



## PLANO DE TRABALHO

### 1. DADOS DA ATIVIDADE

**Serviço/Oferta Inscrita no CMAS:** Serviço de Convivência e Fortalecimento de Vínculo - SCVF.

**Objeto da Parceria:**

Ofertar Serviço de Convivência e Fortalecimento de Vínculos através de oficina de artes e rodas de conversa à pessoa com deficiência e seus familiares em situação de vulnerabilidade social cadastrados na Associação promovendo a inclusão da pessoa com deficiência na sociedade.

### 2. DADOS CADASTRAIS

**Organização da Sociedade Civil (Razão Social):**

Associação de Apoio aos Portadores de Necessidades Especiais de Minas Gerais - SHINE

**CNPJ:**

02.873.268/0001-63

**Data de abertura do CNPJ:**

17/11/1998

**Endereço (Rua, Av. Pça, nº):**

Rua Benedito Ferreira de Freitas, nº605

**Bairro:**

Vergani

**Cidade/UF:**

Pouso Alegre/MG

**CEP:**

37559-711

**Telefone:**

3187-0490

**E-mail:**

shinebrilhe@hotmail.com

**Nome do Representante Legal:**

Antônio Carlos de Oliveira

**Função:**

Presidente

**CPF:**

036 [redacted]

**RG**

M [redacted]

**Telefone:**

31 [redacted]

**Endereço (Rua, Av. Pça, nº):**

Rua [redacted]

**Bairro:**

[redacted]

**CEP:**

3 [redacted]

**Responsável pela elaboração do Plano de Trabalho:**

Antônio Carlos de Oliveira

**Contato do responsável (e-mail e telefone):**

**Período de Mandato da Diretoria:**

05/08/2024 a 05/08/2027

### 3. DESCRIÇÃO DA REALIDADE E JUSTIFICATIVA DA PARCERIA

Importante ressaltar que a história das pessoas com deficiência no Brasil evoluiu no século XIX, com a educação especial de cegos e de surdos em internatos, como na Europa. Salientamos que nessa época foi introduzido o sistema Braille de escrita para os cegos e, entre 1880 e 1960, os surdos foram proibidos de usar a língua de sinais para não comprometer o aprendizado compulsório da linguagem oral.

Nesse período as pessoas com deficiência física (antes chamadas “deficientes físicos”) eram ligadas à área da saúde, em centros de reabilitação, mantidos por iniciativa não governamental.

A Shine é uma entidade filantrópica, criada em julho de 1998, na cidade de Pouso Alegre/MG e tem como finalidade tratar, reabilitar e reintegrar crianças, adultos e idosos e pessoas com deficiência.

*Antônio Carlos de Oliveira*



**ASSOCIAÇÃO DE APOIO AOS PORTADORES DE  
NECESSIDADES ESPECIAIS DE MINAS GERAIS - SHINE**

Rua Benedito Ferreira Freitas nº 605 – Bairro Cidade Vergani Pouso Alegre/MG - CEP 37550-000

Tel.: (35) 3187-0490

CNPJ 02.873.268/0001-63 - Inscr. Estadual



No início das atividades, o local de funcionamento era a residência de um casal, cujo filho era portador de deficiência. Depois passou para local emprestado, atualmente atende e realiza as atividades em sede própria, em terreno doado pela prefeitura.

A instituição tem como valores essenciais, a responsabilidade social e respeito ao ser humano. Nossa principal meta e todos os esforços dispensados são para que a instituição alcance um padrão de qualidade e eficácia, a fim de que os pacientes possam ter um atendimento cada vez mais digno e completo.

A execução de ações sistematizadas e regionalizadas, através de tratamentos especiais, em local apropriado, denominado de Centro de Pesquisa e Atendimento Especial, aos portadores de necessidades especiais locais e de outros centros e recantos, como forma de enaltecer a fraternidade, a filantropia e a cidadania em todas as suas modalidades. Através da parceria a Instituição ofertará o Serviço de Fortalecimento de Vínculo, promovendo a inclusão da pessoa com deficiência na sociedade.

