

APAE - Associação de Pais e Amigos dos Excepcionais

Rua: Vital Brasil, 509 CEP: 98600 - 000

CNPJ: 98112063/0001-34 Ins. Estadual: Isento

Fone: (55) 3522 1717 - Três Passos - RS



“Família e pessoa com deficiência, protagonistas na implementação das políticas públicas”

Exmo. Senhor:

José Carlos Anziliero do Amaral

Prefeito Municipal

Três Passos-RS

Excelentíssimo Senhor:

Na oportunidade em que cumprimos Vossa Excelência, apresentamos a **PRESTAÇÃO DE CONTAS** referente ao Repasse do valor do Termo de Fomento—, através da Prefeitura Municipal de Três Passos-RS. O presente termo está firmado entre a **ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS – APAE – Escola de Educação Especial São Francisco de Assis** e a **PREFEITURA MUNICIPAL DE TRÊS PASSOS-RS**, tendo como **Objeto do Plano de Trabalho** o repasse de valores mensais de R\$ 24.830,26, em 12 parcelas no período de Junho de 2019 à Maio de 2020.

O proponente consta na relação de alunado/clientela atendido/a pela Instituição, sendo ofertado atendimento na Escola, no SUS (atendimento clínico) e no CAEE- (Centro de Atendimento Educacional Especializado).

Atenciosamente,

Karine Sott Gärtner
CPF: 000.200.940-43

Diretora da Escola de Educação Especial São Francisco de Assis

Karine Sott Gärtner
Diretora
APAE Três Passos-RS

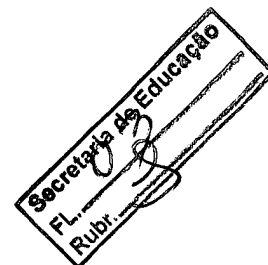


APAE - Associação de Pais e Amigos dos Excepcionais

Rua: Vital Brasil, 509 CEP: 98600 - 000

CNPJ: 98112063/0001-4 Ins. Estadual: Isento

Fone: (55) 3522 1717 - Três Passos - RS



RELATÓRIO DE EXECUÇÃO DO OBJETO

A Escola de Educação Especial São Francisco de Assis, mantida pela Associação de Pais e Amigos dos Excepcionais – APAE, vem recebendo repasse do Município de Três Passos, através do Termo de Fomento, celebrado entre a OSC e a Administração Pública deste município, desde junho de 2019 até maio de 2020, do corrente ano. Formalizamos a parceria para assim, continuar oferecendo atividade na área de atendimento educacional especializado para nossos alunos matriculados regularmente, conforme repasse realizado mensalmente, até o dia 15 de cada mês.

O repasse segue conforme cronograma de desembolso, constante no Plano de Trabalho, anexo ao Termo de Fomento, tendo acompanhamento do responsável Técnico, Secretário de Educação, Valdemar Roque Bonatto.

O Objeto do Plano de Trabalho aprovado na solicitação do repasse foi seguido com adequações, nas condições necessárias para manter a qualidade do atendimento da demanda apresentada, fazendo bom uso da aplicação dos recursos recebidos.

Salientamos que o valor do repasse se faz necessário para manutenção destes atendimentos, bem como manutenção da instituição, sua infraestrutura, etc. É de suma importância, dar continuidade ao Termo de Fomento, para assim, pessoas com deficiência residentes neste município estarem assistidos. Atendimentos estes, com qualidade e de acordo com o calendário escolar no que refere aos 200 dias letivos e demais exigências pedagógicas.



Os atendimentos aqui ofertados, seja na Escola de Educação Especial São Francisco de Assis, SUS – Ambulatório Clínico ou no Centro de Atendimento Educacional Especializado São Francisco de Assis -CAEE, são gratuitos por nossa entidade ser filantrópica e porque através deste repasse é possível custear despesas/investimentos mínimos.

A comunidade escolar, mais especificamente os pais, relatam e demonstram a importância da APAE na vida deles. Muitos casos, é este o único espaço onde seus filhos têm convívio e a oportunidade do social, das atividades básicas para saúde e bem-estar, atividades pedagógicas, o contato com o outro, etc. Não há outra entidade local que oferta o mesmo serviço.

Para finalizarmos, aproveitamos a oportunidade para aclamar junto ao Poder Público Municipal que nos possibilitem a sequência deste Repasse, que é de extrema relevância para nossas crianças.

Karine Sott Gärtner

CPF: 000.200.940-43

Diretora da Escola de Educação Especial São Francisco de Assis

Karine Sott Gärtner
Diretora
APAE Três Passos-RS



APAE - Associação de Pais e Amigos dos Excepcionais

Rua: Vital Brasil, 509 CEP: 98600 - 000

Fone: (055) 3522 1717 - Três Passos - RS

CNPJ: 98112063/0001-34 Ins. Estadual: Isento

FUNDADO EM 24/09/1969
INSTITUTO CARTÓRIO TABELIO-
NATO nº de ordem 189, folha 89 do
Livro A nº de 24/09/1969 Reg. na
FEBEM nº 423/80

**“Família e pessoa com deficiência, protagonistas na
implementação das políticas públicas”**

Registrada no Conselho Nacional de
Serviço Social do Ministério da
Educação e Cultura Deferido em
05.07.76 Processo 246.573/75

Justificativa

Justificamos para os devidos fins que, o valor de
aplicação financeira R\$ 0,55, referente o Termo de fomento
Aditivo nº3-2020, entre Associação de Pais e Amigos dos
Excepcionais e Prefeitura Municipal de Três Passos, é
irrisório, menor que a taxa de transferência bancária. Desta
forma, solicitamos abatimento deste valor para o próximo
repasso.

Utilidade Pública Federal Processo
M.J. nº 20.047/78 Decreto nº 93.333
de 03/10/86 D.O. de 06.10.86 - Livro
16 Fís. 150.

DECLARADA DE UTILIDADE
PÚBLICA Lei Municipal de Três
Passos nº 24/75.

FILIADA À FEDERAÇÃO NACIONAL
DAS APAES nº 242 em 13/02/1975.

ISENÇÃO DE IMPOSTO DE RENDA
ATO DECLARATÓRIO 106/

Registro na Secretaria da Justiça e da
Cidadania Reg. Definitivo nº 109411
Proc. nº 000278 - 2100/75.0.

Três Passos, 19 de Junho de 2020.

Cadastro na Fundação Rio
Grandense de Atendimento ao
Excepcional (FAERS) Livro 1, Folha
nº 4 de 11/09/80.

Autorização de Funcionamento da
Escola de 1º Grau Incompleto São
Francisco de Assis - Ato 02536 de
27.02.1989 - Processo nº 06307/86.

GLADIS MARINÉS ELOY
GLADIS MARINÉS ELOY
PRESIDENTE
APAE-TRÊS PASSOS-RS

Karine Sott Gartner
Karine Sott Gartner
Diretora
APAE Três Passos-RS

A N R I S U L - MAIO /2019 - PAG. 1
 ===== AGENCIA.0945.60 - TRES PASSOS GRUPO:00
 6.076590.0-7 APAE CONVENIO PREF TRES PASSOS EXT:16
 ----- RUA VITAL BRASIL, 509 SIT:A
 SALDO ANTERIOR EM 30/04/2019 2.655,07
 DIA OP DOC SIS HISTORICO VALOR SALDO ORIG R*
 01 0515 000000 BDP APLICACAO AUTOMATICO 2.654,07-
 SALDO NA DATA 1,00
 09 1166 031889 BPB TED - SPB 24.830,26
 CPF/CNPJ REMETENTE 87613188000121
 0515 000000 BDP APLICACAO AUTOMATICO 24.830,26-
 SALDO NA DATA 1,00
 01 0518 000000 BDP RESGATE AUTOMATICO 22.900,00
 0923 089016 BRR DEBITO FOLHA PAGAMEN 20.666,55-
 1005 773865 BDX PAGAMENTO TITULO 1.463,00-
 1041 773515 BDX PAGAMENTO G.P.S. 743,76-
 SALDO NA DATA 27,69
 TX ULT DIA MES 17,00
 SAC - 0800 646 1515 OUVIDORIA - 0800 644 2200
 3DPRVU1-FIM DE EXTRATO 06/06/2019-08:48:40-FOL:325.723



BANCO DO ESTADO DO RIO GRANDE DO SUL S. A.
 TRES PASSOS - RS - 945.60

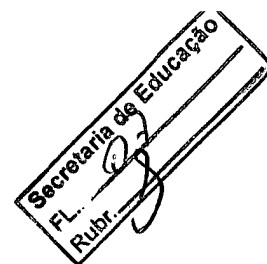
Laura Cochinski-8312

A N R I S U L - JUNHO /2019 - PAG. 1
 ===== AGENCIA.0945.60 - TRES PASSOS GRUPO:00
 5.076590.0-7 APAE CONVENIO PREF TRES PASSOS EXT:16
 ----- RUA VITAL BRASIL, 509 SIT:A
 SALDO ANTERIOR EM 31/05/2019 27,69
 IA OP DOC SIS HISTORICO VALOR SALDO ORIG R*
 7 0518 000000 BDP RESGATE AUTOMATICO 4.584,47
 0245 000112 BCO CHEQUE COMPENSADO 4.612,15-
 0488 000112 BLA ESTORNO CHEQUE COMPE 4.612,15 S
 SALDO NA DATA 4.612,16
 0 0245 000113 BCO CHEQUE COMPENSADO 4.612,16-
 SALDO NA DATA 0,00
 4 1166 037972 BPB TED - SPB 24.830,26
 CPF/CNPJ REMETENTE 87613188000121
 0515 000000 BDP APLICACAO AUTOMATICO 24.829,26-
 SALDO NA DATA 1,00
 6 0518 000000 BDP RESGATE AUTOMATICO 1.400,00
 0021 000121 BNO CHEQUE POR CAIXA 1.303,01- 0945
 SALDO NA DATA 97,99
 7 1002 802371 BDX CREDITO TRANSFERENCI 1.303,01
 CPF/CNPJ ORIGEM 98112063000134
 AGENCIA CONTA ORIGEM 09450600543704
 0515 000000 BDP APLICACAO AUTOMATICO 1.400,00-
 SALDO NA DATA 1,00
 8 0518 000000 BDP RESGATE AUTOMATICO 24.829,34
 0923 769664 BRR DEBITO FOLHA PAGAMEN 21.065,57-
 1005 802384 BDX PAGAMENTO TITULO 1.463,00-
 1007 802396 BDX DEBITO TRANSFERENCIA 1.308,70-
 CPF/CNPJ DESTINO 98112063000134
 AGENCIA CONTA DESTINO 09450600543704
 1041 802381 BDX PAGAMENTO G.P.S. 992,99-
 SALDO NA DATA 0,08
 X ULT DIA MES 17,00
 * = MOVIMENTO RETROATIVO
 AC - 0800 646 1515
 DPRVU1-FIM DE EXTRATO

OUVIDORIA - 0800 644 2200
 04/07/2019-08:10:33-FOL:323.180

BANCO DO ESTADO DO RIO GRANDE DO SUL S. A.
 TRES PASSOS - RS - 945.60

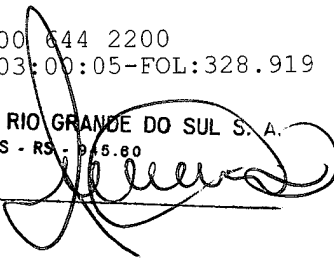
Laura Cochinski-8312

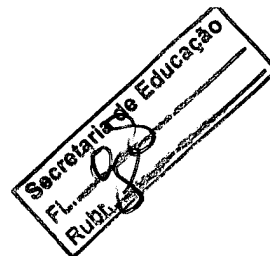


B A N R I S U L - JULHO /2019 - PAG. 1
===== AGENCIA.0945.60 - TRES PASSOS GRUPO:00
06.076590.0-7 APAE CONVENIO PREF TRES PASSOS EXT:16
----- RUA VITAL BRASIL, 509 SIT:A
SALDO ANTERIOR EM 28/06/2019 0,08
DIA OP DOC SIS HISTORICO VALOR SALDO ORIG R*
26 1166 030839 BPB TED - SPB 24.830,26
CPF/CNPJ REMETENTE 87613188000121
0515 000000 BDP APLICACAO AUTOMATICO 24.829,34-
SALDO NA DATA 1,00
30 0518 000000 BDP RESGATE AUTOMATICO 24.829,38
0923 681656 BRR DEBITO FOLHA PAGAMEN 22.302,38-
1005 835404 BDX PAGAMENTO TITULO 1.463,00-
1041 835401 BDX PAGAMENTO G.P.S. 1.064,88-
SALDO NA DATA 0,12
TX ULT DIA MES 17,00
SAC - 0800 646 1515
BDPRVU1-FIM DE EXTRATO

