



MUNICÍPIO DE
SANTA CRUZ DO RIO PARDO
▶▶▶ *O futuro é agora!*

RELATÓRIO TÉCNICO DE MONITORAMENTO E AVALIAÇÃO DO TERMO DE FOMENTO - PROCESSO FMI Nº 12/2024

ENTIDADE: ADEFIS - Associação dos Deficientes Físicos Santacruzenses

CNPJ: 54.712.294/0001-03

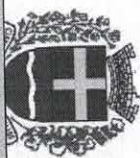
ENDEREÇO: Avenida Tiradentes, nº 891-Centro - Santa Cruz do Rio Pardo/SP

PERÍODO MONITORADO: 3º Quadrimestre/2025

VALOR TOTAL REPASSADO NO PERÍODO: R\$0

VALOR UTILIZADO NO PERÍODO: R\$82.652,54

| 1 - OBJETIVOS ESPECÍFICOS DO PLANO DE TRABALHO | | | | |
|------------------------------------------------|---------------------------------------------------|-------------------|----------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Nº DE ORDEM | ITEM MONITORADO | CORREÇÕES A FAZER | PRAZO PARA CORREÇÕES | MANIFESTAÇÃO PESSOAL |
| 01 | Adequação Estrutural e Melhoria no Espaço Físico. | | | Os espaços foram reformados com êxito, oferecendo aos usuários do serviço e seus familiares um espaço agradável, com acessibilidade, tornando-se um local adequado. |
| 2 - PÚBLICO ALVO DO PLANO DE TRABALHO | | | | |
| Nº DE ORDEM | ITEM MONITORADO | CORREÇÕES A FAZER | PRAZO PARA CORREÇÕES | MANIFESTAÇÃO PESSOAL |
| 01 | Jovens e adultos com deficiência e suas famílias, | | | Jovens e adultos, bem como seus familiares |



MUNICÍPIO DE
SANTA CRUZ DO RIO PARDO
O futuro é agora!

| dependentes de cuidados diários, dos familiares ou de cuidadores. | | 3-ATIVIDADES DO PLANO DE TRABALHO | | em momentos específicos, frequentam o espaço. Neste quadrimestre, registrou-se a participação de 37 usuários; entretanto, a meta estabelecida não foi atingida, mesmo com a realização de busca ativa e a oferta contínua do serviço. |
|---------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------|--|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 01 | Reforma/Construção do muro lateral, reforma do almoxarifado, reforma do salão, sanitários e cozinha. O projeto tem por finalidade a reforma do espaço onde são atendidos os usuários referenciados ao Serviço de Proteção Social Especial para pessoas com Deficiência idosas e suas Famílias. | | | A reforma foi executada com êxito, oferecendo assim acessibilidade a todos que frequentem o espaço. |
| 4-AVALIAÇÕES DO MONITORAMENTO | | | | |
| QUEM ATENDEU (ENTIDADE) | | QUEM FISCALIZOU | | GESTOR |
| Nome: Genessilda Gomes de Oliveira CRESS: 47.874 Cargo: Assistente Social | Nome: Gabriela Renólio Ferreira CRESS: 78.145 Cargo: Diretora de Programas e Projetos | <i>Gabriela R. Ferreira</i> CPF: 432.372.778-00 RG: 52.577.921-8 | | Nome: Cristiano Neves RG: 25.349.198-8 Cargo: Secretário Municipal de Assistência Social <i>[Assinatura]</i> |