#### **4. PÚBLICO ALVO**

Pessoas com deficiência e seus familiares em situação de vulnerabilidade social.

#### **5. OBJETIVOS, METAS, INDICADORES, MEIOS DE AFERIÇÃO E RESULTADOS ESPERADOS**

*Assinatura*



ASSOCIAÇÃO DE APOIO AOS PORTADORES DE  
NECESSIDADES ESPECIAIS DE MINAS GERAIS - SHINE  
Rua Benedito Ferreira Freitas nº 605 – Bairro Cidade Vergani Pouso Alegre/MG - CEP 37550-000  
Tel.: (35) 3187-0490  
CNPJ 02.873.268/0001-63 - Inscr. Estadual Isento



OBJETIVOS	METAS	INDICADORES	MEIOS DE AFERIÇÃO	RESULTADOS ESPERADOS
1º) Proporcionar convivência, fortalecimento de vínculo familiar e social à pessoa com deficiência e seus familiares em situação de vulnerabilidade social.	1.1- Realizar roda de conversa e orientação quinzenal, com capacidade para atender 20 usuários, sendo as pessoas com deficiência e seus familiares, atingindo no mínimo 60%. 1.2- Realizar 2 eventos um no dia das crianças e outro na semana Nacional da Pessoa com Deficiência.	Fortalecimento de vínculos Frequência dos participantes.	Lista de presença e relatório de atividades mensal com fotos.	Minimizar a vulnerabilidade social através da conscientização dos direitos, proporcionando melhora na qualidade de vida de toda família.
2º) Promover o desenvolvimento na comunicação, interação social, expressão afetiva e de habilidades e talentos a pessoa com deficiência.	2. Realizar Oficina de Artes quinzenal com capacidade para 10 participantes, atendendo no mínimo 60%.	Frequência na oficina.	Lista de presença e relatório de atividades mensal com fotos.	Melhoria da comunicação, interação social e desenvolvimento de habilidades e talentos.
3º) Promover apoio aos familiares dos usuários assistidos pela Instituição, proporcionando um momento de reflexão, escuta, de forma a fortalecer os vínculos familiares.	3. Realizar encontros bimestrais com 20 familiares, atingindo no mínimo 60%.	Frequência dos participantes	Lista de Presença	Melhoria na autoestima, comunicação e interação social.



ASSOCIAÇÃO DE APOIO AOS PORTADORES DE  
NECESSIDADES ESPECIAIS DE MINAS GERAIS - SHINE  
Rua Benedito Ferreira Freitas nº 605 – Bairro Cidade Vergani Pouso Alegre/MG - CEP 37550-000  
Tel.: (35) 3187-0490

CNPJ 02.873.268/0001-63 - Inscr. Estadual Isento



**6. CRONOGRAMA DE EXECUÇÃO DO SERVIÇO/ATIVIDADES**

Metas	Ações	Mês 1	Mês 2	Mês 3	Mês 4	Mês 5	Mês 6	Mês 7	Mês 8	Mês 9	Mês 10
Meta 1:	Realizar Rodas de Conversa	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X
Meta 2:	Realizar Oficina de artes	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X
Meta 3	Realizar encontros com os familiares		X		X		X		X		X

*Assinatura*



## 7. METODOLOGIA

**Meta 1.1:** Realizar roda de conversa e orientação quinzenal, com capacidade para atender 20 usuários, sendo as pessoas com deficiência e seus familiares; atingindo no mínimo 60%.

Serão realizadas pela Psicóloga e/ou Terapeuta Ocupacional e /ou Assistente Social, nas quintas-feiras, quinzenal, com duração de uma hora e meia, na sede da OSC, com pessoas com deficiência e seus familiares desenvolvendo temas diversos, como:

Autonomia;  
Aceitação para melhor independência;  
Direitos e Deveres da Pessoa com Deficiência;  
Compreendo sobre a Deficiência;  
Como Lidar com a Deficiência; dentre outros similares.