OUVIDORIA - 0800 644 2200
03/08/2019-03:00:05-FOL:328.919

BANCO DO ESTADO DO RIO GRANDE DO SUL S. A.
TRÊS PASSOS - RS - 945.80

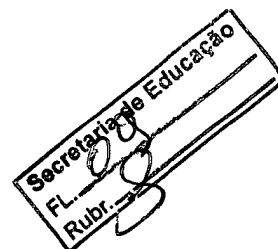

Laura Cochinski-8312



3 A N R I S U L - AGOSTO /2019 - PAG. 1
===== AGENCIA.0945.60 - TRES PASSOS GRUPO:00
06.076590.0-7 APAE CONVENIO PREF TRES PASSOS EXT:16
----- RUA VITAL BRASIL, 509 SIT:A
SALDO ANTERIOR EM 30/07/2019 0,12
DIA OP DOC SIS HISTORICO VALOR SALDO ORIG R*
26 1166 039298 BPB TED - SPB 24.830,26
CPF/CNPJ REMETENTE 87613188000121
0515 000000 BDP APLICACAO AUTOMATICO 24.829,38-
SALDO NA DATA 1,00
30 0518 000000 BDP RESGATE AUTOMATICO 24.829,45
0923 990933 BRR DEBITO FOLHA PAGAMEN 22.302,38-
1005 867106 BDX PAGAMENTO TITULO 1.463,00-
1041 867334 BDX PAGAMENTO G.P.S. 1.064,88-
SALDO NA DATA 0,19
EX ULT DIA MES 17,00
SAC - 0800 646 1515 OUVIDORIA - 0800 644 2200
3DPRVU1-FIM DE EXTRATO 05/09/2019-03:24:44-FOL:328.614

BANCO DO ESTADO DO RIO GRANDE DO SUL S.A.
TRÊS PASSOS - RS - 945.60


Laura Cochinski-8312



B A N R I S U L - SETEMBRO /2019 - PAG. 1
===== AGENCIA.0945.60 - TRES PASSOS GRUPO:00
06.076590.0-7 APAE CONVENIO PREF TRES PASSOS EXT:16
----- RUA VITAL BRASIL, 509 SIT:A
SALDO ANTERIOR EM 30/08/2019 0,19
DIA OP DOC SIS HISTORICO VALOR SALDO ORIG R*
24 1166 027980 BPB TED - SPB 24.830,26
CPF/CNPJ REMETENTE 87613188000121
0515 000000 BDP APLICACAO AUTOMATICO 24.829,45-
SALDO NA DATA 1,00
27 0518 000000 BDP RESGATE AUTOMATICO 24.829,49
0923 985356 BRR DEBITO FOLHA PAGAMEN 22.302,38-
1005 898826 BDX PAGAMENTO TITULO 1.463,00-
1041 898848 BDX PAGAMENTO G.P.S. 1.064,88-
SALDO NA DATA 0,23
TX ULT DIA MES 17,00
SAC - 0800 646 1515 OUVIDORIA 0800 644 2200
BDPRVU1-FIM DE EXTRATO 03/10/2019-03:08:10-FOL:328.605



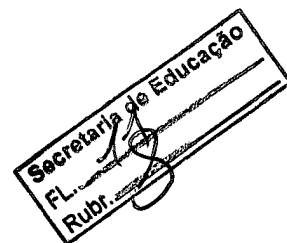
BANCO DO ESTADO DO RIO GRANDE DO SUL S.A.
TRES PASSOS RS - 945.60

Laura Cochinski-8312

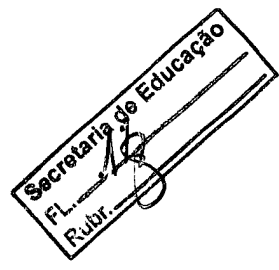
3 A N R I S U L - OUTUBRO /2019 - PAG. 1
===== AGENCIA.0945.60 - TRES PASSOS GRUPO:00
06.076590.0-7 APAE CONVENIO PREF TRES PASSOS EXT:16
----- RUA VITAL BRASIL, 509 SIT:A
SALDO ANTERIOR EM 27/09/2019 0,23
DIA OP DOC SIS HISTORICO VALOR SALDO ORIG R*
25 1166 042715 BPB TED - SPB 24.830,26
CPF/CNPJ REMETENTE 87613188000121
0515 000000 BDP APLICACAO AUTOMATICO 24.829,49-
SALDO NA DATA 1,00
30 0518 000000 BDP RESGATE AUTOMATICO 24.829,55
0923 499690 BRR DEBITO FOLHA PAGAMEN 22.302,38-
1005 029584 BDX PAGAMENTO TITULO 1.463,00-
1041 029741 BDX PAGAMENTO G.P.S. 1.064,88-
SALDO NA DATA 0,29
PX ULT DIA MES 17,00
3AC - 0800 646 1515 OUVIDORIA - 0800 644 2200
3DPRVU1-FIM DE EXTRATO 07/11/2019-03:29:23-FOL:330.913

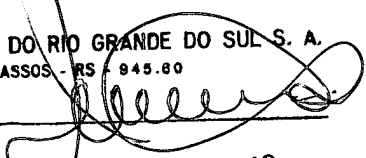
BANCO DO ESTADO DO RIO GRANDE DO SUL S. A.
TRÊS PASSOS - RS - 945.60

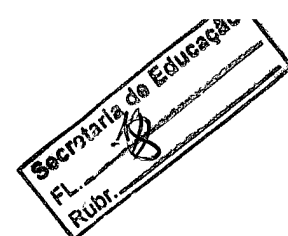

Laura Cochinski-8312



A N R I S U L - NOVEMBRO /2019 - PAG. 1
===== AGENCIA.0945.60 - TRES PASSOS GRUPO:00
6.076590.0-7 APAE CONVENIO PREF TRES PASSOS EXT:16
----- RUA VITAL BRASIL, 509 SIT:A
SALDO ANTERIOR EM 30/10/2019 0,29
IA OP DOC SIS HISTORICO VALOR SALDO ORIG R*
5 1166 045459 BPB TED - SPB 24.830,26
CPF/CNPJ REMETENTE 87613188000121
0515 000000 BDP APLICACAO AUTOMATICO 24.829,55-
SALDO NA DATA 1,00
9 0518 000000 BDP RESGATE AUTOMATICO 24.829,61
0923 244072 BRR DEBITO FOLHA PAGAMEN 22.302,38-
1005 060773 BDX PAGAMENTO TITULO 1.463,00-
1041 061244 BDX PAGAMENTO G.P.S. 1.064,88-
SALDO NA DATA 0,35
X ULT DIA MES 17,00
SAC - 0800 646 1515 OUVIDORIA - 0800 644 2200
DPRVU1-FIM DE EXTRATO 05/12/2019-03:00:04-FOL:331.361



BANCO DO ESTADO DO RIO GRANDE DO SUL S. A.
TRÊS PASSOS - RS - 945.60

Laura Cochinski-8312



B A N R I S U L - DEZEMBRO /2019 - PAG. 1
===== AGENCIA.0945.60 - TRES PASSOS GRUPO:00
06.076590.0-7 APAE CONVENIO PREF TRES PASSOS EXT:16
----- RUA VITAL BRASIL, 509 SIT:A
SALDO ANTERIOR EM 29/11/2019 0,35
DIA OP DOC SIS HISTORICO VALOR SALDO ORIG R*
20 1166 091201 BPB TED - SPB 24.830,26
CPF/CNPJ REMETENTE 87613188000121
0923 003769 BRR DEBITO FOLHA PAGAMEN 22.302,38-
1041 088799 BDX PAGAMENTO G.P.S. 1.064,88-
0515 000000 BDP APLICACAO AUTOMATICO 1.462,35-
SALDO NA DATA 1,00
23 0518 000000 BDP RESGATE AUTOMATICO 1.462,35
1005 089574 BDX PAGAMENTO TITULO 1.463,00-
SALDO NA DATA 0,35
TX ULT DIA MES 17,00
SAC - 0800 646 1515 OUVIDORIA - 0800 644 2200
BDPRVU1-FIM DE EXTRATO 04/01/2020-07:15:19-FOL:338.219

BANCO DO ESTADO DO RIO GRANDE DO SUL S. A.
TRES PASSOS - RS - 945.60

Laura Cochinski-8312

B A N R I S U L - JANEIRO /2020 - PAG. 1
 ===== AGENCIA.0945.60 - TRES PASSOS GRUPO:00
 06.076590.0-7 APAE CONVENIO PREF TRES PASSOS EXT:16
 ----- RUA VITAL BRASIL, 509 SIT:A
 SALDO ANTERIOR EM 23/12/2019 0,35
 DIA OP DOC SIS HISTORICO VALOR SALDO ORIG R*
 24 1166 036935 BPB TED - SPB 24.830,26
 CPF/CNPJ REMETENTE 87613188000121
 0515 000000 BDP APLICACAO AUTOMATICO 24.829,61-
 SALDO NA DATA 1,00
 30 0518 000000 BDP RESGATE AUTOMATICO 23.400,00
 0923 004488 BRR DEBITO FOLHA PAGAMEN 10.479,80-
 1007 130083 BDX DEBITO TRANSFERENCIA 11.822,58-
 CPF/CNPJ DESTINO 98112063000134
 AGENCIA CONTA DESTINO 09450600543704
 1041 130087 BDX PAGAMENTO G.P.S. 1.064,88-
 SALDO NA DATA 33,74
 TX ULT DIA MES 17,00
 SAC - 0800 646 1515 OUVIDORIA - 0800 644 2200
 BDPVU1-FIM DE EXTRATO 06/02/2020-04:30:12-FOL:331.041



BANCO DO ESTADO DO RIO GRANDE DO SUL S. A.
 TRES PASSOS - RS - 945.60
 Laura Cochinski-8312

B A N R I S U L - FEVEREIRO/2020 - PAG. 1
 ===== AGENCIA.0945.60 - TRES PASSOS GRUPO:00
 06.076590.0-7 APAE CONVENIO PREF TRES PASSOS EXT:16
 ----- RUA VITAL BRASIL, 509 SIT:A
 SALDO ANTERIOR EM 30/01/2020 33,74
 DIA OP DOC SIS HISTORICO VALOR SALDO ORIG R*
 03 0518 000000 BDP RESGATE AUTOMATICO 1.429,69
 1005 134223 BDX PAGAMENTO TITULO 1.463,00-
 SALDO NA DATA 0,43
 21 1166 044362 BPB TED - SPB 24.830,26
 CPF/CNPJ REMETENTE 87613188000121
 0515 000000 BDP APLICACAO AUTOMATICO 24.829,69-
 SALDO NA DATA 1,00
 28 0518 000000 BDP RESGATE AUTOMATICO 23.400,00
 0923 479109 BRR DEBITO FOLHA PAGAMEN 13.475,56-
 1007 160053 BDX DEBITO TRANSFERENCIA 4.630,01-
 CPF/CNPJ DESTINO 98112063000134
 AGENCIA CONTA DESTINO 09450600543704
 1007 160055 BDX DEBITO TRANSFERENCIA 4.196,81-
 CPF/CNPJ DESTINO 98112063000134
 AGENCIA CONTA DESTINO 09450600543704 /
 1041 162732 BDX PAGAMENTO G.P.S. 1.064,88-
 SALDO NA DATA 33,74
 TX ULT DIA MES 17,00
 SAC - 0800 646 1515 OUVIDORIA - 0800 644 2200
 BDPRVU1-FIM DE EXTRATO 05/03/2020-04:26:10-FOL:327.194

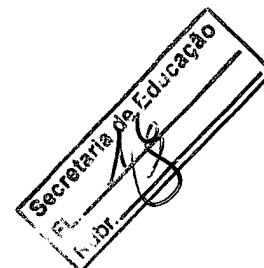
Secretaria de Educaç
 Fl. 13
 Rubr.

BANCO DO ESTADO DO RIO GRANDE DO SUL S. A.
 TRES PASSOS - RS - 945.60
 Laura Cochinski-8312

3 A N R I S U L - MARCO /2020 - PAG. 1
 ===== AGENCIA.0945.60 - TRES PASSOS GRUPO:00
 06.076590.0-7 APAE CONVENIO PREF TRES PASSOS EXT:16
 ----- RUA VITAL BRASIL, 509 SIT:A

SALDO ANTERIOR EM 28/02/2020		33,74	
DIA OP	DOC SIS HISTORICO	VALOR SALDO	ORIG R*
02	0518 000000 BDP RESGATE AUTOMATICO	1.429,76	
	1005 163653 BDX PAGAMENTO TITULO	1.463,00-	
	SALDO NA DATA	0,50	
27	1166 033101 BPB TED - SPB	24.830,26	
	CPF/CNPJ REMETENTE 87613188000121		
	0515 000000 BDP APLICACAO AUTOMATICO	24.829,76-	
	SALDO NA DATA	1,00	
30	0518 000000 BDP RESGATE AUTOMATICO	24.829,77	
	0923 002527 BRR DEBITO FOLHA PAGAMEN	22.302,38-	
	1005 191416 BDX PAGAMENTO TITULO	1.463,00-	
	1041 191428 BDX PAGAMENTO G.P.S.	1.064,88-	
	SALDO NA DATA	0,51	

PX ULT DIA MES 17,00
 3AC - 0800 646 1515 OUVIDORIA - 0800 644 2200
 3DPRVU1-FIM DE EXTRATO 04/04/2020-05:12:10-FOL:331.147



