

**RELAÇÃO DE PLANO DOS BENEFICIÁRIOS ATENDIDOS
REFERENTE AO 1º TRIMESTRE DE EXECUÇÃO DAS AÇÕES
RELATIVAS AO TERMO DE COLABORAÇÃO Nº 003/2018- 2º T.A
E DISPENSA DE LICITAÇÃO Nº001/2019**

CENTRO DE ATENDIMENTO E INCLUSÃO SOCIAL (CAIS)



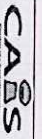
Plano de Atendimento Individual

NOME: Abraão Santos Ferreira

Turno: (X) Manhã () Tarde

Instrutor/ Técnico: Simone (Psicóloga)/Luciana Carvalho (Assistente Social)

| | 2ª feira | 3ª feira | 4ª feira | 5ª feira | 6ª feira |
|--------------|---|----------|----------|----------|----------|
| Atendimento | Grupo de Gestão | | | | |
| Horário | 11:00-12:00 | | | | |
| Profissional | Simone Guimarães / Luciana Carvalho | | | | |



Plano de Atendimento Individual

NOME: Alex Rodrigo da Silva dos Santos

Turno: (X) Manhã () Tarde

Instrutor/ Técnico: Dinho (músico) Turma: Grupo 03

| | 2ª feira | 3ª feira | 4ª feira | 5ª feira | 6ª feira |
|--------------|---------------------------------|----------|----------|----------|----------|
| Atendimento | Oficina de musica compartilhado | | | | |
| Horário | 08:30-09:00 | | | | |
| Profissional | Dinho e Max | | | | |



Plano de Atendimento Individual

NOME: Adrielly Ferreira da Silva Benedito

Turno: () Manhã (X) Tarde

Instrutor/ Técnico: Dinho (músico) Turma: Grupo 01

| | 2ª feira | 3ª feira | 4ª feira | 5ª feira | 6ª feira |
|--------------|----------|----------|----------|----------|---------------------------------|
| Atendimento | | | | | Oficina de musica compartilhado |
| Horário | | | | | 13:30-14:00 |
| Profissional | | | | | Prof. Solange |



Plano de Atendimento Individual

NOME: Ana Paula da Silva Barbosa

Turno: () Manhã (X) Tarde

Instrutor/ Técnico: Rovânia /Luciana Santos (Assistente Social)

| | 2ª feira | 3ª feira | 4ª feira | 5ª feira | 6ª feira |
|--------------|----------|----------|----------|----------|-----------------------------|
| Atendimento | | | | | Grupo de Gestão |
| Horário | | | | | 16:00-17:00 |
| Profissional | | | | | Rovania / Luciana Santos |

Diiana A. Girola A.
 ASSISTENTE SOCIAL
 CRESS 3943
 CPF: 414104836-49

156/109

100/394

| | | | | | |
|---|----------|--------------------------|----------|----------|----------|
| CABs | | | | | |
| Plano de Atendimento Individual | | | | | |
| NOME: Ana Paula Barbosa Moreira | | | | | |
| Turno: (X) Manhã () Tarde | | | | | |
| Instrutor/ Técnico: Fabiana (TO)/Luciana Santos | | | | | |
| | 2ª feira | 3ª feira | 4ª feira | 5ª feira | 6ª feira |
| Atendimento | | Grupo de Gestão | | | |
| Horário | | 09:00-10:00 | | | |
| Profissional | | Fabiana / Luciana Santos | | | |

| | | | | | |
|---|-------------------------------------|-----------------|----------|----------|----------|
| CABs | | | | | |
| Plano de Atendimento Individual | | | | | |
| NOME: Angelo Gabriel Gomes Tinoco | | | | | |
| Turno: () Manhã (X) Tarde | | | | | |
| Instrutor/ Técnico: Simone (Psicologa)/Luciana Carvalho (Assistente Social) | | | | | |
| | 2ª feira | 3ª feira | 4ª feira | 5ª feira | 6ª feira |
| Atendimento | | Grupo de Gestão | | | |
| Horário | 15:30-16:30 | | | | |
| Profissional | Simone Guimarães / Luciana Carvalho | | | | |

| | | | | | |
|--|----------|----------|----------|----------|---------------------------------|
| CABs | | | | | |
| Plano de Atendimento Individual | | | | | |
| NOME: André Victor de Oliveira Souza Silveira | | | | | |
| Turno: (X) Manhã () Tarde | | | | | |
| Turma: Grupo 02 | | | | | |
| Instrutor/ Técnico: Dinho (musico) | | | | | |
| | 2ª feira | 3ª feira | 4ª feira | 5ª feira | 6ª feira |
| Atendimento | | | | | Oficina de musica compartilhado |
| Horário | | | | | 08:30-09:00 |
| Profissional | | | | | Erica/Josy e Dinho |

| | | | | | |
|--|----------|-------------------------|----------|----------|----------|
| CABs | | | | | |
| Plano de Atendimento Individual | | | | | |
| NOME: Angela Inêz da Silva | | | | | |
| Turno: () Manhã () Tarde | | | | | |
| Instrutor/ Técnico: Fabiana(TO)/Luciana Santos (Psicologa) | | | | | |
| | 2ª feira | 3ª feira | 4ª feira | 5ª feira | 6ª feira |
| Atendimento | | Grupo de Gestão | | | |
| Horário | | 10:00-11:00 | | | |
| Profissional | | Luciana Santos /Fabiana | | | |

