



CONTROLE DE COMPARECIMENTO E ACOMPANHAMENTO DO CUMPRIMENTO DE METAS ESTABELECIDAS NO PLANO DE TRABALHO

Visita realizada a(o) **Associação Beneficente Auta de Souza – ABAS Unidade II Pedro Biriba**, no período compreendido entre 13:40 e 15:00 hrs.

A visita se deu no sentido de realizar o acompanhamento das metas estabelecidas no Plano de Trabalho que fora apresentado por esta instituição, que por sua vez originou a parceria firmada com o **Fundo Municipal de Assistência Social - FMAS** por meio do Termo de Fomento nº. 20/2022 Protocolo nº 77419/2022 assinado dia 09/09/2022 **pago dia 24/11/2022** Pedro Biriba Centro Dia.

Meta da Oferta – item 8 do Plano.	50 pessoas Idosas		
Dia da visita	50 pessoas idosas inscritos?	SIM (<input checked="" type="checkbox"/>)	NÃO (<input type="checkbox"/>)
Dia da visita quantas pessoas idosas presente?			42
Iniciou a execução no 1ª mês de celebração?		SIM (<input type="checkbox"/>)	NÃO (<input checked="" type="checkbox"/>)

Recursos Humanos presentes no momento da visita:

Profissionais	Deveria estar atendendo		Está atendendo	
	SIM	NÃO	SIM	NÃO
1. Assistente Social <i>Carla</i>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2. Motorista <i>Caio</i>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3. Guarda <i>Sebastião</i>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Serviços de Terceiros:

Profissionais	Deveria estar atendendo		Está atendendo	
	SIM	NÃO	SIM	NÃO
1. Artesã <i>Juliana</i>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2. Oficineiros <i>Velita</i>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3. Serviço de apoio Administrativo / Prestação de contas	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Grade de atividades apresentado no plano de trabalho:

Atividades	Horário	SEG	TER	QUA	QUI	SEX
1. Oficina: Artesanato Resgate Cultural	12:00 às 18:00	X	X	X	X	X
2. Roda de Conversa	12:00 às 18:00	X	X	X	X	X



CONTROLE DE COMPARECIMENTO E ACOMPANHAMENTO DO CUMPRIMENTO DE METAS ESTABELECIDAS NO PLANO DE TRABALHO

3. Atividade Cognitiva: Jogos	12:00 às 18:00	X	X	X	X	X
4. Atividade Física: Hidroginástica	12:00 às 18:00	X	X	X	X	X
5. Transporte 12 Vagas	12:00 às 18:00	X	X	X	X	X

Atividades realizadas no momento da visita

Atividades	Deveria estar acontecendo		Está acontecendo	
	SIM	NÃO	SIM	NÃO
1. Oficina: Artesanato Resgate Cultural	x		x	
2. Roda de Conversa	x		x	
3. Atividade Cognitiva: Jogos	x		x	
4. Atividade Física: Hidroginástica <i>Segunda</i>		x		x
5. Transporte 12 Vagas	x		x	
6. Reuniões <i>Terça</i>	x		x	
7. Evolução dos prontuários	x		x	
8. Articulação com a rede de Assistência Social e demais serviços do território conforme demanda	x		x	

Duração/Etapa da execução do Projeto:

1ª Mês	2ª Mês	3ª Mês	4ª Mês	5ª Mês	6ª Mês
7ª Mês	8ª Mês	9ª Mês	10ª Mês	11ª Mês	12ª Mês
		x			

	Plano	Adquiriu?	Qual mês?
Aquisição de materiais de consumo (expediente e materiais de oficina treinamentos, e gêneros alimentícios)	1º mês	Sim () Não (x)	
Aquisição de materiais permanentes	1º mês	Sim () Não (x)	

Observações:



**CONTROLE DE COMPARECIMENTO E ACOMPANHAMENTO DO
CUMPRIMENTO DE METAS ESTABELECIDAS NO PLANO DE TRABALHO**

Rio Verde-GO, 16 de Junho de 2023.

Francelina Romera Cabral

Francelina Romera Cabral
Gestora de Parceria
Portaria nº 628/2020

Maryvelyn Karoline P. de Araújo

Responsável da OSC que acompanhou a
visita

Cargo: Coordenadora

CPF: 040 821 421 00