BANCO DO ESTADO DO RIO GRANDE DO SUL S. A.
 TRÊS PASSOS - RS - 945.60

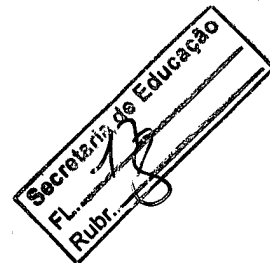
[Signature]
 Laura Cochinski-8312

B A N R I S U L - ABRIL /2020 - PAG. 1
===== AGENCIA.0945.60 - TRES PASSOS GRUPO:00
06.076590.0-7 APAE CONVENIO PREF TRES PASSOS EXT:16
----- RUA VITAL BRASIL, 509 SIT:A
SALDO ANTERIOR EM 30/03/2020 0,51
DIA OP DOC SIS HISTORICO VALOR SALDO ORIG R*
27 1166 047539 BPB TED - SPB 24.830,26
CPF/CNPJ REMETENTE 87613188000121
0515 000000 BDP APLICACAO AUTOMATICO 24.829,77-
SALDO NA DATA 1,00
30 0518 000000 BDP RESGATE AUTOMATICO 24.829,80
0923 304625 BRR DEBITO FOLHA PAGAMEN 22.302,38-
1005 227896 BDX PAGAMENTO TITULO 1.463,00-
1041 227899 BDX PAGAMENTO G.P.S. 1.064,88-
SALDO NA DATA 0,54
TX ULT DIA MES 17,00
SAC - 0800 646 1515
BDPRVU1-FIM DE EXTRATO

OUVIDORIA - 0800 644 2200
06/05/2020-04:05:15-FOL:332.497

BANCO DO ESTADO DO RIO GRANDE DO SUL S. A.
TRES PASSOS - RS - 945.80


Laura Gochinski-8312



B A N R I S U L - MAIO /2020
===== AGENCIA.0945.60 - TRES PASSOS
06.076590.0-7 APAE CONVENIO PREF TRES PASSOS
----- RUA VITAL BRASIL, 509

- PAG. 1
GRUPO:00
EXT:16
SIT:A

SALDO ANTERIOR EM 30/04/2020		0,54	
DIA OP	DOC SIS HISTORICO	VALOR SALDO	ORIG R*
27	1166 038013 BPB TED - SPB	24.830,26	
	CPF/CNPJ REMETENTE 87613188000121		
	0515 000000 BDP APLICACAO AUTOMATICO	24.829,80-	
	SALDO NA DATA	1,00	
28	0518 000000 BDP RESGATE AUTOMATICO	2.600,00	
	1005 261297 BDX PAGAMENTO TITULO	1.463,00-	
	1041 261314 BDX PAGAMENTO G.P.S.	1.064,88-	
	SALDO NA DATA	73,12	
29	0518 000000 BDP RESGATE AUTOMATICO	22.229,81	
	0923 430876 BRR DEBITO FOLHA PAGAMEN	22.302,38-	
	SALDO NA DATA	0,55	

TX ULT DIA MES 17,00

SAC - 0800 646 1515

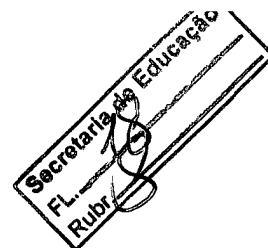
BDPRVU1-FIM DE EXTRATO

OUVIDORIA - 0800 644 2200

04/06/2020-04:15:04-FOL:333.115

BANCO DO ESTADO DO RIO GRANDE DO SUL S. A.
TRES PASSOS - RS - 945.60

Laura Cochinski-8312



SALDOS E MOVIMENTOS (MÊS ATUAL E ANTERIOR) - 4F33

DADOS SELECIONADOS PARA PESQUISA

CLASSIFICAÇÃO: CONFIDENCIAL

B263

AGÊNCIA.....: 0945 - TRES PASSOS

CONTA...: 06.076590.0-7

NOME.....: APAE CONVENIO PREF TRES PASSOS - 98112063000134

DATA ABERTURA..: 29/05/2017

SITUAÇÃO: ATIVA

TIPO DE EXTRATO: EXTRATO COMPLETO

EXTRA-CONTÁBIL.: 16 - DEP SETOR PRIVADO - PREST.SERV.

PERIODO: 01/06/2020 até 19/06/2020

PARA SIMPLES CONFERENCIA

SALDO DA CONTA

SALDO LIVRE.....R\$

0,55

TOTAL LIVRE.....R\$

0.55

PREZADO CLIENTE: O BANRISUL INFORMA QUE OS JUROS DE SUA CONTA-CORRENTE SERAO DEBITADOS NO ULTIMO DIA UTIL DO MES.

OPERACAO

DOCUMENTO

V A L O R

S A L D

SIST. AG. ORIGEM

MOVIMENTOS DA CONTA CORRENTE

SALDO ANT EM 29/05/2020

0,55

SEM LANÇAMENTOS NESTE PERÍODO

EM CUMPRIMENTO A RESOLUCAO N 4688 DO BACEN
ACESSE E LEIA NO SITE DO BANRISUL
MENU INVESTIMENTOS A COMUNICACAO
DO FUNDO GARANTIDOR DE CREDITOS

EXTRATO EMITIDO AS 11:16 DE 19/06/2020

BANCO DO ESTADO DO RIO GRANDE DO SUL S. A.
TRÊS PASSOS - RS - 945.60

~~Laura Cochinski-8312~~

ANEXO

DEMONSTRATIVO FINANCEIRO DA RECEITA E DESPESA REPASSE FUNDEB

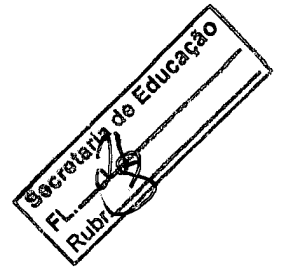
EXERCÍCIO: 2019/2020

DATA	RECEITA	VALOR R\$	DESPESA	VALOR R\$
24/06/2019	PARCELA 01	24.830,26	DESPESA PESSOAL	22.374,27
			DESPESAS GUIAS/ESCRITÓRIO	2.455,99
26/07/2019	PARCELA 02	24.830,26	DESPESA PESSOAL	22.302,38
			DESPESAS GUIAS/ESCRITÓRIO	2.527,88
26/08/2019	PARCELA 03	24.830,26	DESPESA PESSOAL	22.302,38
			DESPESAS GUIAS/ESCRITÓRIO	2.527,88
24/09/2019	PARCELA 04	24.830,26	DESPESA PESSOAL	22.302,38
			DESPESAS GUIAS/ESCRITÓRIO	2.527,88
25/10/2019	PARCELA 05	24.830,26	DESPESA PESSOAL	22.302,38
			DESPESAS GUIAS/ESCRITÓRIO	2.527,88
25/11/2019	PARCELA 06	24.830,26	DESPESA PESSOAL	22.302,38
			DESPESAS GUIAS/ESCRITÓRIO	2.527,88
20/12/2019	PARCELA 07	24.830,26	DESPESA PESSOAL	22.302,38
			DESPESAS GUIAS/ESCRITÓRIO	2.527,88
24/01/2020	PARCELA 08	24.830,26	DESPESA PESSOAL	22.302,38



			DESPESAS GUIAS/ESCRITÓRIO	2.527,88
21/02/2020	PARCELA 09	24.830,26	DESPESA PESSOAL	22.302,38
			DESPESAS GUIAS/ESCRITÓRIO	2.527,88
27/03/2020	PARCELA 10	24.830,26	DESPESA PESSOAL	22.302,38
			DESPESAS GUIAS/ESCRITÓRIO	2.527,88
27/04/2020	PARCELA 11	24.830,26	DESPESA PESSOAL	22.302,38
			DESPESAS GUIAS/ESCRITÓRIO	2.527,88
27/05/2020	PARCELA 12	24.830,26	DESPESA PESSOAL	22.302,38
			DESPESAS GUIAS/ESCRITÓRIO	2.527,88
	Sub-Total	297.963,12	Total Despesa	297.963,12
	Aplicação Financeira	0,55		
	Total Receita	297.963,67	Saldo	0,55

Gladi Marín Eloy
 Nome e Assinatura do Presidente da Entidade
GLADIS MARINÉS ELOY
PRESIDENTE
APAE-TRÊS PASSOS-RS



Secretaria de Educação
Fl. _____
Rubr. _____

ATIVIDADES

2019

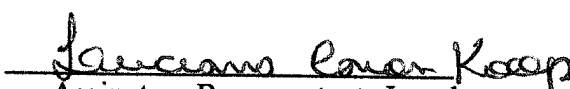
**ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS
APAE – TRÊS PASSOS - RS**

RELATÓRIO CIRCUNSTANCIADO DE ATIVIDADES - 2019

Na qualidade de representante legal da Instituição abaixo qualificada, venho respeitosamente encaminhar o **relatório circunstanciado de atividades**, em atenção a Lei nº 91/35, regulamentada pelo Decreto nº 50.517/61.

Três Passos/RS
Cidade/UF

16/03/20
Data


Assinatura Representante Legal
LUCIANA CARON KOOP
VICE-PRESIDENTE
APAE-TRÊS PASSOS-RS

A. IDENTIFICAÇÃO

Nome/ Razão Social: ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS - APAE

CNPJ: 98112063/0001-34

Endereço: RUA VITAL BRASIL, 509

Cidade/ UF: TRÊS PASSOS – RS

Telefone: (55) 3522 1717

Caso a entidade possua filial ou outros estabelecimentos, favor informar:

Nome:

ESCOLA DE EDUCAÇÃO ESPECIAL SÃO FRANCISCO DE ASSIS (mantida)

Endereço:

RUA VITAL BRASIL, 509, BAIRRO CENTRO

Cidade/ UF:

TRÊS PASSOS/RS

Telefone:

(55)3522 1717

CNPJ:

O CNPJ é o da mantenedora: 98 112 063/0001-34

B. TIPO DE ESTABELECIMENTO

A sede da entidade é:

☐ Alugada ☒ Própria ☐ Cedida ☐ Comodato ☐ outros

C. DOCUMENTO LEGAL DE REGISTRO

Informe os dados relativos ao PRIMEIRO registro legal da Entidade. A data será utilizada para saber quando a Entidade foi formalmente constituída e qual sua idade.

Número do Registro no livro:

169

Número:

89

Cartório:

TABELIONATO DE TRÊS PASSOS

Município/ UF:

TRÊS PASSOS/RS

Data do Registro:

24/09/69

D. COMPOSIÇÃO DA ATUAL DIRETORIA ESTATUTÁRIA

Presidente ou Representante legal da entidade:

GLADIS MARINÊS ELOY

Cargo: PRESIDENTE

Profissão: CONTADORA

CPF:

287.821.190-15

RG:

9057674443

Órgão Expedidor:
SSP/RS

É funcionário público? Sim (X) Não ()

Além do cargo de diretoria, exerce na entidade alguma outra função pela qual recebe remuneração?
Sim () Não (X)

Se sim, qual a função exercida?

Médico () Professor () Outros () Qual: _____

Relacione os demais diretores da Entidade.

Nome do Diretor:

IRACEMA MARIA KONRAD ROMANINI

Cargo: VICE-PRESIDENTE

Profissão: EMPRESÁRIA

CPF:

446.477.430-04

RG:

1045274014

Órgão Expedidor:

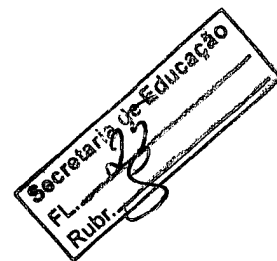
SSP/RS

É funcionário público? Sim () Não (X)

Além do cargo de diretoria, exerce na entidade alguma outra função pela qual recebe remuneração?
Sim () Não (X)

Se sim, qual a função exercida?

Médico () Professor () Outros () Qual: _____



Nome do Diretor:

MARIA CONCEIÇÃO DA SILVA

Cargo: DIRETOR FINANCEIRO

Profissão:

PROFESSORA

CPF:

RG:

Órgão Expedidor:

564.864.480-91

7003909178

SSP/RS

É funcionário público? Sim () Não (X)

**Além do cargo de diretoria, exerce na entidade alguma outra função pela qual recebe remuneração?
Sim () Não (X)**

Se sim, qual a função exercida?

Médico () Professor () Outros () Qual: _____

Nome do Diretor:

CLAUDIA HAAS HAHN

Cargo: DIRETOR SECRETÁRIO

Profissão: PROFESSORA

CPF:

RG:

Órgão Expedidor:

45475512000

9033577413

SSP/RS

É funcionário público? Sim () Não (X)

**Além do cargo de diretoria, exerce na entidade alguma outra função pela qual recebe remuneração?
Sim () Não (X)**

Se sim, qual a função exercida?

Médico () Professor () Outros () Qual: _____

Mandato da atual diretoria:

Início:

Janeiro/2020

Término:

Dezembro/2022

E. ALTERAÇÕES ESTATUTÁRIAS NO EXERCÍCIO ANTERIOR

Informe os dados relativos a eventuais alterações estatutárias da Entidade ocorridas no último exercício:

Cartório:

CARTÓRIO DE REGISTRO CIVIL

Data do Registro:

15/06/2015

Município/ UF:

TRÊS PASSOS/RS

Finalidade da alteração:

ADEQUANDO-SE AO ESTATUTO DA FEDERAÇÃO NACIONAL DAS APAEs.