CP

Eliana A. Giarola A.
 ASSISTENTE SOCIAL
 CRESS 3943
 CPF: 414104836-49

1031394

| | | | | | |
|--|----------------|----------|-----------------|----------|--|
| CABIS | | | | | |
| Plano de Atendimento Individual | | | | | |
| NOME: Arthur Ferreira de Souza | | | | | |
| Turno: (X) Manhã () Tarde | | | Turma: Grupo 01 | | |
| Instrutor/ Técnico: | Dinho (musico) | | | | |
| Atendimento | 2ª feira | 3ª feira | 4ª feira | 5ª feira | 6ª feira |
| Horário | | | | | Oficina de musica compartilhado 09:30-10:00 |
| Profissional | | | | | Dinho/Erica /Josy/Taita |

| | | | | | |
|--|---|----------|----------|----------|--------------------------------|
| CABIS | | | | | |
| Plano de Atendimento Individual | | | | | |
| NOME: Bianca Pires Xavier | | | | | |
| Turno: () Manhã (x) Tarde | | | | | |
| Instrutor/ Técnico: | Rovânia (Pedagoga) e Luciana Santos (Assistente Social) | | | | |
| Atendimento | 2ª feira | 3ª feira | 4ª feira | 5ª feira | 6ª feira |
| Horário | | | | | Grupo de Gestão 15:00-16:00 |
| Profissional | | | | | Rovania/ Luciana Santos |

| | | | | | |
|--|----------------|----------|-----------------|----------|--|
| CABIS | | | | | |
| Plano de Atendimento Individual | | | | | |
| NOME: Artur José dos Santos | | | | | |
| Turno: (X) Manhã () Tarde | | | Turma: Grupo 02 | | |
| Instrutor/ Técnico: | Dinho (musico) | | | | |
| Atendimento | 2ª feira | 3ª feira | 4ª feira | 5ª feira | 6ª feira |
| Horário | | | | | Oficina de musica compartilhado 08:30-09:00 |
| Profissional | | | | | Erica/Josy e Dinho |

| | | | | | |
|--|---|----------|----------|----------|--------------------------------|
| CABIS | | | | | |
| Plano de Atendimento Individual | | | | | |
| NOME: Breno Jose Abreu Victor | | | | | |
| Turno: () Manhã (x) Tarde | | | | | |
| Instrutor/ Técnico: | Rovânia (Pedagoga) e Luciana Santos (Assistente Social) | | | | |
| Atendimento | 2ª feira | 3ª feira | 4ª feira | 5ª feira | 6ª feira |
| Horário | | | | | Grupo de Gestão 15:00-16:00 |
| Profissional | | | | | Rovania/ Luciana Santos |

Eliana A. Giarola A.
ASSISTENTE SOCIAL
CRESS 3943
CPF: 414104836-49

104/394

| | | | | | |
|---|----------|---------------------------------|----------|----------|----------|
| CAABS | | | | | |
| Plano de Atendimento Individual | | | | | |
| NOME: Brenner Mendes Batista | | | | | |
| Turno: () Manhã (x) Tarde | | | | | |
| Instrutor/ Técnico: Leonardo (musico) Turma: Grupo 01 | | | | | |
| | 2ª feira | 3ª feira | 4ª feira | 5ª feira | 6ª feira |
| Atendimento | | Oficina de música compartilhado | | | |
| Horário | | 14:00-14:30 | | | |
| Profissional | | Aline/Rubia/Leo/Eliete | | | |

| | | | | | |
|--|----------|---------------------------------|----------|----------|----------|
| CAABS | | | | | |
| Plano de Atendimento Individual | | | | | |
| NOME: Calabe Teodoro Santana | | | | | |
| Turno: () Manhã () Tarde | | | | | |
| Instrutor/ Técnico: Lucyneia/Leo (musical) Turma: Grupo 02 | | | | | |
| | 2ª feira | 3ª feira | 4ª feira | 5ª feira | 6ª feira |
| Atendimento | | Oficina de música compartilhado | | | |
| Horário | | 08:30-09:00 | | | |
| Profissional | | Leonardo/Érica e Lucyneia | | | |

| | | | | | |
|---|----------|----------|----------|----------|----------------------------|
| CAABS | | | | | |
| Plano de Atendimento Individual | | | | | |
| NOME: Bruno Vieira Gomes | | | | | |
| Turno: () Manhã () Tarde | | | | | |
| Instrutor/ Técnico: Rovânia (Pedagoga) e Luciana Santos (Assistente Social) | | | | | |
| | 2ª feira | 3ª feira | 4ª feira | 5ª feira | 6ª feira |
| Atendimento | | | | | Grupo de Gestão |
| Horário | | | | | 15:00-16:00 |
| Profissional | | | | | Rovania/ Luciana Santos |

