

CENTRO ASSOCIATIVO DE ATIVIDADES PSICOFÍSICAS PATRICK – CAPP



Associação Civil sem fins lucrativos – CNPJ: 80.633.357/0001-46

Avenida Fernando Machado, 432 E – Chapecó – Centro

Fone / Fax: (49) 3322-4353 CEP: 89802-112

E-mail: capp@saninternet.com.br

Chapecó, SC, 20 de Maio de 2019.

Do: CAPP

Ao: Excelentíssimo Prefeito do Município de Cordilheira Alta

Vimos por meio deste, apresentar a proposta para firmar convênio entre a Prefeitura Municipal de Cordilheira Alta e o Centro Associativo de Atividades Psicofísicas Patrick-CAPP.

Salientamos que o devido convênio tem como objetivo o repasse financeiro, por parte do município, destinado a auxiliar na manutenção da entidade, visando o atendimento especializado e qualificado para as pessoas com deficiência intelectual e associadas.

A instituição oferece atendimentos fisioterapêuticos, fonoaudiológicos e psicológicos a paciente Mirela Gabriel.

Sendo assim sugere-se que a proposta de repasse financeiro seja de R\$ 3.750,00 (quatro mil e setecentos) divididos em 07 (sete) parcelas de R\$ 535,71 (Quinhentos e trinta e cinco Reais e setenta e um centavos). A instituição prestará contas até trinta dias após o recebimento de cada parcela do convênio.

Sendo o que apresenta para o momento, subscrevemos,

Atenciosamente;

Ivonei Barbiero

Presidente do CAPP

**PREFEITURA MUNICIPAL DE CORDILHEIRA ALTA
GERÊNCIA DE CONVÊNIOS**

**PLANO DE TRABALHO E APLICAÇÃO – 1/3
MIRELA GABRIEL**

1. DADOS CADASTRAIS

CONVENIENTE: Centro Associativo de Atividades Psicofísicas Patrick-CAPP				C.N.P.J 80.633.357/0001-46	
ENDEREÇO: Avenida Fernando Machado, 432-E				BAIRRO: Centro	
CIDADE Chapecó	UF SC	CEP 89802-112	DDD/telefone (49)3322-4353	E-MAIL: capp@saninternet.com.br	
CONTA CORRENTE 36.6643-3		BANCO Banco do Brasil	AGENCIA 5208-6	PRAÇA DE PAGAMENTO Chapecó	
NOME DO RESPONSÁVEL Ivonei Barbiero				E-MAIL barbierooo@yahoo.com.br	
RG/ÓRGÃO EXPEDIDOR 12C-3.409.542/SSP-SC		C.P.F 294.265.370-15		CARGO Presidente	
ENDEREÇO PARTICULAR Rua: Nereu Ramos,2901 D		BAIRRO Seminário	CIDADE Chapecó	CEP 89.801-020	DDD/TELEFONE (49)9912-1500

2. DESCRIÇÃO DO PROJETO

TÍTULO DO PROJETO Manutenção e desenvolvimento das atividades da Entidade.	PERÍODO DE EXECUÇÃO	
	INÍCIO: Janeiro/2019	TERMINO: Dezembro/2019
IDENTIFICAÇÃO DO OBJETO: Recursos para a Cooperação Técnica, Financeira, visando à manutenção das atividades e funcionamento do Centro Associativo de Atividades Psicofísicas Patrick-CAPP, o qual atende atualmente 341 educandos/ pacientes nas áreas de educação especial, saúde, assistência social e altas habilidades/ Superdotação entre o Município de Cordilheira Alta e o Centro Associativo de Atividades Psicofísicas Patrick-CAPP.		
JUSTIFICATIVA DA PROPOSIÇÃO: <i>O Centro associativo de Atividades Psicofísicas Patrick tem como missão proporcionar juntamente com a educação especial, condições sociais para a construção da inclusão e da cidadania, objetivando aos educandos/pacientes acesso ao conhecimento científico, dentro dos padrões considerados satisfatórios para suas competências e habilidades, compatíveis com a ideia de terminalidade específica e atividades da vida diária, visando o seu desenvolvimento, formação e inclusão no âmbito: social, escolar e mercado de trabalho. O CAPP atende 341 educandos/pacientes, oferece atualmente atendimentos nas áreas de educação especial, saúde e assistência social para pessoas com deficiência intelectual, e de altas habilidades/Superdotação.</i>		

**PREFEITURA MUNICIPAL DE CORDILHEIRA ALTA
GERÊNCIA DE CONVÊNIOS**

PLANO DE TRABALHO E APLICAÇÃO – 2/3

3. CRONOGRAMA DE EXECUÇÃO – VALOR TOTAL EM (R\$ 2.666,02)

Meta	Total
1. Material Didático Pedagógico/Expediente	R\$ 100,00
2. Material de limpeza	R\$ 200,00
3. Material de manutenção/reforma	R\$ -
4. Utensílios	R\$ -
5. Gás	R\$ -
6. Faturas de Água e Luz	R\$ 825,00
7. Funcionários e Impostos	R\$2.366,02

4. CRONOGRAMA DE DESEMBOLSO (EM R\$): R\$ 3.750,00

CONCEDENTE

META	JANEIRO	FEVEREIRO	MARÇO	ABRIL	MAIO	JUNHO
	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	380,86
META	JULHO	AGOSTO	SETEMBRO	OUTUBRO	NOVEMBRO	DEZEMBRO
	380,86	380,86	380,86	380,86	380,86	380,86

CONVENENTE (Contrapartida)

META	JANEIRO	FEVEREIRO	MARÇO	ABRIL	MAIO	JUNHO
META	JULHO	AGOSTO	SETEMBRO	OUTUBRO	NOVEMBRO	DEZEMBRO

**PREFEITURA MUNICIPAL DE CORDILHEIRA ALTA
GERÊNCIA DE CONVÊNIOS**

PLANO DE TRABALHO E APLICAÇÃO – 3/3

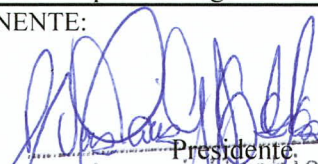
5. PEDIDO DE DEFERIMENTO

Na qualidade de representante legal do conveniente, peço deferimento ao que ora é solicitado para fins de desenvolver o presente Plano de Trabalho conforme as cláusulas que irão reger o convênio:

LOCAL E DATA:

Chapecó SC, 20 de Maio de 2019.

CONVENIENTE:



**Vera Maria G. Dias
da Costa da Rosa**
Diretora Geral do GAPP
Servidora da FCEE-SC

Presidente

IVONEL PEREIRA

RG: 120.5409.013 PE 294.265.370-15

Presidente do GAPP

6. PARECER DA INTERVENIENTE

LOCAL E DATA:

Chapecó SC, ___ de _____ de ____

SECRETARIA/FUNDAÇÃO (Assinatura sob carimbo)

7. APROVAÇÃO PELA CONCEDENTE

LOCAL E DATA:

Chapecó SC, ___ de _____ de ____

CONCEDENTE: (Assinatura sob carimbo)