F- RECURSOS HUMANOS

Informar a quantidade de pessoas que colaboram com a entidade:

Colaboradores

	Quantidade
Funcionários	25
Estagiários remunerados	00
Total de pessoal ocupado assalariado	25
Voluntários permanentes	03
Voluntários eventuais	07
Estagiários não remunerados	--
Total de pessoal ocupado não remunerado	--
Nº de trabalhadores autônomos que prestaram serviços no exercício anterior	02
Quantidade de diretores remunerados	01

F. RESPONSÁVEL PARA CONTATO COM A ENTIDADE OU UNIDADE

Indique uma pessoa que conheça detalhadamente a Entidade e que seja de fácil contato para o público em geral:

Nome:

KARINE SOTT GÄRTNER

Cargo:

DIRETORA

DDD/ Telefone:

(55) 3522 1717

(55)99651 9772

E-mail:

trespastos@apaers.org.br

OBSERVAÇÃO:

- Para o requerimento do título de Utilidade Pública Federal a entidade deverá demonstrar os serviços desenvolvidos e o demonstrativo contábil dos três anos anteriores à formulação do pedido. Sendo assim, a entidade que requer o título deverá preencher os itens de atividades e serviços (itens H a J) e o Demonstrativo contábil (item K) para cada um daqueles exercícios, indicando o ano de referência das atividades relatadas. Por exemplo, a entidade que formular o pedido em 2006 deverá apresentar as informações solicitadas referente aos anos 2003; 2004 e 2005, separadamente.
- A entidade que estiver apresentando a documentação para renovação do título deverá preencher os itens H a K apenas do ano em que estiver Prestando Contas.

IDENTIFICAÇÃO DOS SERVIÇOS, PROGRAMAS, PROJETOS E BENEFÍCIOS SOCIOASSISTENCIAIS EXECUTADOS

Tipificação/Caracterização

- () Proteção Social Básica
(X) Proteção Social Especial Média Complexidade
() Proteção Social Especial Alta Complexidade
() Assessoramento
() Defesa e Garantia de Direitos
() Outro Programa ou Projeto de :
(X) Habilitação/Reabilitação de Pessoa com Deficiência
() Inserção ao Mundo do Trabalho

INDIQUE O ANO QUE CORRESPONDE AS ATIVIDADES ABAIXO: 2019

G. ATIVIDADES

1) Apresentação

O espaço abaixo é destinado para a entidade apresentar de forma sucinta algumas características e especificidades do seu trabalho que considere relevante. Poderá ser destacado, por exemplo: perfil da entidade (suas motivações; sua história; missão; etc.); caracterização da comunidade e do público alvo (demandas e necessidades; características da área); justificativa para as ações realizadas; recursos da entidade para realizar suas atividades (infra-estrutura; recursos materiais; equipe profissional); forma de organização; etc.

MISSÃO

“O movimento Apaeano tem como Missão promover e articular ações de defesa de direitos, prevenção, orientações, prestação de serviços, apoio à família, direcionadas à melhoria da qualidade de vida da pessoa portadora de deficiência e à construção de uma sociedade justa e solidária” (Missão do Movimento Apaeano)

A Associação de Pais e Amigos dos Excepcionais de Três Passos tem por filosofia valorizar o ser humano acima de tudo acreditando nas suas capacidades, oportunizando a pessoa com deficiência intelectual e/ou múltiplas deficiências que procuram o atendimento na Instituição, condições para o seu desenvolvimento global melhorando cada vez mais o seu relacionamento e autonomia na escola, família e comunidade.

A escola tem como função proporcionar atendimento educacional aos alunos com deficiência intelectual e/ou múltiplas deficiências.

Como complemento, através do Ambulatório do SUS, também da mantenedora, e conforme as necessidades de cada um são possíveis prestar-lhes assistência pedagógica, psicológica, psicopedagógica, fisioterápica, médica, fonoaudiológica, social, estimulação precoce, médica,

cinco alunos. Quando de sua criação destinava-se a educação, habilitação, tratamento, reabilitação e inserção social do excepcional.

A APAE de Três Passos, integra-se pela filiação à Federação Nacional das APAEs, de quem recebe orientação, apoio e permissão para uso dos símbolos e da marca registrada “APAE”, e a cujos estatutos aderimos, sem, contudo, perder a plena autonomia de gerenciamento.

A ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS - APAE de Três Passos, mantém a Escola de Educação Especial São Francisco de Assis, o Centro de Atendimento Educacional Especializado São Francisco de Assis – CAEE e Ambulatório do SUS, para atendimento de pessoas com deficiência intelectual e/ou múltipla. Atualmente conta com uma área de 1316,00 m² para o atendimento a 119 alunos. No ambulatório, os pacientes recebem atendimento nas áreas pedagógica, psicopedagógica, psicológica, fonoaudiológica, fisioterápica, social, terapia ocupacional, assistência social, médica (pediatria e neurologia) e estimulação precoce. Para tal a instituição conta com um quadro de 25 profissionais.

A escola tem como finalidade proporcionar atendimento educacional para alunos com deficiência intelectual e/ou múltiplas deficiências, possibilitando-lhes o desenvolvimento de suas habilidades, prestando-lhes assistência integral, contribuindo na sua formação para melhor convivência com a família, escola e comunidade.

Tem como objetivo principal oferecer, de maneira constante, um atendimento de qualidade através de profissionais competentes, num ambiente agradável e estimulador.

Desenvolve um trabalho itinerante quando necessário, dentro do Programa de Assistência Social, dando atendimento às famílias e procurando uma integração maior entre família, escola e comunidade.

DIAGNÓSTICO DA ESCOLA

A Escola de Educação Especial São Francisco de Assis está inserida no meio urbano, na cidade de Três Passos. É uma instituição mantida pela APAE (Associação de Pais e Amigos dos Excepcionais), particular, filantrópica e sem fins lucrativos. Sua clientela se caracteriza, em sua maioria, por alunos oriundos de famílias com baixa renda per capita, restringindo seu acesso aos bens de consumo, lazer e infraestrutura. Muitas delas, inclusive, têm no BPC (Benefício de Prestação Continuada) a sua maior fonte de renda. A maioria são filhos de operários ou pequenos proprietários rurais, advindos dos municípios de Três Passos, Tiradentes do Sul, Bom Progresso e Esperança do Sul.

A instituição mantenedora, originalmente paternalista, está invertendo este quadro, promovendo uma educação participativa, onde escola, família e comunidade, sejam agentes de transformação no processo educacional, com vistas a uma verdadeira inclusão.

Os 119 alunos matriculados apresentam Deficiência Intelectual e conseqüentemente problemas de aprendizagem e/ou comportamento. O índice de evasão escolar é baixo. Os programas de atendimento orientam-se pelo regimento escolar aprovado pelo CEED, sob número 669.

A organização curricular contempla a educação infantil (maternal e jardim) e o ensino fundamental (Anos Iniciais, Grupo de Convivência, Escolarização de Jovens e Adultos - Anos Iniciais).

Proporciona, ainda, suporte técnico interdisciplinar, clube de mães e atividade extraclasse: dança, folclore, teatro, esporte, música, Taekwondo.

IDENTIFICAÇÃO DOS SERVIÇOS, PROGRAMAS, PROJETOS E BENEFÍCIOS SOCIOASSISTENCIAIS EXECUTADOS

Tipificação/Caracterização

- (x) Proteção Social Básica
- (X) Proteção Social Especial Média Complexidade
- () Proteção Social Especial Alta Complexidade
- () Assessoramento
- () Defesa e Garantia de Direitos
- () Outro Programa ou Projeto de :
- (X) Habilitação/Reabilitação de Pessoa com Deficiência
- () Inserção ao Mundo do Trabalho

2) Detalhamento das atividades/ serviços e projetos desenvolvidos

No quadro de detalhamento das atividades a entidade poderá fornecer informações sobre todas as atividades, serviços e/ ou projetos prestados durante o ano, sendo permitida a inclusão de novos quadros para ins quantas atividades desejar. O preenchimento do quadro deve ser realizado articulando a descrição da atividade (conteúdo), o objetivo pretendido com a realização da atividade, público alvo atendido pela atividade, quantidade de beneficiários atendidos (nº total; nº de atendidos de forma gratuita; nº de atendidos de forma parcialmente gratuita; porcentagem da gratuidade parcial e nº de atendidos de forma não gratuita), o período de realização da atividade durante o ano e os resultados obtidos com a atividade.

Ao final do relatório é reservado um espaço para acrescentar informações adicionais, não contempladas neste quadro de detalhamento.

ATIVIDADE (serviço ou projeto) 1:

Descrição (Informar, uma a uma, as atividades/ serviços ou o nome do projeto desenvolvido pela entidade, detalhando o conteúdo desses):

ATENDIMENTO FONOAUDIOLÓGICO.

Objetivo (Informar o objetivo que se pretendeu alcançar com a realização da atividade, serviço ou projeto citado acima):

Desenvolvimento e/ou aprimoramento da comunicação oral e escrita, da linguagem, da voz e da audição.

Público Alvo (Informar qual é o público ao qual se destina a atividade, serviço ou projeto citado):

Todos os alunos com deficiência mental e múltipla, matriculados na instituição.

Período de realização (Informar o período em que a atividade foi realizada (início e fim; carga horária; periodicidade; etc):

Jan. a dez. 20 horas semanais, nas segundas, quartas e quintas-feiras.

Resultados obtidos (Informar os resultados obtidos com o desenvolvimento da atividade. Os resultados podem ser detalhados de forma quantitativa e/ou qualitativa, descrevendo os benefícios sociais alcançados com a atividade, serviço ou projeto citado):

Possibilita que a criança tenha uma melhor compreensão, comunicação e participação nas atividades escolares, na família e na sociedade.

Nº total de beneficiários atendidos (Informar a quantidade de pessoas beneficiadas com a atividade, serviço ou projeto citado):

Os 119

Nº de beneficiários atendidos de forma gratuita (Informar quantas pessoas são atendidas de forma inteiramente gratuitas): Todos os 119 alunos da instituição são atendidos de forma gratuita.

Nº de beneficiários atendidos de forma parcialmente gratuita (Informar quantas pessoas são atendidas de forma parcialmente gratuita, como as que recebem bolsas de estudo parciais, os pacientes atendidos pelo SUS, beneficiários que contribuem parcialmente com os custos do serviço, etc):

Percentual da gratuidade parcial (Informar de quanto é a porcentagem da contribuição dos beneficiários com gratuidade parcial):

Nº de beneficiários atendidos de forma *não gratuita* (Informar o número de beneficiários que contribuem integralmente com os custos do serviço prestado pela entidade):

Descrição (Informar, uma a uma, as atividades/ serviços ou o nome do projeto desenvolvido pela entidade, detalhando o conteúdo desses):
ATENDIMENTO PSICOLÓGICO.

Objetivo (Informar o objetivo que se pretendeu alcançar com a realização da atividade, serviço ou projeto citado acima):

Orientar o relacionamento entre alunos, professor e aluno, observar as relações interpessoais de cada aluno. Auxiliar nas dificuldades encontradas pelos alunos, na escola e no relacionamento familiar. Avaliar as condições psicológicas dos professores e funcionários, acompanhando-os individualmente se necessário.

Público Alvo (Informar qual é o público ao qual se destina a atividade, serviço ou projeto citado):
Todos os alunos matriculados na instituição, professores e funcionários da instituição.

Período de realização (Informar o período em que a atividade foi realizada (início e fim; carga horária; periodicidade; etc.):
Jan. a dez. 32 horas semanais, quatro vezes por semana (segunda-feira, quarta-feira, quinta-feira e sexta-feira) com alunos, professores, funcionários e famílias.

Resultados obtidos (Informar os resultados obtidos com o desenvolvimento da atividade. Os resultados podem ser detalhados de forma quantitativa e/ ou qualitativa, descrevendo os benefícios sociais alcançados com a atividade, serviço ou projeto citado):
Maior rendimento escolar, melhor relacionamento entre professor e aluno. Harmonia no grupo de trabalho. Melhora no convívio familiar e questões que se referem a consultas, medicações e condutas médicas.

Nº total de beneficiários atendidos (Informar a quantidade de pessoas beneficiadas com a atividade, serviço ou projeto citado):
Os 119 alunos matriculados, os 25 profissionais e famílias constituintes da comunidade escolar.

Nº de beneficiários atendidos de forma *gratuita* (Informar quantas pessoas são atendidas de forma inteiramente gratuitas): 119 alunos e os 25 funcionários da instituição.

Nº de beneficiários atendidos de forma *parcialmente gratuita* (Informar quantas pessoas são atendidas de forma parcialmente gratuita, como as que recebem bolsas de estudo parciais, os pacientes atendidos pelo SUS, beneficiários que contribuem parcialmente com os custos do serviço, etc.):

Percentual da gratuidade parcial (Informar de quanto é a porcentagem da contribuição dos beneficiários com gratuidade parcial):

Nº de beneficiários atendidos de forma *não gratuita* (Informar o número de beneficiários que contribuem integralmente com os custos do serviço prestado pela entidade):

Descrição (Informar, uma a uma, as atividades/ serviços ou o nome do projeto desenvolvido pela entidade, detalhando o conteúdo desses):
ATENDIMENTO FISIOTERÁPICO.

Objetivo (Informar o objetivo que se pretendeu alcançar com a realização da atividade, serviço ou projeto citado acima):

Desenvolver a reabilitação física e funcionalidade das pessoas, tais como, a coordenação motora (fina e global), visomotora, estrutural, espacial e temporal. Percepção de espaço.

Público Alvo (Informar qual é o público ao qual se destina a atividade, serviço ou projeto citado):
Os alunos matriculados na instituição.

Período de realização (Informar o período em que a atividade foi realizada (início e fim; carga horária; periodicidade; etc.):

Jan. a dez. 16 horas semana, na terça feira, quinta feira de tarde e sexta feira de manhã.

