|----------------------|----------|------------------|-----------------------|----------|---------------|



|   |                   |  |  |  |  |  |  |  |                                                                                                                                  |                                                   |
|---|-------------------|--|--|--|--|--|--|--|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------|
| 0 | Oficina de Música |  |  |  |  |  |  |  | <input type="checkbox"/> ) INTEGRAL<br><input type="checkbox"/> ) PARCIAL<br><input checked="" type="checkbox"/> ) NÃO EXECUTADA | Por ser mês de férias, não aconteceram os grupos. |
|---|-------------------|--|--|--|--|--|--|--|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------|

**FORMAS DE AFERIÇÃO DAS ATIVIDADES:** Lista de presença; relatório mensal de atividades e através do formulário de pesquisa de satisfação.

## ATIVIDADE 2:

| QTDA | DESCRIÇÃO                     | METODOLOGIA | Nº PARTICIPANTES | PÚBLICO | MATERIAIS UTILIZADOS | RECURSOS HUMANOS UTILIZADOS | INFORME O ÍNDICE QUANTITATIVO O MENSURÁVEL <b>(NÚMERO)</b> CONFORME OS INDICADORES PREVISTOS PARA CADA ATIVIDADE NO PLANO DE TRABALHRO | RESULTADOS ALCANÇADOS POR MEIO DE CADA ATIVIDADE REALIZADA CONFORME PLANO DE TRABALHO | EXECUÇÃO                                                                                                                         | JUSTIFICATIVA                                     |
|------|-------------------------------|-------------|------------------|---------|----------------------|-----------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------|
| 00   | Oficina Atletismo e Cidadania |             |                  |         |                      |                             |                                                                                                                                        |                                                                                       | <input type="checkbox"/> ) INTEGRAL<br><input type="checkbox"/> ) PARCIAL<br><input checked="" type="checkbox"/> ) NÃO EXECUTADA | Por ser mês de férias, não aconteceram os grupos. |

**FORMAS DE AFERIÇÃO DAS ATIVIDADES:** Lista de presença; relatório mensal de atividades e através do formulário de pesquisa de satisfação.

#### ATIVIDADE 4:

| QTD<br>A | DESCRIÇÃO                            | METODOLOGIA | Nº<br>PARTICIPANTES | PÚBLICO | MATERIAIS<br>UTILIZADOS | RECURSOS<br>HUMANOS<br>UTILIZADOS | INFORME O<br>ÍNDICE<br>QUANTITATIVO<br>MENSURÁVEL<br>(NÚMERO)<br>CONFORME OS<br>INDICADORES<br>PREVISTOS NO<br>PLANO DE<br>TRABALHO<br>PARA CADA<br>ATIVIDADE | RESULTADOS<br>ALCANÇADOS<br>POR MEIO DE<br>CADA ATIVIDADE<br>REALIZADA<br>CONFORME<br>PLANO DE<br>TRABALHO | EXECUÇÃO                                                                                                                      | JUSTIFICATIVA                                     |
|----------|--------------------------------------|-------------|---------------------|---------|-------------------------|-----------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------|
| 00       | Oficina de<br>Ginástica<br>Artística |             |                     |         |                         |                                   |                                                                                                                                                               |                                                                                                            | <input type="checkbox"/> INTEGRAL<br><input type="checkbox"/> PARCIAL<br><input checked="" type="checkbox"/> NÃO<br>EXECUTADA | Por ser mês de férias, não aconteceram os grupos. |

FORMAS DE AFERIÇÃO DAS ATIVIDADES: Lista de presença; relatório mensal de atividades e através do formulário de pesquisa de satisfação.

#### ATIVIDADE 5:

| QTD | DESCRIÇÃO                        | METODOLOGIA | Nº PARTICIPANTES | PÚBLICO | MATERIAIS UTILIZADOS | RECURSOS HUMANOS UTILIZADOS | INFORME O ÍNDICE QUANTITATIVO MENSURÁVEL (NÚMERO) CONFORME OS INDICADORES PREVISTOS PARA CADA ATIVIDADE NO PLANO DE TRABALHO | RESULTADOS ALCANÇADOS POR MEIO DE CADA ATIVIDADE REALIZADA CONFORME PLANO DE TRABALHO | EXECUÇÃO                                                                                                          | JUSTIFICATIVA                                     |
|-----|----------------------------------|-------------|------------------|---------|----------------------|-----------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------|
| 0   | Oficina de contação de Histórias |             |                  |         |                      |                             |                                                                                                                              |                                                                                       | <input type="radio"/> INTEGRAL<br><input type="radio"/> PARCIAL<br><input checked="" type="radio"/> NÃO EXECUTADA | Por ser mês de férias, não aconteceram os grupos. |

