

RELATÓRIO CIRCUNSTANCIADO DE ATIVIDADES MENSAL

RESPONSÁVEL PELA EXECUÇÃO: Recanto Monsenhor Albino ¹				
PROGRAMA DE: Proteção Social Especial de Alta Complexidade ²		TERMO de Colaboração³ N° 1/2019⁴		PERIODO DE REFERÊNCIA⁵: ABRIL/2021
UNIDADE ⁶	DESCRIÇÃO DO SERVIÇO ⁷	PÚBLICO ALVO ⁸	N° DE ATENDIDOS	
			MÊS / ATIVIDADE ⁹	ABRIL/2021
Endereço: rodovia Dr. Alberto Lahós de Carvalho KM 04, rural, cep: 158000-000, Catanduva-SP	Programas e ações que promovam a prevenção e a manutenção da saúde e ou a acessibilidade da pessoa idosa. Projeto: adequação do espaço físico para qualidade de vida, acessibilidade, saúde e bem estar dos idosos acolhidos.	Idosos de ambos os sexos, acima de 60 anos, independentes e/ou com diversos graus de dependencia, acolhidos no serviço de acolhimento institucional	Programada¹⁰	40
			Executada¹¹	34

Para o serviço descrito anteriormente preencher os quadros abaixo:



D

AS Sm

OBJETIVO DO SERVIÇO:

Objetivo geral:

- Promover no processo de envelhecimento a melhoria da qualidade de vida, acessibilidade e segurança dos idosos acolhidos na instituição através da adequação do espaço.

Objetivos específicos:

- Adequar os quartos, banheiros e vestiário da cozinha com novos batentes, portas e barras de apoio;
- Ofertar através deste espaço, acessibilidade, qualidade de vida, comodidade, confortos e segurança;
- Promover ambiente renovado e adequado para moradia dos idosos acolhidos;

IMPACTO SOCIAL ESPERADO:

-Concluir a adequação do espaço conforme proposto no projeto, melhorar as condições do ambiente para os idosos acolhidos, proporcionando uma convivência saudável e harmoniosa nos aspectos físicos, mental e social.

ATIVIDADES REALIZADAS:

- Reforma na ala masculina, ala feminina;
- Retirada e troca dos batentes e das portas;
- Fase de finalização;

RESULTADOS OBTIDOS:

Metas:

- Realizar adequação dos quartos e vestiário da cozinha trocando os batentes, portas e barras de apoio
- Adequação dos batentes, portas e barras de apoio dos quartos e vestiário da cozinha será realizado conforme especificado no orçamento e planilha quantitativa anexada no plano de trabalho conforme contratação da empresa com o menor valor conforme norma vigente.

DOAÇÕES RECEBIDAS NO PERÍODO (PREENCHIMENTO FACULTATIVO):

Registrado em controle interno da instituição.

OBSERVAÇÕES:

Em anexo fotos e notas.

LISTA DE PRESENÇA COM NOME E DATAS DOS DIAS DE EXECUÇÃO DO SERVIÇO

Nada a declarar.



TRANSPARÊNCIA DAS INFORMAÇÕES:

As documentações referente a parceria, tais como, estatuto social atualizado; termos de ajustes; planos de trabalho; relatório de atividades, relação nominal dos dirigentes, valores repassados; lista de prestadores de serviços (pessoas físicas e jurídicas) e os respectivos valores pagos; remuneração individualizada dos dirigentes e empregados com os respectivos nomes, cargos ou funções; balanços e demonstrações contábeis e os relatórios físico-financeiros de acompanhamentos, regulamento de compras e de contratação de pessoal, estão inseridas no mural de informações da OSC, no site eletrônico <http://www.webfipa.net/portal/> para acompanhamento das ações.

LOCAL E DATA:

Catanduva, 10 de Maio de 20 21.

ORGANIZAÇÃO DA SOCIEDADE CIVIL EXECUTORA:

Recanto Monsenhor Albino

NOME E ASSINATURA DO PRESIDENTE DA ORGANIZAÇÃO DA SOCIEDADE CIVIL:

Reginaldo Donizeti Lopes / Presidente da OSC e sua assinatura

Reginaldo Donizeti Lopes
Diretor Presidente
Fundação Padre Albino

RESPONSÁVEL (IS) PELA EXECUÇÃO DO SERVIÇO:

Silvia Helena Galetti Moreno

Silvia H. G. Moreno
Gerente Administrativo
Recanto Monsenhor Albino

Tatiane Paula Chimello

Tatiane Paula Chimello
Assistente Social
CRESS 40 982

INSERIR AO RELATÓRIO ANEXO(S), PARA COMPROVAÇÃO DA(S) ATIVIDADE(S) REALIZADA(S) DE ACORDO COM A PARCERIA PACTUADA:

-Controle de frequência/ Lista de presença (relação nominal dos participantes, assinatura dos participantes, indicação das atividades desenvolvida, data das atividades, justificativa de faltas quando ocorrer, demais informações que a OSC achar necessário para comprovação das atividades, assinatura e função dos responsáveis pela execução das atividades e número do registro quando técnico de nível superior e for exigido o número do respectivo registro pelo Conselho competente);

-Fotos de atividades realizadas, conforme as possibilidades das mesmas (em casos que não for possível a inserção de fotos deverá ocorrer a indicação, no campo OBSERVAÇÕES, que as mesmas encontram-se arquivadas na OSC);

-Demais formas de comprovação de efetivo cumprimento das atividades do serviço pactuado pela parceria.