Erp

Diána A. Giarola A.
 ASSISTENTE SOCIAL
 CRESS 3943
 CPF: 414104836-49

105/394

CABRS Plano de Atendimento Individual
NOME: Carlos Henrique Duarte

Turno: () Manhã () Tarde

Instrutor/ Técnico: Fabiana(TO)/Luciana Santos (psicologa)

| | 2ª feira | 3ª feira | 4ª feira | 5ª feira | 6ª feira |
|--------------|----------|-------------------------|----------|----------|----------|
| Atendimento | | Grupo de Gestão | | | |
| Horário | | 10:00-11:00 | | | |
| Profissional | | Luciana Santos /Fabiana | | | |

CABRS Plano de Atendimento Individual
NOME: Claudio Ferreira Martins

Turno: () Manhã (x) Tarde

Instrutor/ Técnico: Rovânia (Pedagoga) e Luciana Santos (Assistente Social)

| | 2ª feira | 3ª feira | 4ª feira | 5ª feira | 6ª feira |
|--------------|----------|----------|----------|----------|----------------------------|
| Atendimento | | | | | Grupo de Gestão |
| Horário | | | | | 15:00-16:00 |
| Profissional | | | | | Rovânia/ Luciana Santos |

CABRS Plano de Atendimento Individual
NOME: Cleiton Salvador Pereira dos Santos

Turno: () Manhã () Tarde

Instrutor/ Técnico: Eliete/Leonardo (musico)

Turma: Grupo 02

| | 2ª feira | 3ª feira | 4ª feira | 5ª feira | 6ª feira |
|--------------|----------|---------------------------------|----------|----------|----------|
| Atendimento | | Oficina de musica compartilhado | | | |
| Horário | | 13:30-15:00 | | | |
| Profissional | | Eliete/Leo e Josy | | | |

CABRS Plano de Atendimento Individual
NOME: Daniel Davi Pimentel de Jesus

Turno: () Manhã (X) Tarde

Instrutor/ Técnico: Leonardo (musico)

Turma: Grupo 03

| | 2ª feira | 3ª feira | 4ª feira | 5ª feira | 6ª feira |
|--------------|----------|----------|----------|---------------------------------|----------|
| Atendimento | | | | Oficina de musica compartilhado | |
| Horário | | | | 14:00-14:30 | |
| Profissional | | | | Mayana/Aline e /Eliete/Leo | |

Diana A. Giannola A
 ASSISTENTE SOCIAL
 CRESS 3943
 CPF: 414104836-4

106/394
1907

CABIS Plano de Atendimento Individual

NOME: Daniel Gonçalves Rodrigues

Turno: Manhã () Tarde

Instrutor/ Técnico: Simone (psicóloga)/Luciana Carvalho (Assistente Social)

| | 2ª feira | 3ª feira | 4ª feira | 5ª feira | 6ª feira |
|--------------|-------------------------------------|----------|----------|----------|----------|
| Atendimento | Grupo de Gestão | | | | |
| Horário | 11:00-12:00 | | | | |
| Profissional | Simone Guimarães / Luciana Carvalho | | | | |

CABIS Plano de Atendimento Individual

NOME: Daniel Malta de Andrade

Turno: Manhã () Tarde

Instrutor/ Técnico: Leonardo (músico)

Turma: Grupo 03

| | 2ª feira | 3ª feira | 4ª feira | 5ª feira | 6ª feira |
|--------------|---------------------------------|----------|----------|----------|----------|
| Atendimento | Oficina de música compartilhado | | | | |
| Horário | 09:00-09:30 | | | | |
| Profissional | Josy/Rubia e Leo | | | | |

CABIS Plano de Atendimento Individual

NOME: Diego Gonçalves de Oliveira

Turno: () Manhã () Tarde

Instrutor/ Técnico: Simone (psicóloga)/Luciana Carvalho (Assistente Social)

| | 2ª feira | 3ª feira | 4ª feira | 5ª feira | 6ª feira |
|--------------|-------------------------------------|----------|----------|----------|----------|
| Atendimento | Grupo de Gestão | | | | |
| Horário | 08:00-09:00 | | | | |
| Profissional | Simone Guimarães / Luciana Carvalho | | | | |

CABIS Plano de Atendimento Individual

NOME: Eliziane Batista dos Santos

Turno: () Manhã () Tarde

Instrutor/ Técnico: Simone (psicóloga)/Luciana Carvalho (Assistente Social)

| | 2ª feira | 3ª feira | 4ª feira | 5ª feira | 6ª feira |
|--------------|-------------------------------------|----------|----------|----------|----------|
| Atendimento | Grupo de Gestão | | | | |
| Horário | 10:00-11:00 | | | | |
| Profissional | Simone Guimarães / Luciana Carvalho | | | | |

