

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: MARÇO/2021
UNIDADE⁶	DESCRIÇÃO DO SERVIÇO⁷	PÚBLICO ALVO⁸	N° DE ATENDIDOS	
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 dependência, acolhidos no serviço de acolhimento institucional	MÊS / ATIVIDADE⁹	MARÇO/2021
			Programada¹⁰	40
			Executada¹¹	33

Para o serviço descrito anteriormente preencher os quadros abaixo:



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;

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:

Nada a declarar.

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

Nada a declarar.



[Handwritten signature]

[Handwritten signature] 2

[Handwritten signature]

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, 8 de Abril 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,

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

SM

Anexo**ATIVIDADES REALIZADAS: Idosos e Idosas atendidos no mês de MARÇO.**

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 signature in blue ink.

Handwritten mark in blue ink, possibly a stylized letter 'D'.

Handwritten mark in blue ink, possibly a stylized signature or initials.

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		
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: 33 idosos e 61 Colaboradores.



Handwritten signatures and initials in blue ink.

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

D

SM