-
- ¹ Indicar o Nome da OSC
 - ² Selecionar o tipo de programa a que se refere o relatório
 - ³ Indicar tipo do Termo de parceria firmado
 - ⁴ Indicar número e ano do Termo
 - ⁵ Indicar mês e ano de competência do Serviço a que se refere o relatório
 - ⁶ Indicar o Local de execução do Serviço de acordo com o Plano de Trabalho da parceria
 - ⁷ Descrever o objeto do Serviço de acordo com o Plano de trabalho da parceria
 - ⁸ Indicar o público alvo do Serviço de acordo com o Plano de Trabalho da parceria
 - ⁹ Indicar ao lado mês e ano de competência a que se refere o relatório
 - ¹⁰ Indicar a quantidade programada citada no Plano de trabalho da parceria
 - ¹¹ Indicar a quantidade real de atendidos no mês que se refere o relatório



D

Ph

z/Sm

Anexo

ATIVIDADES REALIZADAS: Idosos e Idosas atendidos no mês de ABRIL.

MULHERES				
NOME	D.N.	Admitida	Falecida	Desligada
Alpha Cardoso	08/11/1915	13/01/2015		
Amélia Girardi	25/07/1940	26/09/2014		
Antonia Aparecida Troiano	18/03/1957	16/12/2015		
Aparecida Battioli	07/09/1942	27/09/2010		
Aparecida de Lourdes Pires	18/05/1955	16/09/2015		
Aparecida Giraldi	06/09/1937	23/08/1997		
Aparecida Maria Mazeti	15/07/1935	27/06/2003		
Clarice Eduardo de Almeida	04/12/1947	19/11/2012		
Durgan Maria Goulart Barreto	06/10/1936	25/03/2009		
Elisa Vidoto Bernardo	20/07/1914	26/03/2014		
Emilia Pires Pereira	10/12/1930	17/03/2014		
Francisca do Prado Souza	20/09/1942	20/01/2005		
Julia Gonçalves Melhado	15/11/1934	30/06/2016		
Maria das Dores M. Benito	17/08/1928	20/08/2009		
Maria José da Silva	22/01/1939	25/05/2016		
Maria Leonardo da Silva	02/11/1932	25/03/2021		
Maria Linda de Jesus	15/01/1918	05/03/2015		
Palmira Fernandes Franchini	23/03/1943	15/05/2012		
Sirlei Conceição Alves	20/09/1951	03/08/2011		
Wanda Fernandes	19/06/1925	28/03/2016		



Handwritten signatures and initials in blue ink, including a large 'D' and a circled signature.

HOMENS				
NOME	D.N.	Admitido	Falecido	Desligado
Adriano Correia Dionísio	09/01/1944	22/02/2010		
Aparecido José Martins	16/09/1938	22/10/2014		
Avelino Pelisson	17/01/1936	20/10/2014		
Benedito Alessio Botelho	28/01/1951	29/10/2015		
Carlos Roberto de Oliveira	05/05/1957	23/04/2021		
João Olivieri Cardoso	26/08/1953	18/04/2018		
José Elias Pereira Garcia	31/12/1949	19/05/1999		
Laurinaldo Lourenço da Silva	03/08/1939	30/11/1992		
Luiz Antonio Gomes	07/04/1945	02/12/1996		
Nicola Gimenes Lopes	01/10/1929	02/01/2019		
Odair Padovan	23/06/1953	01/06/2010		
Rumildo Tiales Camargo	25/12/1952	02/05/2018		
Waldemar Monteiro	08/05/1947	25/05/2017		
Valter Valteres de Oliveira	11/04/1957	23/11/2010		

Total: 34 idosos e 63 Colaboradores.



[Handwritten signature]

[Handwritten signature]
[Handwritten signature]

Cronograma de atividades

Horário	Atividades Diárias	Dias da Semana						
		segunda	Terça	Quarta	Quinta	Sexta	Sábado	Domingo
6:00	Despertar livre	X	X	X	X	X	X	X
7:00	Banho	X	X	X	X	X	X	X
7:00 às 13:00	Serviço social	X	X	X	X	X		
7:00 às 15:00	Atividades socioculturais/ Educação física	X	X	X	X	X		
7:00 às 17:00	Nutricionista	X	X	X	X	X		
8:00 às 11:00	Fisioterapia	X	X	X	X	X		
8:00	Lanche da manhã	X	X	X	X	X	X	X
9:20	Livre	X	X	X	X	X	X	X
11:00	Almoço	X	X	X	X	X	X	X
12:00	Livre	X	X	X	X	X	X	X
12:15 às 16:15	Fonoaudióloga	X	X	X	X	X		
13:00 às 16:00	Psicóloga	X	X	X	X	X		
14:00	Lanche da Tarde	X	X	X	X	X	X	X
14:20 às 16:00	Visitas da comunidade Atividade livre	X	X	X	X	X	X	X
17:00	Espiritualidade	X	X	X	X	X	X	X
18:00	Jantar	X	X	X	X	X	X	X
19:00	Livre	X	X	X	X	X	X	X
21:00	Ceia	X	X	X	X	X	X	X
22:00	Dormir – livre	X	X	X	X	X	X	X

Obs: Atividades suspensas durante a pandemia: visitas presenciais da comunidade/familiares e espiritualidade em grupo/capela.



D

RD

*AN
Sim*