## ATIVIDADE 6:

|    |                   |  |  |  |  |  |  |  |                                                                                                                                  |                                                   |
|----|-------------------|--|--|--|--|--|--|--|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------|
| 00 | Oficina Artística |  |  |  |  |  |  |  | <input type="checkbox"/> ) INTEGRAL<br><input type="checkbox"/> ) PARCIAL<br><input checked="" type="checkbox"/> ) NÃO EXECUTADA | Por ser mês de férias, não aconteceram os grupos. |
|----|-------------------|--|--|--|--|--|--|--|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------|

**FORMAS DE AFERIÇÃO DAS ATIVIDADES:** Lista de presença; relatório mensal de atividades e através do formulário de pesquisa de satisfação.

#### ATIVIDADE 7:

| QTD A | DESCRIÇÃO                | METODOLOGIA | Nº PARTICIPANTES | PÚBLICO | MATERIAIS UTILIZADOS | RECURSOS HUMANOS UTILIZADOS | INFORME O ÍNDICE QUANTITATIVO MENSURÁVEL (NÚMERO) CONFORME OS INDICADORES PREVISTOS NO PLANO DE TRABALHO PARA CADA ATIVIDADE | RESULTADOS ALCANÇADOS POR MEIO DE CADA ATIVIDADE REALIZADA CONFORME PLANO DE TRABALHO | EXECUÇÃO                                                                                                                         | JUSTIFICATIVA                                     |
|-------|--------------------------|-------------|------------------|---------|----------------------|-----------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------|
| 00    | Oficina Inclusão Digital |             |                  |         |                      |                             |                                                                                                                              |                                                                                       | <input type="checkbox"/> ) INTEGRAL<br><input type="checkbox"/> ) PARCIAL<br><input checked="" type="checkbox"/> ) NÃO EXECUTADA | Por ser mês de férias, não aconteceram os grupos. |

**FORMAS DE AFERIÇÃO DAS ATIVIDADES:** Lista de presença; relatório mensal de atividades e através do formulário de pesquisa de satisfação.

#### META 3:

## ATIVIDADE 1:

| QTDA | DESCRIÇÃO         | METODOLOGIA | Nº PARTICIPANTES | PÚBLICO | MATERIAIS UTILIZADOS | RECURSOS HUMANOS UTILIZADOS | INFORME O ÍNDICE QUANTITATIVO MENSURÁVEL (NÚMERO) CONFORME OS INDICADORES PREVISTOS PARA CADA ATIVIDADE NO PLANO DE TRABALHRO | RESULTADOS ALCANÇADOS POR MEIO DE CADA ATIVIDADE REALIZADA CONFORME PLANO DE TRABALHO | EXECUÇÃO                                                                                                                   | JUSTIFICATIVA                                     |
|------|-------------------|-------------|------------------|---------|----------------------|-----------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------|
| 00   | Grupo de Passeios |             |                  |         |                      |                             |                                                                                                                               |                                                                                       | <input type="checkbox"/> INTEGRAL<br><input type="checkbox"/> PARCIAL<br><input checked="" type="checkbox"/> NÃO EXECUTADA | Por ser mês de férias, não aconteceram os grupos. |

**FORMAS DE AFERIÇÃO DAS ATIVIDADES:** Lista de presença; registro da participação em evolução de prontuário e através de relatório mensal.

## ATIVIDADE 2:

| QTD | DESCRIÇÃO | METODOLOGIA | Nº PARTICIPANTES | PÚBLICO | MATERIAIS UTILIZADOS | RECURSOS HUMANOS UTILIZADOS | INFORME O ÍNDICE QUANTITATIVO MENSURÁVEL (NÚMERO) CONFORME OS INDICADORES PREVISTOS NO PLANO DE TRABALHO | RESULTADOS ALCANÇADOS POR MEIO DE CADA ATIVIDADE REALIZADA CONFORME PLANO DE TRABALHO | EXECUÇÃO | JUSTIFICATIVA |
|-----|-----------|-------------|------------------|---------|----------------------|-----------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------|----------|---------------|
|-----|-----------|-------------|------------------|---------|----------------------|-----------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------|----------|---------------|



|    |                                    |  |  |  |  |  |  |  |                                                                                                                                     |                                                   |
|----|------------------------------------|--|--|--|--|--|--|--|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------|
| 00 | Oficina<br>Diversidade<br>Cultural |  |  |  |  |  |  |  | <input type="checkbox"/> ) INTEGRAL<br><input type="checkbox"/> ) PARCIAL<br><input checked="" type="checkbox"/> ) NÃO<br>EXECUTADA | Por ser mês de férias, não aconteceram os grupos. |
|----|------------------------------------|--|--|--|--|--|--|--|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------|