Eliziana A. G. SANTOS
ASSISTENTE SOCIAL
CRESS 3943
CPF: 4141111-001

107/394

CAABS Plano de Atendimento Individual
NOME: Eduarda Viviane Ferreira da Silva
 Turno: () Manhã (X) Tarde
 Turma: Grupo 01
 Instrutor/ Técnico: Leonardo (musico)
 2ª feira 3ª feira 4ª feira 5ª feira 6ª feira
 Atendimento Oficina de musica compartilhado
 Horário 14:30-15:00
 Profissional Aline/ Leo e Ed. Solange

CAABS Plano de Atendimento Individual
NOME: Elisângela da Silva Lobo
 Turno: () Manhã () Tarde
 Instrutor/ Técnico: Fabiana(TO)/Luciana Santos (Psicologa)
 2ª feira 3ª feira 4ª feira 5ª feira 6ª feira
 Atendimento Grupo de Gestão
 Horário 10:00-11:00
 Profissional Luciana Santos /Fabiana

CAABS Plano de Atendimento Individual
NOME: Eloá Teixeira Bruno
 Turno: () Manhã () Tarde
 Turma: Grupo 02
 Instrutor/ Técnico: Dinho (musico)
 2ª feira 3ª feira 4ª feira 5ª feira 6ª feira
 Atendimento Oficina de musica compartilhado
 Horário 09:00-09:30
 Profissional Aline / Érica/ Dinho

CAABS Plano de Atendimento Individual
NOME: Frederico Henrich Pereira
 Turno: (X) Manhã () Tarde
 Instrutor/ Técnico: Fabiana (TO)/Luciana Santos
 2ª feira 3ª feira 4ª feira 5ª feira 6ª feira
 Atendimento Grupo de Gestão
 Horário 09:00-10:00
 Profissional Fabiana / Luciana Santos

Dianna A. Guarita
 ASSISTENTE SOCIAL
 CRESS 3943
 CPF: 274104836-4

1807/366

CABIS Plano de Atendimento Individual
NOME: Filipe Fontoura Coelho
 Turno: () Manhã () Tarde
 Instrutor/ Técnico: Simone (psicóloga)/Luciana Carvalho (Assistente Social)

| | 2ª feira | 3ª feira | 4ª feira | 5ª feira | 6ª feira |
|--------------|---------------------------------|----------|----------|----------|----------|
| Atendimento | Grupo de Gestão | | | | |
| Horário | 10:00-11:00 Simone | | | | |
| Profissional | Guimarães / Luciana Carvalho | | | | |

CABIS Plano de Atendimento Individual
NOME: Giovanna de Carvalho Dias
 Turno: () Manhã (x) Tarde
 Instrutor/ Técnico: Leonardo (musico)
 Turma: Grupo 01

| | 2ª feira | 3ª feira | 4ª feira | 5ª feira | 6ª feira |
|--------------|----------|---------------------------------|----------|----------|----------|
| Atendimento | | Oficina de musica compartilhado | | | |
| Horário | | 14:00-14:30 | | | |
| Profissional | | Aline/Rubia/ Leo/Eliete | | | |

CABIS Plano de Atendimento Individual
NOME: Frederico Goulart Abreu
 Turno: () Manhã () Tarde
 Instrutor/ Técnico: Simone (psicóloga)/Luciana Carvalho (Assistente Social)

| | 2ª feira | 3ª feira | 4ª feira | 5ª feira | 6ª feira |
|--------------|--|----------|----------|----------|----------|
| Atendimento | Grupo de Gestão | | | | |
| Horário | 15:30-16:30 | | | | |
| Profissional | Simone Guimarães / Luciana Carvalho | | | | |

CABIS Plano de Atendimento Individual
NOME: Gabrielem Alves dos Santos Oliveira
 Turno: () Manhã () Tarde
 Instrutor/ Técnico: Leonardo (musico)
 Turma: Grupo 03

| | 2ª feira | 3ª feira | 4ª feira | 5ª feira | 6ª feira |
|--------------|----------|----------|---------------------------------|----------|----------|
| Atendimento | | | Oficina de musica compartilhado | | |
| Horário | | | 08:30-09:00 | | |
| Profissional | | | Josy/Rubia/ Leo | | |

Diana A. Garayza
 ASSISTENTE SOCIAL
 CRESS 3943
 CPF: 4141048336

4688/607

CABs Plano de Atendimento Individual
NOME: Helena Pires Andrade

Turno: (x) Manhã () Tarde
 Turma: Grupo 02

| | | | | | |
|-----------------------------------|---------------------------------|----------|----------|----------|----------|
| Instrutor/ Técnico: Dinho(músico) | 2ª feira | 3ª feira | 4ª feira | 5ª feira | 6ª feira |
| Atendimento | Oficina de musica compartilhado | | | | |
| Horário | 09:00-09:30 | | | | |
| Professional | Aline / Érica / Dinho | | | | |