**Meta 1.2:** Realizar 2 eventos um no dia das crianças e outro na semana Nacional da Pessoa com Deficiência.

Serão realizados 2 eventos para os usuários e seus familiares no decorrer da parceria com objetivo de fortalecimento de vínculos familiares e sociais, promovendo interação social e inclusão.

Os eventos serão realizadas da seguinte forma:

1º Evento: Semana Nacional da Pessoa com Deficiência em Agosto; e

2º Evento: Festividade do Dia das Crianças em Outubro.

Todas os eventos serão organizadas pela equipe responsável pelo projeto, sendo ofertado lanches e lembrancinhas para os usuários e familiares.

**Meta 2:** Realizar Oficina de Artes quinzenal com capacidade para 10 participantes, atendendo no mínimo 60%.

As oficinas serão realizadas pela Pedagoga e/ ou Psicóloga e/ ou Terapeuta Ocupacional, nas quintas-feiras, quinzenal em horários matutino e vespertino, com duração de uma hora, na sede da OSC, com pessoas com deficiência, buscando explorar suas habilidades e criatividade por meio dos materiais disponíveis como tintas, argilas, cola, pastilhas, madeiras, papéis, esponjas, canudos, algodões, ou seja, tudo o que é possível a manipulação dos usuários.

**Meta 3:** Realizar encontros bimestrais com 20 familiares, atingindo no mínimo 60%.

Serão realizados encontros pela Psicóloga e/ou Assistente Social promovendo um momento de escuta, onde os participantes poderão compreender melhor o cenário da pessoa com Deficiência, compartilhar suas angústias e sofrimentos.

*Assinatura*



**ASSOCIAÇÃO DE APOIO AOS PORTADORES DE  
NECESSIDADES ESPECIAIS DE MINAS GERAIS - SHINE**

Rua Benedito Ferreira Freitas nº 605 – Bairro Cidade Vergani Pouso Alegre/MG - CEP 37550-000

Tel.: (35) 3187-0490

CNPJ 02.873.268/0001-63 - Inscr. Estadual Isento



Os encontros serão realizados na Sede da Associação e terão duração de 1 hora.

Serão necessárias as aquisições de um bebedouro para atender os usuários do serviço, um computador e impressora para que os profissionais possam elaborar os documentos e registros referentes ao serviço ofertado, e dois armários um para guarda dos materiais da oficina e um para guarda dos documentos produzidos pelos profissionais envolvidos na oferta do serviço.

*Assinatura*



ASSOCIAÇÃO DE APOIO AOS PORTADORES DE  
NECESSIDADES ESPECIAIS DE MINAS GERAIS - SHINE  
Rua Benedito Ferreira Freitas nº 605 – Bairro Cidade Vergani Pouso Alegre/MG - CEP 37550-000  
Tel.: (35) 3187-0490

CNPJ 02.873.268/0001-63 - Inscr. Estadual Isento

### 8. PRAZO DE EXECUÇÃO

Da Publicação do Extrato do Termo de Colaboração no Diário Oficial até o dia 31 de dezembro de 2025.

### 9. PREVISÃO DE RECEITAS

Origem	Valor
Repassse	R\$190.000,00 (cento e noventa mil reais)