**FORMAS DE AFERIÇÃO DAS ATIVIDADES:** Lista de presença; relatório mensal de atividades e através do formulário de pesquisa de satisfação.

**ATIVIDADE 2:**

| QTDA | DESCRIÇÃO | METODOLOGIA | Nº<br>PARTICIPANTE<br>S | PÚBLICO | MATERIAIS<br>UTILIZADOS | RECURSOS<br>HUMANOS<br>UTILIZADOS | INFORME O<br>ÍNDICE<br>QUANTITATIVO<br>MENSURÁVEL<br><b>(NÚMERO)</b><br>CONFOME OS<br>INDICADORES<br>PREVISTOS<br>PARA CADA<br>ATIVIDADE NO<br>PLANO DE<br>TRABALHRO | RESULTADOS<br>ALCANÇADOS<br>POR MEIO DE<br>CADA<br>ATIVIDADE<br>REALIZADA<br>CONFORME<br>PLANO DE<br>TRABALHO | EXECUÇÃO | JUSTIFICATIVA |
|------|-----------|-------------|-------------------------|---------|-------------------------|-----------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------|---------------|
|------|-----------|-------------|-------------------------|---------|-------------------------|-----------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------|---------------|

|    |                            |  |  |  |  |  |  |  |                                                                                                                                  |                                                   |
|----|----------------------------|--|--|--|--|--|--|--|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------|
| 00 | Oficina Educar para a Vida |  |  |  |  |  |  |  | <input type="checkbox"/> ) INTEGRAL<br><input type="checkbox"/> ) PARCIAL<br><input checked="" type="checkbox"/> ) NÃO EXECUTADA | Por ser mês de férias, não aconteceram os grupos. |
|----|----------------------------|--|--|--|--|--|--|--|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------|

**FORMAS DE AFERIÇÃO DAS ATIVIDADES:** Lista de presença; relatório mensal de atividades e através do formulário de pesquisa de satisfação.

## META 5

### ATIVIDADE1

| QTDA | DESCRIÇÃO | METODOLOGIA | Nº PARTICIPANTES | PÚBLICO | MATERIAIS UTILIZADOS | RECURSOS HUMANOS UTILIZADOS | INFORME O ÍNDICE QUANTITATIVO MENSURÁVEL (NÚMERO) CONFORME OS INDICADORES PREVISTOS PARA CADA ATIVIDADE NO | RESULTADOS ALCANÇADOS POR MEIO DE CADA ATIVIDADE REALIZADA CONFORME PLANO DE TRABALHO | EXECUÇÃO | JUSTIFICATIVA |
|------|-----------|-------------|------------------|---------|----------------------|-----------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------|----------|---------------|
|------|-----------|-------------|------------------|---------|----------------------|-----------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------|----------|---------------|

|    |                          |  |  |  |  |  |                      |  |                                                                                                                                     |                                                            |
|----|--------------------------|--|--|--|--|--|----------------------|--|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------|
|    |                          |  |  |  |  |  | PLANO DE<br>TRABALHO |  |                                                                                                                                     |                                                            |
| 00 | Oficina Meio<br>Ambiente |  |  |  |  |  |                      |  | <input type="checkbox"/> ) INTEGRAL<br><input type="checkbox"/> ) PARCIAL<br><input checked="" type="checkbox"/> ) NÃO<br>EXECUTADA | Por ser mês de<br>férias, não<br>aconteceram os<br>grupos. |

FORMAS DE AFERIÇÃO DAS ATIVIDADES: Lista de presença; relatório mensal de atividades e através do formulário de pesquisa de satisfação.