CABs Plano de Atendimento Individual
NOME: Jean Cohen Melo Duarte

Turno: () Manhã () Tarde
 Turma: Grupo 01

| | | | | | |
|-------------------------------------|----------|----------|-----------------------|----------|----------|
| Instrutor/ Técnico: Leonard(músico) | 2ª feira | 3ª feira | 4ª feira | 5ª feira | 6ª feira |
| Atendimento | | | musica compartilhado | | |
| Horário | | | 09:30-10:00 | | |
| Professional | | | Gordiano / Renata/Leo | | |

CABs Plano de Atendimento Individual
NOME: Hiury Cisman Delwindsor Dias

Turno: () Manhã () Tarde

| | | | | | |
|--|-------------------------------------|----------|----------|----------|----------|
| Instrutor/ Técnico: Luciana (Assistente Social) e Simone (Psico) | 2ª feira | 3ª feira | 4ª feira | 5ª feira | 6ª feira |
| Atendimento | Grupo de Gestão | | | | |
| Horário | 09:00-10:00 | | | | |
| Professional | Simone Guimarães / Luciana Carvalho | | | | |

CABs Plano de Atendimento Individual
NOME: Jeferson Borges da Silva

Turno: (X) Manhã () Tarde

| | | | | | |
|---|----------|--------------------------|----------|----------|----------|
| Instrutor/ Técnico: Fabiana (TO)/Luciana Santos | 2ª feira | 3ª feira | 4ª feira | 5ª feira | 6ª feira |
| Atendimento | | Grupo de Gestão | | | |
| Horário | | 09:00-10:00 | | | |
| Professional | | Fabiana / Luciana Santos | | | |

Diana A. Garayza
 ASSISTENTE SOCIAL
 CRESS 3943
 CPF: 414104836-45

| | | | | | |
|---|-------------------------------------|----------|----------|----------|----------|
| CABs | | | | | |
| Plano de Atendimento Individual | | | | | |
| NOME: Jefferson Menezes Pereira da Silva | | | | | |
| Turno: () Manhã () Tarde | | | | | |
| Instrutor/ Técnico: Simone (psicóloga)/Luciana Carvalho (Assistente Social) | | | | | |
| Atendimento | 2ª feira | 3ª feira | 4ª feira | 5ª feira | 6ª feira |
| | Grupo de Gestão | | | | |
| Horário | 15:30-16:30 | | | | |
| Profissional | Simone Guimaraes / Luciana Carvalho | | | | |

| | | | | | |
|---|----------|--------------------------|----------|----------|----------|
| CABs | | | | | |
| Plano de Atendimento Individual | | | | | |
| NOME: Juan Pablo Oliveira Soares | | | | | |
| Turno: (X) Manhã () Tarde | | | | | |
| Instrutor/ Técnico: Fabiana (TO)/Luciana Santos | | | | | |
| Atendimento | 2ª feira | 3ª feira | 4ª feira | 5ª feira | 6ª feira |
| | | Grupo de Gestão | | | |
| Horário | | 09:00-10:00 | | | |
| Profissional | | Fabiana / Luciana Santos | | | |

| | | | | | |
|---|-------------------------------------|----------|----------|----------|----------|
| CABs | | | | | |
| Plano de Atendimento Individual | | | | | |
| NOME: José Eduardo Batista de Oliveira | | | | | |
| Turno: () Manhã () Tarde | | | | | |
| Instrutor/ Técnico: Simone (psicóloga)/Luciana Carvalho (Assistente Social) | | | | | |
| Atendimento | 2ª feira | 3ª feira | 4ª feira | 5ª feira | 6ª feira |
| | Grupo de Gestão | | | | |
| Horário | 16:00-17:00 | | | | |
| Profissional | Simone Guimaraes / Luciana Carvalho | | | | |

| | | | | | |
|--|-------------------------------------|----------|----------|----------|----------|
| CABs | | | | | |
| Plano de Atendimento Individual | | | | | |
| NOME: Karina Araújo Maia | | | | | |
| Turno: () Manhã () Tarde | | | | | |
| Instrutor/ Técnico: Luciana (Assistente Social) e Simone (Psico) | | | | | |
| Atendimento | 2ª feira | 3ª feira | 4ª feira | 5ª feira | 6ª feira |
| | Grupo de Gestão | | | | |
| Horário | 09:00-10:00 | | | | |
| Profissional | Simone Guimaraes / Luciana Carvalho | | | | |

Diana A. Garcia
 ASSISTENTE SOCIAL
 CRESS3243
 CPF: 414104936



Plano de Atendimento Individual

NOME: Laura Lourdes Silva Aguiar

Turmo: () Manhã () Tarde

Instrutor/ Técnico: Simone (Psicóloga)/Luciana Carvalho (Assistente Social)

| | 2ª feira | 3ª feira | 4ª feira | 5ª feira | 6ª feira |
|--------------|-------------------------------------|----------|----------|----------|----------|
| Atendimento | Grupo de Gestão | | | | |
| Horário | 16:00-17:00 | | | | |
| Profissional | Simone Guimaraes / Luciana Carvalho | | | | |