Resultados obtidos (Informar os resultados obtidos com o desenvolvimento da atividade. Os resultados podem ser detalhados de forma quantitativa e/ ou qualitativa, descrevendo os benefícios sociais alcançados com a atividade, serviço ou projeto citado):

Maior facilidade para a realização das atividades propostas: manejar o lápis p/ escrever, pintar, desempenhar atividades físicas, capacidade de desempenhar atividades como abotoar a roupa, fechar zíper, amarrar o tênis, uso de talheres, maior desempenho no equilíbrio em relação à postura e ao andar.

Nº total de beneficiários atendidos (Informar a quantidade de pessoas beneficiadas com a atividade, serviço ou projeto citado):

Os 119 alunos matriculados.

Nº de beneficiários atendidos de forma *gratuita* (Informar quantas pessoas são atendidas de forma inteiramente gratuitas):

Todos os 119 alunos matriculados.

Nº de beneficiários atendidos de forma *parcialmente gratuita* (Informar quantas pessoas são atendidas de forma parcialmente gratuita, como as que recebem bolsas de estudo parciais, os pacientes atendidos pelo SUS, beneficiários que contribuem parcialmente com os custos do serviço, etc.):

Percentual da gratuidade parcial (Informar de quanto é a porcentagem da contribuição dos beneficiários com gratuidade parcial):

Nº de beneficiários atendidos de forma *não gratuita* (Informar o número de beneficiários que contribuem integralmente com os custos do serviço prestado pela entidade):

Descrição (Informar, uma a uma, as atividades/ serviços ou o nome do projeto desenvolvido pela entidade, detalhando o conteúdo desses):

ATENDIMENTO TERAPEUTA OCUPACIONAL

Objetivo (Informar o objetivo que se pretendeu alcançar com a realização da atividade, serviço ou projeto citado acima):

Promover, prevenir, desenvolver, tratar, recuperar e ajudar os usuarios ou grupos de pessoas que apresentam qualquer alteração na realização de atividades de autocuidado ou interação social, melhorando o desempenho funcional e reduzindo desvantagens.

Público Alvo (Informar qual é o público ao qual se destina a atividade, serviço ou projeto citado):

Os alunos matriculados na instituição.

Período de realização (Informar o período em que a atividade foi realizada (início e fim; carga horária; periodicidade; etc.):

Jan. a dez. 16 horas semanais, três vezes por semana, na terça-feira (tarde) e quarta feira de manhã e quinta-feira.

Resultados obtidos (Informar os resultados obtidos com o desenvolvimento da atividade. Os resultados podem ser detalhados de forma quantitativa e/ ou qualitativa, descrevendo os benefícios sociais alcançados com a atividade, serviço ou projeto citado):

Maior facilidade para a realização das atividades propostas: manejar o lápis p/ escrever, pintar, desempenhar atividades físicas, capacidade de desempenhar atividades como abotoar a roupa, fechar zíper, amarrar o tênis, uso de talheres, maior desempenho no equilíbrio em relação à postura e ao andar.

Nº total de beneficiários atendidos (Informar a quantidade de pessoas beneficiadas com a atividade, serviço ou projeto citado):

50 alunos dos 119 matriculados.

Nº de beneficiários atendidos de forma gratuita (Informar quantas pessoas são atendidas de forma inteiramente gratuitas):

50 alunos dos 119 matriculados.

Nº de beneficiários atendidos de forma parcialmente gratuita (Informar quantas pessoas são atendidas de forma parcialmente gratuita, como as que recebem bolsas de estudo parciais, os pacientes atendidos pelo SUS, beneficiários que contribuem parcialmente com os custos do serviço, etc.):

Percentual da gratuidade parcial (Informar de quanto é a porcentagem da contribuição dos beneficiários com gratuidade parcial):

Nº de beneficiários atendidos de forma não gratuita (Informar o número de beneficiários que contribuem integralmente com os custos do serviço prestado pela entidade):

Descrição (Informar, uma a uma, as atividades/ serviços ou o nome do projeto desenvolvido pela entidade, detalhando o conteúdo desses):

ATENDIMENTO PEDAGÓGICO.

Objetivo (Informar o objetivo que se pretendeu alcançar com a realização da atividade, serviço ou projeto citado acima):

Supervisionar, coordenar e desenvolver as atividades curriculares e articular ações que assegurem o cumprimento do Projeto Pedagógico. Proporcionar a aprendizagem dos alunos no domínio da leitura e escrita. Ser um agente mediador de uma prática transformadora e inclusiva. Mediador, através de sua prática educativa, a busca da autonomia e cidadania. Descobrir habilidades do educando e aperfeiçoá-las visando a realização pessoal do mesmo.

Público Alvo (Informar qual é o público ao qual se destina a atividade, serviço ou projeto citado):
Os alunos matriculados na instituição.

Período de realização (Informar o período em que a atividade foi realizada (início e fim; carga horária; periodicidade; etc.):

Jan. a dez. 8 horas diárias, segunda a sexta-feira, (manhã e tarde).

Resultados obtidos (Informar os resultados obtidos com o desenvolvimento da atividade. Os resultados podem ser detalhados de forma quantitativa e/ ou qualitativa, descrevendo os benefícios sociais alcançados com a atividade, serviço ou projeto citado):

Alfabetização de 09 % dos alunos. Proporcionando-lhes a inclusão social, através de uma leitura de mundo que possibilite a inclusão no mercado de trabalho, garantindo-lhes o direito de cidadãos.

Nº total de beneficiários atendidos (Informar a quantidade de pessoas beneficiadas com a atividade, serviço ou projeto citado):

Os 119 alunos matriculados.

Nº de beneficiários atendidos de forma gratuita (Informar quantas pessoas são atendidas de forma inteiramente gratuitas): Os 119 alunos matriculados.

Nº de beneficiários atendidos de forma parcialmente gratuita (Informar quantas pessoas são atendidas de forma parcialmente gratuita, como as que recebem bolsas de estudo parciais, os pacientes atendidos pelo SUS, beneficiários que contribuem parcialmente com os custos do serviço, etc.):

Percentual da gratuidade parcial (Informar de quanto é a porcentagem da contribuição dos beneficiários com gratuidade parcial):

Nº de beneficiários atendidos de forma não gratuita (Informar o número de beneficiários que contribuem integralmente com os custos do serviço prestado pela entidade):

Descrição (Informar, uma a uma, as atividades/ serviços ou o nome do projeto desenvolvido pela entidade, detalhando o conteúdo desses):

ATENDIMENTO MÉDICO.

Objetivo (Informar o objetivo que se pretendeu alcançar com a realização da atividade, serviço ou projeto citado acima):

Avaliar e acompanhar os alunos, prevenindo, tratando e/ou encaminhando os mesmos, medicando quando necessário, encaminhando-os para realização de exames laboratoriais, quando necessário. Enfim, dando aos usuários um atendimento individualizado e imediato, sem necessidade de enfrentar filas nos consultórios ou postos de saúde.

Público Alvo (Informar qual é o público ao qual se destina a atividade, serviço ou projeto citado):
Os alunos matriculados na instituição.

Período de realização (Informar o período em que a atividade foi realizada (início e fim; carga horária; periodicidade; etc.):

Jan. a dez. 02 horas semanais.

Resultados obtidos (Informar os resultados obtidos com o desenvolvimento da atividade. Os resultados podem ser detalhados de forma quantitativa e/ ou qualitativa, descrevendo os benefícios sociais alcançados com a atividade, serviço ou projeto citado):

Diminuição de quadros patológicos mais acentuados, melhora na saúde e na qualidade de vida dos usuários, satisfação por parte da família e responsáveis pelos mesmos.

Nº total de beneficiários atendidos (Informar a quantidade de pessoas beneficiadas com a atividade, serviço ou projeto citado):

Os 119 alunos matriculados.

Nº de beneficiários atendidos de forma gratuita (Informar quantas pessoas são atendidas de forma inteiramente gratuitas): Os 119 alunos matriculados.

Nº de beneficiários atendidos de forma parcialmente gratuita (Informar quantas pessoas são atendidas de forma parcialmente gratuita, como as que recebem bolsas de estudo parciais, os pacientes atendidos pelo SUS, beneficiários que contribuem parcialmente com os custos do serviço, etc.):

Percentual da gratuidade parcial (Informar de quanto é a porcentagem da contribuição dos beneficiários com gratuidade parcial):

Nº de beneficiários atendidos de forma não gratuita (Informar o número de beneficiários que contribuem integralmente com os custos do serviço prestado pela entidade):

Descrição (Informar, uma a uma, as atividades/ serviços ou o nome do projeto desenvolvido pela entidade, detalhando o conteúdo desses):

AVALIAÇÃO DE INGRESSO.

Objetivo (Informar o objetivo que se pretendeu alcançar com a realização da atividade, serviço ou projeto citado acima):

Avaliar as condições psíquicas, sociais, cognitivas do aluno a ser matriculado na Escola de Educação Especial São Francisco de Assis.

Público Alvo (Informar qual é o público ao qual se destina a atividade, serviço ou projeto citado):

Pessoas com Deficiência Intelectual e/ou Múltipla, encaminhados por pediatra, neurologista, escolas regulares, Secretarias Municipais de Educação, pais, sempre através do Sistema SISREG vinculados a Secretarias de Saúde.

Período de realização (Informar o período em que a atividade foi realizada (início e fim; carga horária; periodicidade; etc.):

Todas as quintas-feiras conforme agendamento pelo Sistema SISREG- Sistema de Regulação de Vagas.

Resultados obtidos (Informar os resultados obtidos com o desenvolvimento da atividade. Os resultados podem ser detalhados de forma quantitativa e/ ou qualitativa, descrevendo os benefícios sociais alcançados com a atividade, serviço ou projeto citado):

O encaminhamento do aluno para o atendimento adequado, no tempo hábil, de acordo com a necessidade específica de cada um, proporciona um bom resultado no desenvolvimento dos mesmos. Quanto mais cedo é feito esse encaminhamento, maior e mais eficiente é o resultado do acompanhamento e tratamento realizado na instituição.

Nº total de beneficiários atendidos (Informar a quantidade de pessoas beneficiadas com a atividade, serviço ou projeto citado):

9 alunos durante o ano

Nº de beneficiários atendidos de forma gratuita (Informar quantas pessoas são atendidas de forma inteiramente gratuitas):

9 alunos durante o ano

Nº de beneficiários atendidos de forma parcialmente gratuita (Informar quantas pessoas são atendidas de forma parcialmente gratuita, como as que recebem bolsas de estudo parciais, os pacientes atendidos pelo SUS, beneficiários que contribuem parcialmente com os custos do serviço, etc.):

Percentual da gratuidade parcial (Informar de quanto é a porcentagem da contribuição dos beneficiários com gratuidade parcial):

Nº de beneficiários atendidos de forma não gratuita (Informar o número de beneficiários que contribuem integralmente com os custos do serviço prestado pela entidade):

Descrição (Informar, uma a uma, as atividades/ serviços ou o nome do projeto desenvolvido pela entidade, detalhando o conteúdo desses):

SERVIÇO DE DIREÇÃO.

Objetivo (Informar o objetivo que se pretendeu alcançar com a realização da atividade, serviço ou projeto citado acima):

Administrar a unidade escolar como um todo, de forma integral e solidária, no âmbito interno e externo da escola.

Público Alvo (Informar qual é o público ao qual se destina a atividade, serviço ou projeto citado):

Professores, funcionários, alunos, pais, diretoria e rede de parcerias.

Período de realização (Informar o período em que a atividade foi realizada (início e fim; carga horária; periodicidade; etc.):

Janeiro a dezembro, quarenta horas semanais, oito horas diárias.

Resultados obtidos (Informar os resultados obtidos com o desenvolvimento da atividade. Os resultados podem ser detalhados de forma quantitativa e/ ou qualitativa, descrevendo os benefícios sociais alcançados com a atividade, serviço ou projeto citado):

O bom desempenho do trabalho diretivo resultou no bom andamento das atividades desempenhadas pelo grupo, no bom relacionamento escola, família e comunidade, na qualidade do atendimento prestado às Pessoas com Necessidades Especiais que se utilizam dos serviços da instituição.

Nº total de beneficiários atendidos (Informar a quantidade de pessoas beneficiadas com a atividade, serviço ou projeto citado):

510

Nº de beneficiários atendidos de forma gratuita (Informar quantas pessoas são atendidas de forma inteiramente gratuitas): 510

Nº de beneficiários atendidos de forma parcialmente gratuita (Informar quantas pessoas são atendidas de forma parcialmente gratuita, como as que recebem bolsas de estudo parciais, os pacientes atendidos pelo SUS, beneficiários que contribuem parcialmente com os custos do serviço, etc.):

Percentual da gratuidade parcial (Informar de quanto é a porcentagem da contribuição dos beneficiários com gratuidade parcial):

Nº de beneficiários atendidos de forma não gratuita (Informar o número de beneficiários que contribuem integralmente com os custos do serviço prestado pela entidade):

3) Considerando as atividades detalhadas acima, informe o público alvo principal (mais representativo), dentre as opções abaixo, em relação aos beneficiários das atividades. A entidade poderá selecionar até três opções de Público Alvo, que considere mais representativos dos beneficiários das principais atividades que realiza. Para isso, os campos selecionados devem ser preenchidos com os algarismos 1, 2 e 3, de acordo com a ordem de prioridade do público alvo.