### 10. PREVISÃO DE DESPESAS

#### Quadro de Recursos Humanos

Cargo/Função	QT D	Período (meses)	Carga horária semanal	Valor mensal sem encargos por profissional	Encargos por profissional	Valor MENSAL TOTAL com encargos	Valor Total anual
Auxiliar Administrativo	1	10	40hs	R\$1.712,00	R\$ 190,23	R\$1.902,23	R\$19.022,30
Pedagoga	1	10	20hs	R\$ 2.500,00	R\$ 277,77	R\$ 2.777,78	R\$27.777,80
Faxineira	1	10	40hs	R\$ 1.534,00	R\$170,44	R\$ 1.704,44	R\$17.044,40
Assistente Social	1	10	15hs	R\$ 2.500,00	R\$ 277,77	R\$ 2.777,78	R\$27.777,80
Terapeuta Ocupacional	1	10	12hs	R\$ 2.500,00	R\$ 277,77	R\$ 2.777,78	R\$27.777,80
Psicóloga	1	10	20hs	R\$ 2.200,00	R\$ 427,77	R\$ 2.627,77	R\$ 26.277,70
<b>TOTAL</b>							<b>R\$ 145.677,80</b>

#### Despesas Operacionais (material de consumo, serviços de terceiros, dentre outras indispensáveis para operacionalização do projeto)

Descrição	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total
Água	10	R\$ 547,87	R\$ 5.478,70
Luz	10	R\$ 593,80	R\$ 5.938,00
Telefone	10	R\$ 150,00	R\$ 1.500,00
Sulfite (pacote de 500 folhas)	15	R\$ 200,00	R\$ 3.000,00
Pincel (pacotes)	12	R\$ 15,00	R\$ 180,00
Tinta	09	R\$ 35,00	R\$ 315,00

*Assinatura*



ASSOCIAÇÃO DE APOIO AOS PORTADORES DE  
NECESSIDADES ESPECIAIS DE MINAS GERAIS - SHINE  
Rua Benedito Ferreira Freitas nº 605 - Bairro Cidade Vergani Pouso Alegre/MG - CEP 37550-000  
Tel.: (35) 3187-0490

CNPJ 02.873.268/0001-63 - Inscr. Estadual Isento

Gêneros alimentícios: biscoito de sal, pó de café, refrigerante, açúcar, suco, dentre outros similares  
Eventos: lanches e lembrancinhas.

**Despesas com materiais permanentes**

Descrição -	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total
Computador	2	R\$ 3.629,00	R\$ 7.258,00
Impressora	1	R\$ 1.250,00	R\$ 1.250,00
Bebedouro	1	R\$ 5.000,00	R\$ 5.000,00
Armários para oficinas	3	R\$ 700,00	R\$ 2.100,00
Armário da Assistente Social	1	R\$ 700,00	R\$ 700,00
<b>Total</b>			<b>R\$16.308,10</b>

**QUADRO RESUMO DE DESPESAS**

Natureza da despesa	Origem do recurso (Repassé ou Contrapartida)	Valor anual estimado
Despesas com Recursos Humanos	Repassé	R\$ 145.677,80
Despesas operacionais	Repassé	R\$ 28.014,10
Despesas com materiais permanentes	Repassé	R\$ 16.308,10
<b>VALOR TOTAL ANUAL DE DESPESAS:</b>		<b>R\$190.000,00</b>



### 11. CRONOGRAMA DE DESEMBOLSO

A terceira parcela somente será liberada para pagamento após a apresentação do Primeiro Relatório de Monitoramento e Avaliação da Parceria e documentos de comprovação parcial de execução do objeto e execução financeira.

Conforme §2º do Decreto Federal nº. 8.726/2016: “Os recursos serão aplicados em caderneta de poupança, fundo de aplicação financeira de curto prazo ou operação de mercado aberto lastreada em títulos da dívida pública, mediante avaliação do investimento mais vantajoso, enquanto não empregados na sua finalidade.”

1ª Parcela	2ª Parcela	3ª Parcela
Valor: R\$100.000,00	Valor: R\$45.000,00	Valor: R\$45.000,00
TOTAL DE REPASSE:		R\$190.000,00

### 13. DATA E ASSINATURA

Pouso Alegre/MG, 20 de fevereiro de 2025.

  
Antonio Carlos de Oliveira

CPF: 

Presidente