Plano de Atendimento Individual

NOME: Lais dos Santos Pereira Lima

Turmo: (X) Manhã () Tarde

Instrutor/ Técnico: Fabiana (TO)/Luciana Santos

| | 2ª feira | 3ª feira | 4ª feira | 5ª feira | 6ª feira |
|--------------|----------|--------------------------|----------|----------|----------|
| Atendimento | | Grupo de Gestão | | | |
| Horário | | 09:00-10:00 | | | |
| Profissional | | Fabiana / Luciana Santos | | | |



Plano de Atendimento Individual

NOME: Lorena Silva Marques

Turmo: () Manhã () Tarde

Instrutor/ Técnico: Simone (Psicóloga)/Luciana Carvalho (Assistente Social)

| | 2ª feira | 3ª feira | 4ª feira | 5ª feira | 6ª feira |
|--------------|-------------------------------------|----------|----------|----------|----------|
| Atendimento | Grupo de Gestão | | | | |
| Horário | 15:30-16:30 | | | | |
| Profissional | Simone Guimaraes / Luciana Carvalho | | | | |



Plano de Atendimento Individual

NOME: Lorival Profeta Pereira Filho

Turmo: () Manhã () Tarde

Instrutor/ Técnico: Leonardo (musico)

| | 2ª feira | 3ª feira | 4ª feira | 5ª feira | 6ª feira |
|--------------|----------|----------|---------------------------------|----------|----------|
| Atendimento | | | Oficina de musica compartilhado | | |
| Horário | | | 08:30-09:00 | | |
| Profissional | | | Josy/Rubia/ Leo | | |

Diáana A. Giar
 ASSISTENTE SOCIAL
 CRESS 3943
 CPF: 414104996

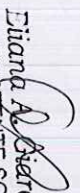
112/394

| | | | | | |
|--|---|----------|----------|----------|----------|
| CARBS | | | | | |
| Plano de Atendimento Individual | | | | | |
| NOME: Lucinei Geraldo Pinto | | | | | |
| Turno: () Manhã () Tarde | | | | | |
| Instrutor/ Técnico: | Simone (Psicóloga)/Luciana Carvalho (Assistente Social) | | | | |
| Atendimento | 2ª feira | 3ª feira | 4ª feira | 5ª feira | 6ª feira |
| Horário | 16:00-17:00 | | | | |
| Profissional | Simone Guimarães / Luciana Carvalho | | | | |

| | | | | | |
|---|-----------------------------|----------|----------|----------|----------|
| CARBS | | | | | |
| Plano de Atendimento Individual | | | | | |
| NOME: Luis Felipe Campos Pereira | | | | | |
| Turno: (X) Manhã () Tarde | | | | | |
| Instrutor/ Técnico: | Fabiana (TO)/Luciana Santos | | | | |
| Atendimento | 2ª feira | 3ª feira | 4ª feira | 5ª feira | 6ª feira |
| Horário | 09:00-10:00 | | | | |
| Profissional | Fabiana / Luciana Santos | | | | |

| | | | | | |
|--|-----------------------------|----------|----------|----------|----------|
| CARBS | | | | | |
| Plano de Atendimento Individual | | | | | |
| NOME: Luces da Cruz Pereira | | | | | |
| Turno: (X) Manhã () Tarde | | | | | |
| Instrutor/ Técnico: | Fabiana (TO)/Luciana Santos | | | | |
| Atendimento | 2ª feira | 3ª feira | 4ª feira | 5ª feira | 6ª feira |
| Horário | 09:00-10:00 | | | | |
| Profissional | Fabiana / Luciana Santos | | | | |

| | | | | | |
|--|-------------------------|----------|----------|----------|----------|
| CARBS | | | | | |
| Plano de Atendimento Individual | | | | | |
| NOME: Luna Clara Gomes da Silva | | | | | |
| Turno: () Manhã (X) Tarde | | | | | |
| Instrutor/ Técnico: | Leonardo (musico) | | | | |
| Atendimento | 2ª feira | 3ª feira | 4ª feira | 5ª feira | 6ª feira |
| Horário | 14:00-14:30 | | | | |
| Profissional | Aline/Rubia/ Leo/Eliete | | | | |


Diana A. Dirola A.
 ASSISTENTE SOCIAL
 CRESS 3943
 CPF: 414104836-49


167

| | | | | | |
|--|-------------------|---------------------------------|----------|----------|----------|
| CABs | | | | | |
| Plano de Atendimento Individual | | | | | |
| NOME: Manuela Lourenço R. Gonçalves | | | | | |
| Turno: () Manhã (x) Tarde | | Turma: Grupo 01 | | | |
| Instrutor/ Técnico: | Leonardo (musico) | | | | |
| Atendimento | 2ª feira | 3ª feira | 4ª feira | 5ª feira | 6ª feira |
| | | Oficina de musica compartilhado | | | |
| Horário | | 14:00-14:30 | | | |
| Profissional | | Aline/Rubia/ Lee/Eliete | | | |