- ☐ Crianças e Adolescentes;
- ☐ Crianças e Adolescentes vítimas de violência sexual;
- ☐ Idosos;
- ☐ Mulheres;
- ☐ Associações;
- ☐ Pequenos produtores;
- ☒ Pessoa com Deficiência Intelectual;
- ☐ Negros/ Quilombolas;
- ☐ Indígenas;
- ☐ Estudantes;

- ☐ Adolescentes em conflito com a lei;
- ☐ Indivíduos apenados e/ ou egressos do sistema penitenciário;
- ☐ Indivíduos em situação de rua (moradores de rua);
- ☐ Migrantes/ Imigrantes;
- ☐ Família;
- ☐ Usuários de substâncias psicoativas.
- ☐ Comunidades locais
- ☐ Comunidade científica
- ☐ Autoridades locais
- ☐ Lideranças comunitárias
- ☐ Moradores de áreas de ocupação
- ☐ Outras ongs;
- ☐ Organizações/ movimentos populares
- ☐ Outros (caso a entidade atenda a algum público não especificado anteriormente, deverá clicar nessa opção e especificar o público atendido) Qual (is)

4) Informe a origem da principal fonte de recursos que custeiam as atividades, serviços e projetos realizados, marcando na opção correspondente (se a entidade recebe recursos de mais de uma fonte, informe os percentuais recebidos de cada fonte):

- ☐ **Própria** (recursos decorrentes da prestação de serviços da entidade) 0,85 %
- ☐ **Própria** (recursos decorrentes de mensalidades/ doações dos membros ou associados) 11,62 %
- ☐ **Privada** (recursos de doações e parcerias com empresas e entidades privadas) 0 %
- ☐ **Privada** (recursos de doações eventuais) 0 %
- ☐ **Pública** (recursos de subvenções, convênios e parcerias com órgãos ou entidades públicas) 87,53 %
- ☐ **Internacional Privada** (recursos de entidades e organizações internacionais) 0 %
- ☐ **Internacional Pública** (recursos de Países estrangeiros, ONU, etc.) 0 %

5) Preencha os campos abaixo com informações relativas a área de abrangência das atividades, serviços e projetos desenvolvidos, considerando a localização do conjunto de pessoas que usufrui os serviços prestados pela entidade. Especifique a área de abrangência no espaço correspondente a opção escolhida:

Área Geográfica de abrangência do projeto:

- ☐ **Bairro** (Se o conjunto de pessoas que usufrui das atividades, serviços e projetos desenvolvidos está todo localizado em âmbito local - Bairro).
Especifique o Bairro atendido pela entidade e o Município e o Estado onde se localiza o bairro:
Bairro: abrange todos os bairros do município

(☒) **Município** (Se o conjunto de pessoas que usufrui as atividades, serviços e projetos desenvolvidos está localizado em âmbito municipal.)

Especifique o Município atendido pela entidade e o Estado onde se localiza o Município:

Municípios: Três Passos, Esperança do Sul, Tiradentes do Sul e Bom Progresso.

Estado: Rio Grande do Sul

(☐) **Estado** (Se o conjunto de pessoas que usufrui as atividades, serviços e projetos desenvolvidos está localizado em âmbito estadual)

Especifique o Estado atendido pela entidade:

Estado: RS

(☐) **Nacional** (Se o conjunto de pessoas que usufrui as atividades, serviços e projetos desenvolvidos está distribuído em âmbito nacional - diferentes regiões e/ ou Estados do território brasileiro)

Especifique os Estados ou as Regiões atendidas pela entidade:

Regiões e/ ou Estados atendidos: _____

(☐) **Internacional** (Se a atuação da entidade alcança outros países)

Especifique os países atendidos pela entidade:

País (es): _____

6) Informe qual a zona de operação de abrangência das atividades, serviços e projetos desenvolvidos:

(☐) **Rural**

(☐) **Urbana**

(☒) **Ambas (rural e urbana)**

7) Outras informações:

O quadro abaixo é destinado para informações adicionais que a entidade tenha interesse em divulgar. Permite que a entidade relate informações não contempladas nos itens preenchidos, como: avaliação da equipe da entidade sobre o trabalho realizado; avaliação do público alvo sobre os benefícios recebidos; metodologias de intervenção; estratégias originais para enfrentar as dificuldades; impacto social da atuação; experiências inovadoras; resultados alcançados; etc.

A Escola de Educação Especial São Francisco de Assis, mantida pela Associação de Pais e Amigos dos Excepcionais, no ano de 2019 realizou atividades relacionadas às áreas: pedagógica, social, artística, divulgando o trabalho da APAE e, inclusive, sendo reconhecida por outras escolas e entidades, recebendo convites para realizar palestras, apresentações artísticas com o grupo de alunos em outras escolas, por ocasião de eventos.

Realizado reuniões com professores dos alunos atendidos no AEE, junto com professores destes alunos em comuns.

PARCERIAS E PROJETOS

Projetos da sala de aula:

A Escola de Educação Especial São Francisco de Assis mantém frequente o contato com as escolas Apaeanas, com as do ensino regular e também com o Curso Normal, através dos projetos desenvolvidos em sala de aula, onde as visitas, integração e intervenção, são partes fundamentais do seu currículo, importante fator para a inclusão da pessoa com necessidades especiais na escola regular, proporcionando ao aluno com deficiência intelectual, a sua inserção na escola regular e colaborando com os futuros profissionais, na sua formação acadêmica.



PROJETO MÚSICA

O projeto é desenvolvido nas dependências da nossa instituição, nas segundas feiras no turno da tarde, no horário das 14:00h às 15:00h. Envolveu 19 alunos no decorrer do ano. O projeto foi coordenado pelo professor de música Sandro Gärtner. As aulas de música cumprem um papel educativo e social. A música é uma das mais antigas e valiosas formas de expressão da humanidade e está presente na vida das pessoas.

Além do professor da instituição, temos uma parceria com a SMAS – Secretaria de Assistência Social do município de Três Passos, que dispõem de um professor de música, Diogo Arce, uma vez por semana, realizando um trabalho na área da musicalização com 90 alunos.



PROJETO TEATRO, DANÇA E FOLCLORE

O projeto é desenvolvido nas dependências da nossa instituição, nas quartas feiras, no turno da tarde, no horário das 13:30h às 16:00h. Envolveu 75 alunos no decorrer do ano, entre estes algumas desistências e retornos de alunos. O projeto é coordenado pela coordenadora pedagógica Marí Salete de Campos e envolve todos os professores e demais profissionais da instituição. São estes profissionais que regem os ensaios e constroem com os alunos, as belas apresentações a partir de um trabalho pedagógico em sala de aula. É estudado a parte teórica para a construção de cada número artístico.



RÁDIO LEGAL

A Rádio legal teve início as suas atividades no ano de 2006. Surgindo do interesse dos alunos da Oficina de Diversificada, com Projeto História do Rádio, coordenada, na época, pela professora Carmen S. Ketzer.

O projeto História do Rádio deu seguimento com a representação de uma emissora de rádio na Escola (APAE), e foi batizada com o nome de Rádio Legal.

O Sucesso da Radio Legal foi imediato, contagiando de forma muito positiva a escola toda. Durante as programações, são divulgadas notícias, tema da escola, projetos pedagógicos de sala de aula, novidades, compromissos, combinados, normas, eventos, etc.



Sete
FL. _____
Rubr. _____
Secretaria de Educação
FL. 214
Rubr. 8

CLUBE DE MÃES

O Clube de Mães acontece sempre na última quinta-feira do mês, no horário das 14:00h às 16:00h, na escola, com objetivo de promover maior integração entre as famílias, fortalecendo vínculos. É coordenado pela psicóloga e assistente social. O convite é para que todas as mães dos alunos participem. O cronograma de atividades é proposto a partir de seus interesses.



CAMPANHAS

São campanhas permanentes da APAE, IR – Imposto de Renda Solidário, onde destina-se parte do Imposto de Renda para a entidade. Campanha do Lacre Solidário, onde cada 110 kg de lacre, equivale a uma cadeira de rodas. Campanha do sócio contribuinte, através de pré-autorização bancária, a pessoa física e/ou jurídica pode destinar valores para a conta bancária da entidade. Campanha da Tampinha Legal, onde tampinhas são arrecadadas através de pontos de coleta, lavadas, separadas por cor, embaladas e identificadas, após isso, entregue na sede da Tampinha Legal em Porto Alegre, onde obtém valor revertido em dinheiro revertido.

Hoje, temos parceiros na comunidade que aderem as campanhas, valorizando o trabalho da entidade. São campanhas importantes e que vem a auxiliar na manutenção e sustentabilidade da APAE.



Seja um ponto de coleta!

CAMPAINHA
Faça a Diferença

IMPOSTO DE RENDA SOLIDÁRIO
DESTINE PARTE DO SEU IMPOSTO DE RENDA PARA A APAE DE TRÊS PASSOS, ATRAVÉS DO FUNDO MUNICIPAL DOS DIREITOS DA CRIANÇA E ADOLESCENTE DE TRÊS PASSOS.

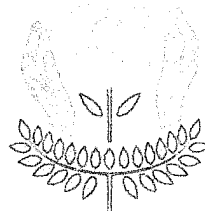
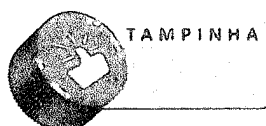
6% PESSOA FÍSICA
1% PESSOA JURÍDICA

INFORMAÇÕES JUNTO A SECRETARIA DA APAE
FONE: 0522 174/9242-1453

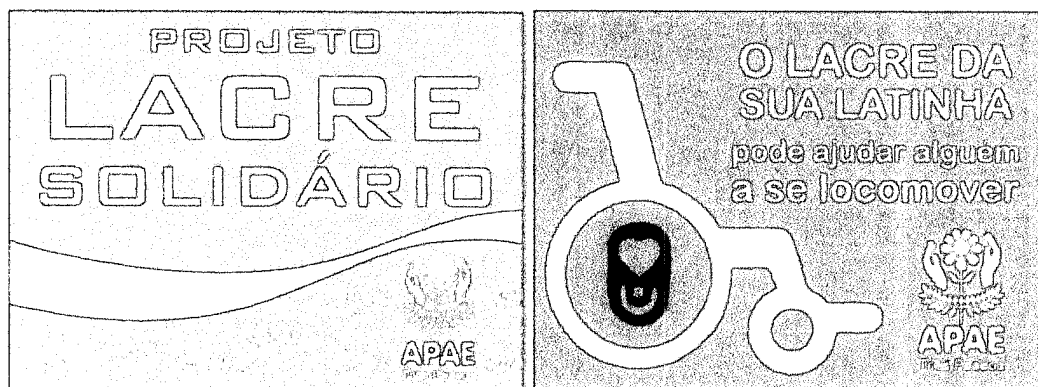
ATENÇÃO:
A DESTINAÇÃO DEVE SER FEITA
ATÉ 27 DE DEZEMBRO.

APAE
TRÊS PASSOS

FO
FUNDO MUNICIPAL DOS DIREITOS DA CRIANÇA E ADOLESCENTE DE TRÊS PASSOS

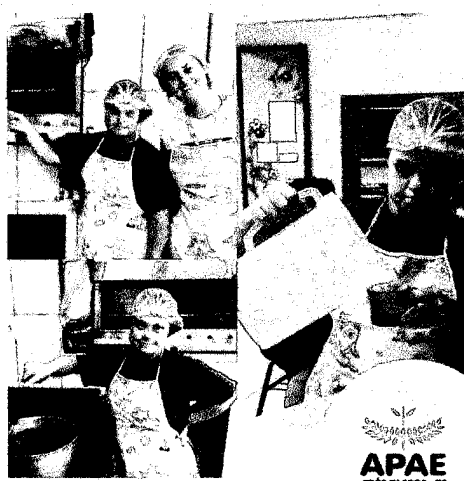


APAE
Três Passos - RS



PROJETO COZINHA

O projeto cozinha funciona semanalmente, onde todas as quartas-feiras, um aluno ajuda e auxilia no preparo do lanche da Escola. Dentro de um trabalho pedagógico é possível auxiliar os alunos em relação as atividades da vida diária. Os alunos adoram, ficando na expectativa de chegar a sua vez novamente.



PARCERIAS E SUBVENÇÕES PÚBLICAS

As parcerias públicas da entidade referem-se a todos os recursos recebidos para a realização de atividades de interesse público.

- Informações sobre o órgão ou entidade parceira

8) Preencha os campos abaixo com os dados relativos aos órgãos ou entidades da Administração Pública das quais a instituição recebe repasse de recursos ou subvenções.

Nome do órgão ou entidade parceira

FNDE/MEC

Classificação do órgão na estrutura administrativa	Posição do órgão na estrutura federativa.	Origem dos recursos repassados
(X) Poder Executivo	(X) Federal	(X) Federal
() Poder Legislativo	() Estadual	(X) Estadual
() Poder Judiciário	() Municipal	(X) Municipal
() Ministério Público		
() Autarquias ou Fundações públicas		
() Empresas públicas		
() Sociedade de Economia Mista		

- Informações sobre a parceria:

Programa Dinheiro Direto na Escola – PDDE;

9) Nesse campo, a entidade deve informar de que forma se deu a parceria com o órgão acima descrito.

