

# **PLANO DE TRABALHO**

## **TERMO DE FOMENTO**

*ARCD - ASSOCIAÇÃO DE REABILITAÇÃO DA CRIANÇA DEFICIENTE  
2026*

**ASSOCIAÇÃO DE REABILITAÇÃO DA CRIANÇA DEFICIENTE**

Av. da Luz, 2525 – Jd Maracanã- São José do Rio Preto-SP | CEP:15092-150 | Fone: (17) 3201-1510 - (17) 3201-1511  
CNPJ 10.381.764/0001-28 | <https://www.arcd.org.br/>

## 1. IDENTIFICAÇÃO

|                                                                                                                                                                                                                                                                                |          |                |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------|----------------|
| ORGANIZAÇÃO PROPONENTE: ARCD – ASSOCIAÇÃO DE REABILITAÇÃO DA CRIANÇA DEFICIENTE                                                                                                                                                                                                |          |                |
| CNPJ: 10.381.764/0001-28                                                                                                                                                                                                                                                       |          |                |
| ENDEREÇO: AV. DA LUZ, 2525 – JD. MARACANÃ – SÃO JOSE DO RIO PRETO                                                                                                                                                                                                              |          |                |
| CIDADE: São José do Rio Preto                                                                                                                                                                                                                                                  | U.F.: SP | CEP: 15092-150 |
| TELEFONE: 17 3201-1510 / 17 3201-1511                                                                                                                                                                                                                                          |          |                |
| E-MAIL: contato@arcd.org.br                                                                                                                                                                                                                                                    |          |                |
| REPRESENTANTE LEGAL: Presidente Voluntária<br>Nome: Adriane Albuquerque Cirelli<br>Função: Presidente Voluntária<br>CPF: 070.686.838-27<br>RG: 16.934.798-9 SSP/SP<br>Telefone para contato: (17) 98138-3696<br>Email: adrianepsicoped@terra.com.br                            |          |                |
| TÉCNICO RESPONSÁVEL PELO SERVIÇO: Gerente Administrativo<br>Nome: Eder Jacob de Souza<br>CPF: 333.904.138-55<br>RG: 41.493.660-7<br>Número do Registro Profissional: CRA 132491<br>Telefone para contato: 17. 3201-1510<br>CEL: 17 99665-5050<br>Email: eder.jacob@arcd.org.br |          |                |
| Nº DE INSCRIÇÃO NO CMAS: 28<br>Tipo de Inscrição    Entidade ( X )                      Serviço (   )<br>Vigência: Tempo indeterminado.                                                                                                                                        |          |                |
| Nº de registro no CMDCA: 99<br>Vigência: 11/01/2025 a 11/01/2027                                                                                                                                                                                                               |          |                |

|                                                                                                                                  |                     |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------|
| TIPO DE SERVIÇO: Projeto de Habilitação e Reabilitação das pessoas com deficiência física e a sua integração a vida comunitária. |                     |
| Proteção Social: Proteção Social Básica                                                                                          |                     |
| Público-alvo: Crianças, adolescentes, adultos e pessoa idosa com deficiência física                                              |                     |
| Período de Execução das Atividades Previstas                                                                                     |                     |
| Início: 01/05/2026                                                                                                               | Término: 31/12/2026 |
| Dias e Horários de Execução do Serviço: SEG A SEX 7H AS 17H                                                                      |                     |
| Território: HB                                                                                                                   |                     |
| CRAS de Referência: NOVO MUNDO                                                                                                   |                     |

## 2. JUSTIFICATIVA

A presente proposta tem por finalidade a aquisição de equipamentos e materiais permanentes destinados ao fortalecimento da estrutura física, administrativa e operacional da instituição, possibilitando a qualificação dos serviços ofertados aos usuários e suas famílias.

Os bens a serem adquiridos contribuirão para a melhoria dos ambientes de atendimento, acolhimento e convivência, proporcionando maior conforto, segurança, acessibilidade e bem-estar aos usuários atendidos. Além disso, permitirão o aprimoramento das atividades terapêuticas, socioeducativas e administrativas desenvolvidas pela entidade, favorecendo a inclusão social, a promoção da autonomia e a melhoria da

**ASSOCIAÇÃO DE REABILITAÇÃO DA CRIANÇA DEFICIENTE**

Av. da Luz, 2525 – Jd Maracanã- São José do Rio Preto-SP |CEP:15092-150 |Fone: (17) 3201-1510 - (17) 3201-1511  
 CNPJ 10.381.764/0001-28 | <https://www.arcd.org.br/>

qualidade de vida dos beneficiários.

Os equipamentos também auxiliarão na organização dos processos internos, na preservação dos prontuários e documentos institucionais, na manutenção dos espaços utilizados pelos usuários e no fortalecimento das condições de trabalho das equipes técnicas e administrativas.

Dessa forma, a aquisição dos itens previstos contribuirá diretamente para o fortalecimento da capacidade de atendimento da instituição, assegurando melhores condições para a execução das ações socioassistenciais e para o atendimento contínuo e qualificado dos usuários.

### 3. OBJETIVO GERAL

Fortalecer a capacidade de atendimento da instituição por meio da aquisição de equipamentos e materiais permanentes, visando qualificar os serviços socioassistenciais ofertados aos usuários e suas famílias.

