

801000

ASSOCIAÇÃO
COMUNITARIA

Atividade: Ginastica Laboral

Oficineiro: Miriam Lucia de Paiva

Mês: Setembro/2020

Lei de Utilidade Pública Municipal Nº 4.977 de 13 de Novembro de 2018.

CNPJ – 30.677.589/0001-28

Termo de Fomento nº 009/2020

DADOS DO CONVÊNIO

| | |
|--------------------------------|--|
| Órgão concedente | Secretaria Municipal de Desenvolvimento Social - Prefeitura Municipal de Contagem |
| Conveniente | Associação Agape Fontes de Vida |
| CNPJ do conveniente | 30.677.589/0001-28 |
| Instrumento original | Termo de Fomento nº 009 /2020 – Processo Administrativo nº 009/ 2020 – Emenda Parlamentar nº 006/2020 |
| Objeto do convênio | Execução do Projeto Agape Fontes de Vida", que prevê ações que promovem convivência e fortalecimento de vínculos comunitários para crianças e adolescentes, adultos, pessoas entre 18 e 59 anos, em situação de vulnerabilidade social e risco, consoante o plano de trabalho e projeto básico, partes integrantesdo ajuste. |
| Data da assinatura do convênio | 16/06/2020. |
| Data da publicação do convênio | 16/06/2020. |
| Vigência do convênio | 08 (oito) meses |

CHECK LIST DOS DOCUMENTOS

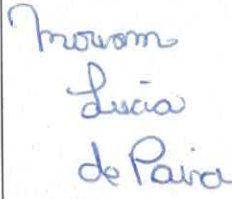
| ITENS | EXISTEM NOS ANEXOS? | | | A DOCUMENTAÇÃO É SUFICIENTE E ATENDE AOS REQUISITOS? | | | FOLHA Nº | OBSERVAÇÃO |
|--|---------------------|-----|---------|--|-----|---------|----------|------------|
| | SIM | NÃO | PARCIAL | SIM | NÃO | PARCIAL | | |
| 1) Documentos apresentados: | x | | | x | | | | |
| 1.1) Elaboração do Planejamento das aulas: | x | | | x | | | | |
| 1.2) Lista de Presença preenchida: | x | | | x | | | | |
| 1.3) Fotos (selfie) retiradas de todas as oficinas realizadas: | x | | | x | | | | |
| 1.4) Relatório de Execução das aulas: | x | | | x | | | | |

| REATÓRIO MENSAL DE ATIVIDADES REALIZADAS | | | MÊS/ANO | Setembro/2020 |
|--|---|------------------|-------------|--------------------|
| IDENTIFICAÇÃO | | | | |
| Razão Social | Associação Ágape Fontes de Vida | | CNPJ | 30.677.589/0001/28 |
| Endereço | Rua Retiro do Triunfo N°11 Retiro, Contagem | | | |
| Projeto | Ágape | TERMO DE FOMENTO | N° 009/2020 | |

IDENTIFICAÇÃO PROFISSIONAL

| | | |
|-------|-----------------------|--------------------------------|
| Nome: | Miriam Lucia de Paiva | Cargo: Coordenador de Projetos |
|-------|-----------------------|--------------------------------|

DESCRIÇÃO DAS ATIVIDADES REALIZADAS

| MÊS | DIAS DE ATIVIDADES | HORÁRIOS | ATIVIDADES REALIZADAS | ASSINATURA |
|----------|-------------------------|----------------|--|--|
| Setembro | Segunda a sextas-feiras | 08:00 às 17:00 | <p>Registrar dados da seguinte forma:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Acompanhamento dos cadastrados idosos e verificação dos relatórios de atendimentos e visitas; 35 acompanhamentos 2. Acompanhamento e orientação das visitas; 0 3. Realização de contato com o público alvo para agendamento dos horários de atendimento. Confecção de relatórios; 35 5. Realização de reunião; 2 6. Organização de documentos para prestação de contas; sim 7. Planejamento de atividades junto aos educadores; sim 8. Controle de horas trabalhadas pelos prestadores de serviço; sim 9. Elaboração de formulários de coleta de dados; sim 10. Número de cadastrados: 52 11. Número de novos cadastros: 35 11. Desistências: 18 |  |

Miriam Lucia de Paiva