## 2. Demonstre os percentuais conforme Monitoramento e Avaliação apresentados no Plano de Trabalho

| Declaração Mensal do Serviço<br>Descrição                              | Quantidade |      | Comentários                                                                                                                                    |
|------------------------------------------------------------------------|------------|------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|                                                                        | Prévia     | Real |                                                                                                                                                |
| Reuniões entre equipe técnica CMDCA                                    | 80%        | 0%   | Conforme regulamentação interna do conselho, nosso encontro é referente a 1 x por mês exceto quando houver a necessidade de um encontro extra. |
| Reuniões entre equipe técnica e CMAS                                   | 80%        | 0%   | As reuniões acontecem uma vez ao mês, para planejamento e organização dos trabalhos e neste mês para a votação da nova gestão.                 |
| Reuniões entre equipe técnica e gestão                                 | 80%        | 100% | As reuniões acontecem duas vezes ao mês, para planejamento e organização dos trabalhos.                                                        |
| Visitas técnicas nas instituições de ensino                            | 80%        | 0%   | Não houve necessidade de contato com escolas no mês referente.                                                                                 |
| Acompanhamento das frequências dos participantes nas atividades da OSC | 80%        | 0%   | No mês de janeiro não aconteceram os grupos.                                                                                                   |
| Avaliação das participações através dos indicadores quantitativos.     | 80%        | 0%   | No mês de janeiro não houve participação dos inscritos.                                                                                        |
| Avaliação familiar com pesquisa de satisfação                          | 80%        | 0%   | As pesquisas acontecerão em junho e novembro do ano em curso.                                                                                  |

  
Helene Gatien  
Técnico Responsável

Helene Gatien  
Assistente Social  
CRESS: 27.139



Adriana Cristina Gonzales Richieri  
Coordenadora

Adriana C. Gonzales Richieri  
Coordenadora

Itapira, 23 de fevereiro de 2026.

**ÓRGÃO CONCESSOR:** Prefeitura Municipal de Itapira -  
**TERMO DE FOMENTO:** 0003/2026 - Processo 0297/2025  
**OBJETO:** ATENDIMENTO DE CRIANÇAS DE 4 A 6 ANOS E 6 A 17 ANOS  
**EXERCÍCIO:** 2026  
**MÊS DE REFERÊNCIA:** JANEIRO  
**OSC BENEFICIÁRIA:** LAR SÃO JOSÉ  
**CNPJ:** 49.915.549/0001-03  
**ENDEREÇO E CEP:** RUA SÃO JOSÉ, 231 CEP 13.974-290  
**RESPONSÁVEL PELA OSC:** WHILMA ALEJANDRA GERVACIO CATOLOS  
**TÉCNICO RESPONSÁVEL PELO PROJETO:** HELENE GATIEN  
**VALOR TOTAL RECEBIDO:** R\$ 0,00

(1) Verba: Federal, Estadual ou Municipal

| DEMONSTRATIVO DAS DESPESAS REALIZADAS |            |           |                |
|---------------------------------------|------------|-----------|----------------|
| Categoria Finalidade da Despesa       | Período de | Origem do | Valor Aplicado |

|                                                              | Realização | Recurso (2) | R\$ |
|--------------------------------------------------------------|------------|-------------|-----|
| MATERIAL CONSUMO                                             | Janeiro    | Prefeitura  |     |
| RECURSOS HUMANOS                                             | Janeiro    | Prefeitura  |     |
| SERVIÇOS TERCEIROS                                           | Janeiro    | Prefeitura  |     |
| Tarifas a estornar                                           | Janeiro    | Prefeitura  |     |
| <b>Total das Despesas</b>                                    |            |             |     |
| <b>Recurso Público não Aplicado</b>                          |            |             | R\$ |
|                                                              |            |             | -   |
| <b>Valor Devolvido ao Órgão Concessor</b>                    |            |             | R\$ |
| <b>Valor Autorizado Para Aplicação no Exercício Seguinte</b> |            |             | -   |

(2) Verba: Federal, Estadual, Municipal e Recursos Próprios

| REPROGRAMAÇÃO DE SALDO     |       |
|----------------------------|-------|
| SALDO ANTERIOR             | R\$ - |
| MATERIAL CONSUMO           | R\$ - |
| RECURSOS HUMANOS           | R\$ - |
| SERVIÇOS TERCEIROS         | R\$ - |
| REPROGRAMAÇÃO MÊS SEGUINTE | R\$ - |
| MATERIAL CONSUMO           |       |
| RECURSOS HUMANOS           |       |
| SERVIÇOS TERCEIROS         |       |

Itapira, 10 de Fevereiro de 2026

  
 Whilma Alejandra Gervacio Catolos  
 Diretora Presidente