| | | | | | |
|--|----------------|---------------------------------|----------|----------|----------|
| CABs | | | | | |
| Plano de Atendimento Individual | | | | | |
| NOME: Maria Eduarda Cassiano Teixeira | | | | | |
| Turno: (X) Manhã () Tarde | | Turma: Grupo 03 | | | |
| Instrutor/ Técnico: | Dinho (musico) | | | | |
| Atendimento | 2ª feira | 3ª feira | 4ª feira | 5ª feira | 6ª feira |
| | | Oficina de musica compartilhado | | | |
| Horário | 08:30-09:00 | | | | |
| Profissional | Dinho e Max | | | | |

| | | | | | |
|--|----------------------------|---------------------------------|----------|----------|----------|
| CABs | | | | | |
| Plano de Atendimento Individual | | | | | |
| NOME: Maria Luiza de Jesus | | | | | |
| Turno: () Manhã () Tarde | | Turma: Grupo 01/ 2ª feira | | | |
| Instrutor/ Técnico: | Dinho (musico) | | | | |
| Atendimento | 2ª feira | 3ª feira | 4ª feira | 5ª feira | 6ª feira |
| | | Oficina de musica compartilhado | | | |
| Horário | 14:00-14:30 | | | | |
| Profissional | Max/Aline/Ed. Eliete/Dinho | | | | |

| | | | | | |
|--|----------------------------|---------------------------------|----------|----------|----------|
| CABs | | | | | |
| Plano de Atendimento Individual | | | | | |
| NOME: Miguel Batista Pinheiro | | | | | |
| Turno: () Manhã () Tarde | | Turma: Grupo 01/ 2ª feira | | | |
| Instrutor/ Técnico: | Dinho (musico) | | | | |
| Atendimento | 2ª feira | 3ª feira | 4ª feira | 5ª feira | 6ª feira |
| | | Oficina de musica compartilhado | | | |
| Horário | 14:00-14:30 | | | | |
| Profissional | Max/Aline/Ed. Eliete/Dinho | | | | |


Eliana A. Giarola A.
 ASSISTENTE SOCIAL
 CRESS 3943
 CPF: 414104836-49

466/511

| | | | | | |
|--|----------|-----------------|----------|----------|---------------------------------|
| CABS | | | | | |
| Plano de Atendimento Individual | | | | | |
| NOME: Miguel Felipe Ribeiro | | | | | |
| Turno: (X) Manhã () Tarde | | Turma: Grupo 02 | | | |
| Instrutor/ Técnico: Dinho (musico) | 2ª feira | 3ª feira | 4ª feira | 5ª feira | 6ª feira |
| Atendimento | | | | | Oficina de musica compartilhado |
| Horário | | | | | 08:30-09:00 |
| Profissional | | | | | Erica/Josy e Dinho |

| | | | | | |
|--|---------------------------------|--------------------------|----------|----------|----------|
| CABS | | | | | |
| Plano de Atendimento Individual | | | | | |
| NOME: Rafaela Motta Ribeiro | | | | | |
| Turno: () Manhã () Tarde | | Turma: Grupo 01/2ª feira | | | |
| Instrutor/ Técnico: Dinho(musico) | 2ª feira | 3ª feira | 4ª feira | 5ª feira | 6ª feira |
| Atendimento | Oficina de musica compartilhado | | | | |
| Horário | 13:30-14:00 | | | | |
| Profissional | Dinho / Josy e Eliete | | | | |

| | | | | | |
|---|-------------------------------------|-----------------|----------|----------|----------|
| CABS | | | | | |
| Plano de Atendimento Individual | | | | | |
| NOME: Priscila Ítala Fernandes Barcelos | | | | | |
| Turno: () Manhã () Tarde | | Turma: Grupo 02 | | | |
| Instrutor/ Técnico: Simone (psicologa)/Luciana Carvalho (Assistente Social) | 2ª feira | 3ª feira | 4ª feira | 5ª feira | 6ª feira |
| Atendimento | Grupo de Gestão | | | | |
| Horário | 08:00-09:00 | | | | |
| Profissional | Simone Guimarães / Luciana Carvalho | | | | |

| | | | | | |
|---|----------|--------------------------|----------|----------|----------|
| CABS | | | | | |
| Plano de Atendimento Individual | | | | | |
| NOME: Rayssa Vitória Alves Fernandes | | | | | |
| Turno: (X) Manhã () Tarde | | Turma: Grupo 01/2ª feira | | | |
| Instrutor/ Técnico: Fabiana (TO)/Luciana Santos | 2ª feira | 3ª feira | 4ª feira | 5ª feira | 6ª feira |
| Atendimento | | Grupo de Gestão | | | |
| Horário | | 09:00-10:00 | | | |
| Profissional | | Fabiana / Luciana Santos | | | |