Natureza do instrumento de parceria

- () Contrato Administrativo (precedido de procedimento licitatório ou de dispensa de licitação)
 (X) Convênio
 () Termo de Parceria
 () Contrato de Gestão
 () Outro (especificar): Programas

Data de publicação na imprensa oficial

Total de recursos financeiros previstos
R\$ 6.580,00

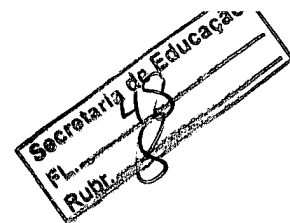
Recursos financeiros já repassados
R\$ 6.580,00

Atividades executadas mediante utilização de recursos públicos (relacionada com a parceria descrita).
 Aquisição de equipamentos e manutenção

Nº de beneficiários 119 ALUNOS

Previsão de início das atividades
 18/02/2019

Previsão de término das atividades
 31/12/2019



Nome do órgão ou entidade parceira

SECRETARIA ESTADUAL DE EDUCAÇÃO

Classificação do órgão na estrutura administrativa	Posição do órgão na estrutura federativa.	Origem dos recursos repassados
<input checked="" type="checkbox"/> Poder Executivo	<input type="checkbox"/> Federal	<input type="checkbox"/> Federal
<input type="checkbox"/> Poder Legislativo	<input checked="" type="checkbox"/> Estadual	<input checked="" type="checkbox"/> Estadual
<input type="checkbox"/> Poder Judiciário	<input type="checkbox"/> Municipal	<input type="checkbox"/> Municipal
<input type="checkbox"/> Ministério Público		
<input type="checkbox"/> Autarquias ou Fundações públicas		
<input type="checkbox"/> Empresas públicas		
<input type="checkbox"/> Sociedade de Economia Mista		

- Informações sobre a parceria.

10) Nesse campo, a entidade deve informar de que forma se deu a parceria com o órgão acima descrito.

Natureza do instrumento de parceria

- ☐ Contrato Administrativo (precedido de procedimento licitatório ou de dispensa de licitação)
☒ Convênio
☒ Termo de Parceria
☐ Contrato de Gestão
☐ Outro (especificar): _____

Data de publicação na imprensa oficial

10/12/2019

Total de recursos financeiros previstos

R\$ 218.891,20

Recursos financeiros já repassados

R\$ 182.409,30

Atividades executadas mediante utilização de recursos públicos (relacionada com a parceria descrita).
Pagamento de pessoal, manutenção da escola e do veículo.

Nº de beneficiários 119 alunos

Previsão de início das atividades

18/02/2019

Previsão de término das atividades

31/12/19

Nome do órgão ou entidade parceira

SECRETARIA MUNICIPAL DE EDUCAÇÃO

Classificação do órgão na estrutura administrativa	Posição do órgão na estrutura federativa.	Origem dos recursos repassados
--	---	--------------------------------

- ☒ Poder Executivo
☐ Poder Legislativo
☐ Poder Judiciário
☐ Ministério Público
☐ Autarquias ou Fundações públicas
☐ Empresas públicas
☐ Sociedade de Economia Mista

- ☐ Federal
☐ Estadual
☒ Municipal



- Informações sobre a parceria:

Repasse de valor mensal por aluno do município atendido na APAE (Três Passos, Tiradentes do Sul, Esperança do Sul, Bom Progresso)

11) Nesse campo, a entidade deve informar de que forma se deu a parceria com o órgão acima descrito.

Natureza do instrumento de parceria

- ☐ Contrato Administrativo (precedido de procedimento licitatório ou de dispensa de licitação)
☒ Convênio
☒ Termo de Parceria
☐ Contrato de Gestão
☐ Outro (especificar): _____

Data de publicação na imprensa oficial

02/01/2019

Total de recursos financeiros previstos
R\$ 564.182,15

Recursos financeiros já repassados
R\$ 564.182,15

Atividades executadas mediante utilização de recursos públicos (relacionada com a parceria descrita).
Aquisição de material de expediente, material de limpeza e manutenção do espaço físico.

Nº de beneficiários 119 alunos

Previsão de início das atividades
18/02/2019

Previsão de término das atividades
31/12/2019

H. QUESTIONÁRIO DE INSERÇÃO SOCIAL DA ENTIDADE

10) Responda o questionário abaixo com informações sobre a inserção social da entidade:

Levando em consideração a relação de representatividade da entidade com o público beneficiário de suas atividades, serviços e projetos, responda os seguintes itens: Para estabelecer os tipos de atividades e serviços prestados pela entidade foram realizados estudos e pesquisas, para levantar demandas e necessidades do público alvo e caracterizar o perfil dos beneficiários?

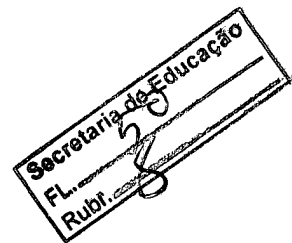
Sim (X)
Não ()

A entidade criou espaços para que o público alvo participasse do planejamento, execução e avaliação das atividades e serviços oferecidos?

Sim (X)

Não ()

Se sim, descreva como se deu a participação dos beneficiários:
Reuniões, pesquisas, Conselhos de classe, questionários.



A entidade permitiu a participação do público alvo na definição e controle dos custos/orçamentos destinados para as atividades e serviços prestados?

Sim (X)

Não ()

A entidade fez parcerias ou articulou redes com instâncias/instituições da comunidade em que atua, para ampliar o atendimento ao público alvo?

Sim (X)

Não ()

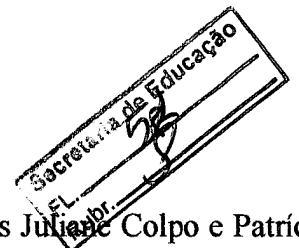
Se sim, descreva as parcerias e/ ou redes articuladas:

Parcerias c/Clubes de Serviços: Lions, Rotary, Casa da Amizade, 7º BPM, Comércio, UNIJUI, Associações
Voluntários, RAE.

A entidade realizou ações para dar visibilidade/ denunciar os fenômenos relacionados ao público ao qual dirige suas atividades, contribuindo para mobilização e organização do público alvo (campanhas, conferências, capacitação de lideranças, promove a conscientização acerca dos direitos e leis, etc)?

Sim (X)

Não ()



Se sim, descreva as ações realizadas:

Planejamento 2019, 11 e 12 de dezembro, formação em Três de Maio com as palestrantes Juliana Colpo e Patrícia Hoffmeister. 18/02, início do ano letivo. 21/02, Administração Municipal de Três Passos celebrou convênios com a APAE e Colégio Ipiranga. 22/02 reunião de pais. 25/02, reunião da diretoria da APAE. 25/02 Lions Tucumã faz doação de climatização e piso das salas de aula. 01/03, carnaval na APAE. 06/03, estudo sobre autismo. 18/03, Pré-Congresso Internacional em Saúde. 21/03, jogos de integração na escola Coroinha Doronchi. 21/03, dia internacional da Síndrome de Down. 26/03, reunião dos coordenadores regionais em Teutônia. 28/03, encontro clube de mães. 29/03, passeio no 7º BPM. 02/04, Secretaria de Assistência Social realizou inauguração entre participantes do serviço de convivência e fortalecimento de vínculos e alunos da Apae. 02/04 recebemos uma doação anônima de cadeira de rodas. 02/04, Dia Mundial de Conscientização do Autismo. 04/04, integração com idosos no salão de Damas Vitória. 05/04, participação da Apae na reunião para a elaboração do referencial curricular municipal. 06/04 Apae realiza bazar/brechó. 15/04, apresentação do coral Record d'Itália. 16/04, uniforme novo de camisetas e calções para a prática de esportes. 15/04, capacitação prestação de contas FUNDEB. 16/04, atividades Lago Frei Ivo. 17/04, celebração de páscoa. 23/04, conselheiros municipais de assistência social foram empossados. 25/04, clube de mães – chá de bebê. 26/04 palestra sobre profissões. 02 e 03/05, Rádio Legal. 02/05, apresentação na Feicap – anos 60. 13,14,15, Festival Estadual Nossa Arte – Teutônia. 24/05, Rodeio. 24/05, troca de lacres. 23/05, jog de integração na Floresta. 05/06, palestra UERGS. 10/06, Apae Três Passos contemplada no edital Apoiar Fundo Social Sicredi. 14/06, festa junina em Crissiumal. 15/06, festa junina e encontro da família Apaiana. 12/06, Projeto “Os caminhos do nosso dia-a-dia”. 13/06, Jornal Legal. 19/06, encontro pedagógico, sobre o “referencial curricular gaúcho”. 20/06, Três Passos: Paróquia Santa Inês prepara procissão de Corpus Christi com apelo solidário. 06/07, 15ª Feijoada Amigos da Apae. 10/07, Concurso do cartão de natal – 3º Conselho das Apaes. 22, 23 e 24/07, XI Congresso Estadual das APAEs. 10/07, formação em Três de Maio. 12/07, APAE presente no XX Conferência do Lions. 29/07, estudo Apae de Três Passos. 30/07, Encontro da Assistência Social. 01/08, Aprovação do regimento dos Autodefensores da Apae. 09/08, Amostra Municipal de Ciências. 09/08, Escolha Garota e Garoto Estudantil. 12/08, dia do estudante. 21 a 28/08, semana da pessoa com deficiência. 21/08, Brigada Militar de Três Passos recebeu o fogosimbólico. 22/08, Encontro dos Autodefensores. 23/08, turma de AEE desenvolveu atividades em homenagem ao aniversário da escola. 24/08, escola aberta. 24/08, jantar dançante – Jubileu de ouro da Apae de Três Passos. 01/09, abertura da semana da pátria. 05/09, conhecendo moradias. 05/09, tarde dançante, festa dos 50 da Apae na Lebank. 05/09, qualidade de vida. 06/09, refletindo sobre a pátria. 13/09, Recebimento da Centelha da Chama Crioula. 13/09, palestra da história do Rio Grande do Sul. 16/09, 1ª Tertúlia da Alegria – Tenente Portela. 17/09, café de chaleira, jogos e brincadeiras gaúchas. 18/09, filme Teixeira. 19/09, carreteiro, mateada e música. 19/09, Apaes conveniadas do estado recebem capacitação para recebimento de recursos do FUNDEB. 24/09, Lançamento da 3ª edição da Revista Legal. 24/09, Lions Centro realiza entrega de prêmios e de latinhas para a Apa. 30/09, Três Passos: Câmara adere ao programa Tampinha Legal. 30/09, Apae, na sessão da câmara dos vereadores. 03 e 04/10 – Especialista Katrien Van Heurck ministra capacitação na Apae de Três de Maio. 07/10, Assinatura da emenda parlamentar – POA. 09/10, Equipamentos adquiridos com o lucro do baile dos “50 anos da APAE”, através da parceria Lions Tucumã e Centro. 09/10, entrega de prêmios do congresso Cultural Sicredi, na categoria especial e apresentação da banda da escola. 15/10, Atividade em homenagem ao professor. 17/10, contação de história. 17/10, aniversário do segundo semestre das profissionais da Apae. 18/10, Apae, de Três Passos é contemplada no Projeto Tri Legal Tchê. 21/10, reunião dos pais. 21/10, debate com os municípios. 22/10, dia de sorvete na DOBOM. 24/10, jogos de interação com a Escola Coroinha Daronchi. 24/10, estudo sobre Autismo. 30/10, Conselho de classe. 25/10, separação de tampinhas – Projeto Tampinha Legal. 31/10, festa das cores. 01/09, EMEI Cidadão Júnior visitou a APAE. 05/11, Concurso Nacional da Apae Brasil premia talentos. 08/11, atividades com Interac. 11/11, eleição da Diretoria da Apae e autodefensores. 11/11, inauguração da galeria de ex-presidentes. 11/11, Encontro Regional das Apaes – Três de Maio. 19/11, Coordenadora Regional das Apaes do 3º conselho participa do Festival Nacional Nossa Arte, em Manaus - AM. 23/11, APAE presente na 39ª edição do Baile do Baltazar. 27/11, Encontro dos Autodefensores em Giruá. 28/11, piquenique na campestre, em Padre Gonzales. 29/11, APAE de Três Passos prestigia baile dos 50 anos da APAE de Três de Maio. 29/11, Assistência Social realizou Noite Cultural. 20/11, Aprendendo a importância de uma alimentação saudável. 25/11, Preservando o meio ambiente – EJA B. 27/11, Releitura com tinta e poesia sobre a escola. 27/11, oficina de cozinha. 13/11, Seminário sobre os 50 anos da Apae. 02/12, visita da escolha Ildo Meneghetti (entrega de tampinhas). 03/12. Projeto Cante e Encante na Apae. 06/12, Programa saúde bucal. 06/12, festa de encerramento profissionais APAE. 09/12, festival da canção. 09/12, Rádio Legal. 10/12, apresentação na Pindorama. 10/12, amigo secreto. 12/12, avaliação do ano letivo. 12/12, celebração natalina. 12 a 15/03, viagem- Capão da Canoa. 27/11 a 12/12 conclusão da quadra.

Sim (X)

Não ()

Se sim, relate as pesquisas e publicações realizadas pela entidade:

Divulgação na Imprensa falada e escrita; Elaboração de Matéria de Jornal; Registros; Relatos, distribuição de folders.

A entidade promoveu a capacitação dos profissionais em relação à temática com a qual atuou?

Sim (X)

Não ()

Se sim, como se deu essa capacitação?

Participação em Cursos, Seminários, Congressos, Palestras, Reuniões de Estudo, Divulgação em eventos.
Reuniões semanais de estudos entre os profissionais da escola, Formação com o 3º conselho das APAEs.