Diagnal A. Viarola A.
 ASSISTENTE SOCIAL
 CRESS 3943
 CPF: 414104836-49

4668/151

CABIS Plano de Atendimento Individual
NOME: Raquel de Fátima Souza
 Turno: (X) Manhã () Tarde
 Instrutor/ Técnico: Simone (Psicóloga)/Luciana Carvalho (Assistente Social)

| | 2ª feira | 3ª feira | 4ª feira | 5ª feira | 6ª feira |
|--------------|-------------------------------------|----------|----------|----------|----------|
| Atendimento | Grupo de Gestão | | | | |
| Horário | 11:00-12:00 | | | | |
| Profissional | Simone Guimaraes / Luciana Carvalho | | | | |

CABIS Plano de Atendimento Individual
NOME: Riquelme Malaquias Gomes
 Turno: (X) Manhã () Tarde
 Instrutor/ Técnico: Dinho (musico) Turma: Grupo 03

| | 2ª feira | 3ª feira | 4ª feira | 5ª feira | 6ª feira |
|--------------|---------------------------------|----------|----------|----------|----------|
| Atendimento | Oficina de musica compartilhado | | | | |
| Horário | 08:30-09:00 | | | | |
| Profissional | Dinho e Max | | | | |

CABIS Plano de Atendimento Individual
NOME: Rúbia Meery Marques Silva
 Turno: () Manhã () Tarde
 Instrutor/ Técnico: Fabiana(TO)/Luciana Santos (Psicologa)

| | 2ª feira | 3ª feira | 4ª feira | 5ª feira | 6ª feira |
|--------------|-------------------------|----------|----------|----------|----------|
| Atendimento | Grupo de Gestão | | | | |
| Horário | 10:00-11:00 | | | | |
| Profissional | Luciana Santos /Fabiana | | | | |

CABIS Plano de Atendimento Individual
NOME: Samuel Fernandes Damasceno
 Turno: () Manhã (x) Tarde
 Instrutor/ Técnico: Rovânia (Pedagoga) e Luciana Santos (Assistente Social)

| | 2ª feira | 3ª feira | 4ª feira | 5ª feira | 6ª feira |
|--------------|----------|----------|----------|----------|-------------------------|
| Atendimento | | | | | Grupo de Gestão |
| Horário | | | | | 15:00-16:00 |
| Profissional | | | | | Rovania/ Luciana Santos |

Dianda A. Barrola A.
 ASSISTENTE SOCIAL
 CRESS 3943
 CPF: 414104836-4

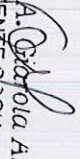
19/06/15

| | | | | | |
|--|----------------|-----------------|----------|----------|--------------------|
| CABOS | | | | | |
| Plano de Atendimento Individual | | | | | |
| NOME: Sofia Teixeira de Morais | | | | | |
| Turno: (X) Manhã () Tarde | | Turma: Grupo 02 | | | |
| Instrutor/ Técnico: | Dinho (musico) | | | | |
| Atendimento | 2ª feira | 3ª feira | 4ª feira | 5ª feira | 6ª feira |
| Horário | | | | | 08:30-09:00 |
| Profissional | | | | | Erica/Josy e Dinho |

| | | | | | |
|---|---|-----------------|----------|----------|----------------------------|
| CABOS | | | | | |
| Plano de Atendimento Individual | | | | | |
| NOME: Victória Coimbra Pereira Alves | | | | | |
| Turno: () Manhã (X) Tarde | | Turma: Grupo 02 | | | |
| Instrutor/ Técnico: | Rovânia (Pedagoga) e Luciana Santos (Assistente Social) | | | | |
| Atendimento | 2ª feira | 3ª feira | 4ª feira | 5ª feira | 6ª feira |
| Horário | | | | | 15:00-16:00 |
| Profissional | | | | | Rovania/ Luciana Santos |

| | | | | | |
|---|-------------------|-----------------|--------------------|----------|----------|
| CABOS | | | | | |
| Plano de Atendimento Individual | | | | | |
| NOME: Vitória Rodrigues dos Santos | | | | | |
| Turno: () Manhã () Tarde | | Turma: Grupo 03 | | | |
| Instrutor/ Técnico: | Leonardo (musico) | | | | |
| Atendimento | 2ª feira | 3ª feira | 4ª feira | 5ª feira | 6ª feira |
| Horário | | | 08:30-09:00 | | |
| Profissional | | | Josy/Rúbia/ Leo | | |

| | | | | | |
|--|---|-----------------|----------|----------|----------|
| CABOS | | | | | |
| Plano de Atendimento Individual | | | | | |
| NOME: Wellerson Rodrigo Maia Figueiredo | | | | | |
| Turno: () Manhã () Tarde | | Turma: Grupo 03 | | | |
| Instrutor/ Técnico: | Simone (Psicologa)/Luciana Carvalho (Assistente Social) | | | | |
| Atendimento | 2ª feira | 3ª feira | 4ª feira | 5ª feira | 6ª feira |
| Horário | 08:00-09:00 | | | | |
| Profissional | Simone Guimarães / Luciana Carvalho | | | | |


Diiana A. Cipriola A.
 ASSISTENTE SOCIAL
 CRESS 3943
 CPF: 414104836-49