Avaliação

A entidade estabeleceu mecanismos de avaliação dos serviços e atividades prestados?

Sim (X)

Não ()

Se sim, qual mecanismo utilizado (questionário, pesquisa, etc)? Comente os resultados da avaliação.

Avaliação realizada pela equipe diretiva e psicóloga, através de questionário, reuniões e pesquisa, apresentando resultados que possibilitam a melhora do trabalho em equipe.

Se sim, quem participou das avaliações:

(X) comunidade

() outras organizações

(X) público alvo/ beneficiário

(X) parceiro

(X) equipe executora

(X) outros: escolas regulares do município

Em relação a contribuição da entidade para a ampliação da democracia e fortalecimento da cidadania preencha os seguintes itens:

A entidade participou de espaços de controle social (conselhos, foruns, etc) ?

Sim (X)

Não ()

Se sim, quais? Relate de forma sucinta a participação da entidade nos espaços que participou (impactos e resultados para o processo de formulação de políticas públicas, etc).

Participação ativa no Conselho Municipal de Assistência Social (CMAS) – Conselho Municipal dos Direitos da Criança e Adolescente (COMDICA); Conselho Municipal de Educação (CME). Conselho Municipal da Alimentação Escolar e RAE – Rede de Apoio à escola.

Em relação aos beneficiários das atividades:

As atividades e serviços realizados pela entidade, atingem a população de baixa renda (renda mensal *per capita* de até meio salário mínimo)?

Sim (X)

Não ()

As atividades e serviços realizados pela entidade, atingem beneficiários que se encontram em situação de vulnerabilidade social ou de risco social (famílias e indivíduos com perda ou fragilidade de vínculos de afetividade, pertencimento e sociabilidade; identidades estigmatizadas; exclusão pela pobreza e/ ou acesso às demais políticas públicas; vítimas de violência; etc)?

Sim (X)

Não ()

I. DEMONSTRATIVO CONTÁBIL

11) Preencha os dados referentes ao exercício. Recomenda-se que o preenchimento dos campos seja acompanhado por um contador.

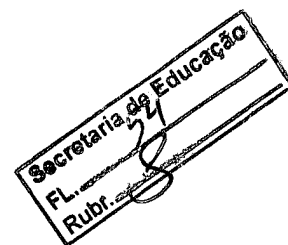
Receita anual (em R\$)

- ☐ Acima de 5 milhões (especificar): _____
☐ Acima de 2,5 milhões até 5 milhões
☒ Acima de 1 milhão até 2,5 milhões
☐ Acima de 500 mil até 1 milhão
☐ Acima de 250 mil até 500 mil
☐ Acima de 100 mil até 250 mil
☐ Acima de 50 mil até 100 mil
☐ Acima de 25 mil até 50 mil
☐ Acima de 10 mil até 25 mil
☐ Acima de 5 mil até 10 mil
☐ Até 5 mil

BALANÇO PATRIMONIAL

2019

Ativo Circulante	
Disponível	159.038,67
Valores a receber	0,00
Verbas públicas empenhadas	0,00
Estoques	0,00
Despesas antecipadas	0,00
Outros	
Ativo Realizável em Longo Prazo	
Valores a receber no longo prazo	0,00
Aplicações financeiras de longo prazo	0,00
Ativo Permanente	
Investimentos	3.021,66
Imobilizado	732.708,88
(-) Depreciação/ amortização acumulada	0,00
Passivo Circulante	
Salários a pagar	0,00
Provisão para encargos e benefícios salariais	6.706,96
Títulos a pagar	0,00
Empréstimos e financiamentos	0,00
Recursos públicos federais vinculados a projetos	0,00
(-) Recursos públicos federais aplicados	0,00
Recursos públicos estaduais vinculados a projetos	0,00



(-) Recursos públicos estaduais aplicados	0,00
Recursos públicos municipais vinculados a projetos	0,00
(-) Recursos públicos municipais aplicados	0,00
Recursos internacionais vinculados a projetos	0,00
(-) Recursos internacionais aplicados	0,00
Outros	0,00
Passivo exigível em longo prazo	
Empréstimos e financiamentos em longo prazo	
Convênios a executar	
(-) Parcela executada	
Outros	
Patrimônio Social	
Fundo Patrimonial	1.047.868,59
Doações patrimoniais	0,00
Outros	0,00
Superávit ou Déficit acumulado	0,00

DEMONSTRATIVO DE RECEITAS E DESPESAS DO EXERCÍCIO 2019

RECEITAS

Receita Operacional	
Prestação de serviços e promoções	73.204,22
Doações de associados ou membros	82.095,00
Doações de particulares	0,00
Recursos Públicos Federais	0,00

Para realização da Prestação de Contas Anual, caso a entidade tenha recebido recursos públicos federais neste exercício, deverá comprovar que publicou seu demonstrativo de receitas e despesas, como exigido pelo art. 2.º, g, do Decreto 50.517/61, informando:

Nome do jornal ou periódico: Jornal Atos e Fatos

Número da Edição: Ano XXIII - 1174 p. 08 e 17.

Data de publicação: 13/03/2020.

Obs: Caso se faça necessário, o Ministério da Justiça poderá requisitar cópia ou exemplar desta publicação.

Recursos Públicos Estaduais	218.891,16
Recursos Públicos Municipais	564.182,15
Recursos Federais	227.304,90
Outras	235.062,42
Receita Financeira	1.245.440,63
Investimentos	3.021,66

Outras
Receita Extraordinária
Recuperações
Ganho na venda de ativo permanente
Outras

DESPESAS

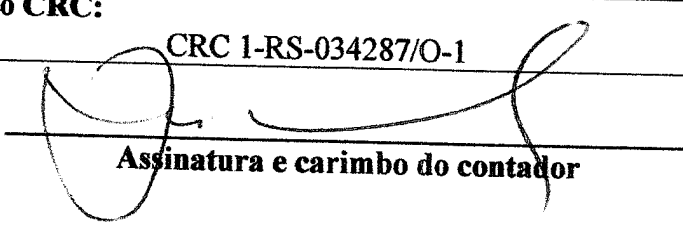
Despesas Operacionais	
Remuneração e benefícios a pessoal com vínculo empregatício	823.050,15
Remuneração e benefícios a pessoal sem vínculo empregatício	
Prestação de serviços	14.595,93
Outras	
Despesas Administrativas	
Material	5.357,33
Manutenção de infra-estrutura	39.786,60
Serviços essenciais	
Apoio Administrativo	
Outras	214.040,39
Despesas Financeiras	
Juros, multas e encargos financeiros	3.563,11
Outras	
Provisões	
Depreciação	
Impostos, taxas e contribuições Federais	
Impostos, taxas e contribuições Estaduais	
Impostos, taxas e contribuições Municipais	
Outras	

Notas Explicativas das demonstrações contábeis

Segue em anexo

Percentual de gratuidade (somente para as entidades da área de saúde e educação)

Área	Beneficiários	R\$	Percentual sobre a receita bruta operacional
Educação	119		100% de gratuidade
Saúde	119		100% de gratuidade
Total Geral			

Nome do contador responsável:	Soeli Bernardes Wayss
Nº do registro no CRC:	CRC 1-RS-034287/O-1
 Assinatura e carimbo do contador	

J. AVALIAÇÃO DO MODELO DE RELATÓRIO

Manifeste sua opinião sobre este modelo de relatório para que possamos aprimorá-lo:

Na sua opinião, este formulário modelo de Relatório Circunstanciado facilita a elaboração dos relatórios de serviços? Sim (X) Não ()

Tem alguma sugestão para que ele alcance esse objetivo?


Os espaços destinados para descrição das atividades realizadas permitem relatar todo o trabalho desenvolvido? Sim (X) Não ()

Tem alguma sugestão para que ele alcance esse objetivo?

O preenchimento deste relatório proporcionou um momento de reflexão da entidade em relação às ações desenvolvidas e aos resultados obtidos? Sim (X) Não ()

Tem alguma sugestão para que ele alcance esse objetivo?

Você tem alguma sugestão para simplificar e/ ou aprimorar este modelo?


Assinatura do Representante Legal da Entidade

LUCIANA CARON KOOP
VICE-PRESIDENTE
APAE-TRÊS PASSOS-RS

PRESTAÇÃO DE CONTAS- TERMO DE FOMENTO
Relatório final do período conforme Termo de Fomento

Instituição: Associação de Pais e Amigos dos Excepcionais -APAE

Instituição conveniada com MEC/ FUNDEB

Processo de Origem do Termo de Fomento: Processo nº 586/2018. Aditivo de prazo, Processo nº 2058/2018. Alteração do Plano de Trabalho, Processo nº 8060/2018 e processo nº 1864/2019 Aditivo de prazo com vigência de 01/07/2019 até 01/07/2020.

Processo da Prestação de Contas FINAL nº 3112/2020, (19/06/ 2020) do Termo do Termo de Fomento, 2º Aditivo.

Período: Ano letivo 2019/2020.

Conforme determina o Item 06.2 DA PRESTAÇÃO DE CONTAS do Termo de Fomento, passamos a analisar a prestação de contas final do Aditivo nº 02.

1-OBJETIVO ATINGIDO CONFORME PLANO DE TRABALHO:

O valor repassado a Instituição vem atingindo os objetivos propostos conforme consta no Plano de Trabalho, sendo cumprido todo o ritual referente a aplicação dos recursos repassados, conforme apurado nas prestações de contas parciais, bem como, nos termos do **Relatório Final**, folha 03 e 04 do referido Processo.

2-REPASSE DOS VALORES:

Houve repasse de 12 parcelas no valor de R\$24.830,26, totalizando o montante de R\$297.936,12, conforme Demonstrativo Financeiro da Receita e Despesa, folha nº20 e extratos bancários, folhas nº 06 a 19.

3-QUANTO AO SALDO:

De acordo com o Termo de Fomento, o valor não gasto nos moldes do Plano de Trabalho deverá ser aplicado e restituído aos cofres públicos ao final do Termo (aditivo),



sendo permitido a Instituição requerer o uso do valor, apresentando novo Plano de Trabalho cumprindo todo ritual, tal qual celebrar novo termo.

Contudo, constata-se que restou na conta específica o valor de R\$0,55 (cinquenta e cinco centavos), conforme extrato bancário, folha nº 019 e Demonstrativo Financeiro da Receita e Despesa, folha nº20, o valor é resultante de rendimentos por aplicação financeira.

A Responsável pela APAE nos procurou alegando que o valor das despesas de transferência DOC ou TED seria bem maior do que o saldo que consta na conta, sendo orientada a elaborar uma justificativa (Ver Folha nº 05). Ficou definido que o valor será abatido na próxima parcela do próximo Aditivo. Registramos que houve o conhecimento da Contadora da SMEC concordando com o encaminhamento.

4- RELATÓRIO DE ATIVIDADES

Foi anexado ao Processo (folhas nº22-56) relatório circunstanciado das atividades desenvolvidas no exercício de acordo com a vigência do Plano de Trabalho, destacando Parcerias e Projetos, sendo que as demais atividades detalhadas estão anexadas nas prestações de contas parciais. Inclui-se também o Demonstrativo Contábil/balanço patrimonial -2019, folhas de nº 53, 54 e 55.

5-CONCLUSÃO:

Este Gestor emite **parecer favorável** ao Relatório Final do Termo de Fomento, estando de acordo com o Plano de Trabalho, conforme consta no item do Termo de Fomento, 6.2 DA PRESTAÇÃO DE CONTAS.

Nestes Termos, solicitamos a **HOMOLOGAÇÃO** do relatório final à **Comissão de Monitoramento e Avaliação**, conforme Portaria nº0831/2017, datada em 02 de maio de 2017, designando a Comissão de Monitoramento e Avaliação, para fins de monitorar e avaliar as parcerias.

Três Passos, 02 de julho de 2020.



59



Valdemar Roque Bonatto
Gestor da Parceria
Secretaria Municipal de Educação e Cultura





Município de Três Passos – RS

Comissão Processante
Fl. <u>02</u>
Rubr. <u>la</u>

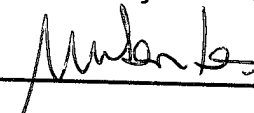
Homologação do Relatório Técnico de Monitoramento e Avaliação

Termo de Fomento - APAE

A Comissão de Seleção Monitoramento e Avaliação de Parcerias, instituída através da Portaria Nº 1.455/2017, responsável por monitorar e avaliar o cumprimento do objeto da presente parceria, declara que realizou a verificação das informações constantes no Parecer Técnico elaborado pelo Gestor da Parceria, Sr. Valdemar Roque Bonatto, bem como da documentação trazida pela parceira, ambas quanto a prestação de contas final (Processo Administrativo nº 3112/2020. Assim, a Comissão vem de encontro ao Parecer, homologando a presente prestação de contas final.

Três Passos, 03 de julho de 2020.

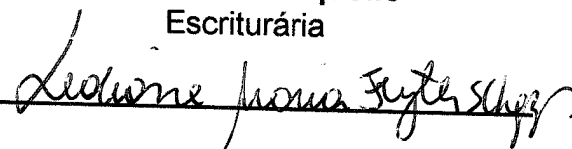
Membros da Comissão de Avaliação e Acompanhamento:



Magali Fatima Machado dos Santos
Presidente
Escrutária



Carlise Barriquello
Escrutária



Lediane Maria Feyth Schepp
Professor 1ª e 2ª nomeação