### 4. OBJETIVOS ESPECÍFICOS: RESULTADOS ESPERADOS, METAS E ATIVIDADES A ELES ATRELADAS

|                                            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |
|--------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>Objetivo Específico 1</b>               | Aquisição de Materiais Permanentes: 6 estantes (arquivo), 25 cadeiras ergonômicas de escritório, 22 extintores de incêndio, 5 notebooks, 10 refletores, 1 scanner, 1 bebedouro, 1 mini computador, 1 geladeira, 2 micro-ondas, 5 poltronas, 2 smart TVs, 2 suportes para as smart TVs, 2 tendas, 5 ventiladores, 1 aspirador de pó, 1 cortador de grama, 1 tanquinho, 2 aparelhos de som, 1 amplificador de som, 4 barras de apoio, 2 carrinhos de bebê, 10 chuveiros, 1 persiana, 2 microfones, 5 smartphones, 1 chocalho (ganzá), 1 afoxé (xequerê), 1 tantã (rebo), 1 agogô, 1 castanhol, 1 caxixi, 1 pandeiro, 1 tambor de chão médio e 1 tambor de chão grande. |
| <b>Resultados Esperados</b>                | Melhoria da qualidade dos atendimentos terapêuticos; modernização dos processos administrativos e de gestão documental; ampliação do conforto e acolhimento de pacientes e acompanhantes; fortalecimento das condições de segurança da instituição; melhoria das condições de trabalho dos colaboradores em consonância com os princípios de prevenção de riscos ocupacionais previstos na NR-1; conservação e manutenção adequada dos ambientes internos e externos; maior eficiência operacional e organizacional da instituição.                                                                                                                                  |
| <b>Meta</b>                                | Adquirir e disponibilizar para uso institucional 100% dos equipamentos e materiais permanentes previstos no plano de aplicação, beneficiando diretamente os usuários atendidos pela instituição e contribuindo para a qualificação dos serviços prestados.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |
| <b>Indicadores de Aferição</b>             | 100% dos equipamentos adquiridos                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |
| <b>Meios de Verificação</b>                | Relatório da equipe, com registro fotográfico                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |
| <b>Atividade 1</b>                         | Aquisição dos itens                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| <b>Indicador da Atividade 1</b>            | Equipamentos adquiridos e incorporados                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |
| <b>Periodicidade e Quantidade prevista</b> | Mensal                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |

#### 4.1 Metodologia

A proposta será executada por meio da aquisição de equipamentos, mobiliários e materiais permanentes destinados aos setores administrativos, terapêuticos, de atendimento, manutenção e segurança da instituição.

Após os procedimentos de compra, os bens serão recebidos, incorporados ao patrimônio da entidade e disponibilizados para utilização nos respectivos setores. Os equipamentos contribuirão para a qualificação dos serviços prestados, melhoria das condições de atendimento aos usuários, fortalecimento das atividades desenvolvidas e adequação dos ambientes de trabalho.

A execução será acompanhada pela equipe administrativa da instituição, mediante registros patrimoniais, relatórios de execução, documentos fiscais e registros fotográficos dos bens adquiridos e em funcionamento.

### 5. RECURSOS LOGÍSTICOS

| Quantidade | Descrição                                                                              |
|------------|----------------------------------------------------------------------------------------|
| 1          | Todos os itens serão armazenados e incorporados dentro das dependências da instituição |

**6. PREVISÃO DE RECEITAS E DE DESPESAS** (previsão de receitas e de despesas a serem realizadas na execução das ações objeto desta parceria);

#### 6.1 RECEITA

| Receitas | Municipal | Estadual | Federal        | Total          |
|----------|-----------|----------|----------------|----------------|
| Inicial  | -         | -        | R\$ 330.000,00 | R\$ 330.000,00 |

#### 6.2 DESPESAS

##### 6.2.1 - QUADRO DE PESSOAL

| Qtd           | Função | Formação | Carga Horária Semanal | Vínculo Empregatício | Salário Base | Fonte Financiamento |
|---------------|--------|----------|-----------------------|----------------------|--------------|---------------------|
| x             | x      | x        | x                     | x                    | x            | Não se aplica       |
| <b>Total:</b> | x      | x        | x                     | x                    | x            | x                   |

**Não há despesas de Recursos Humanos/Pessoal prevista neste Plano de Trabalho.**

**\*Fonte de Financiamento:**

- 1 - com recurso Municipal;
- 2 - com recurso Estadual;
- 3 - com recurso dos Fundos Municipais;
- 4 - outros;

5 - com recurso Federal;

8 – com recurso Emenda parlamentar municipal.

### 6.2.2 MATERIAL PERMANENTE

Aquisição de: 6 estantes (arquivo), 25 cadeiras ergonômicas de escritório, 22 extintores de incêndio, 5 notebooks, 10 refletores, 1 scanner, 1 bebedouro, 1 mini computador, 1 geladeira, 2 micro-ondas, 5 poltronas, 2 smart TVs, 2 suportes para as smart TVs, 2 tendas, 5 ventiladores, 1 aspirador de pó, 1 cortador de grama, 1 tanquinho, 2 aparelhos de som, 1 amplificador de som, 4 barras de apoio, 2 carrinhos de bebê, 10 chuveiros, 1 persiana, 2 microfones, 5 smartphones, 1 chocalho (ganzá), 1 afoxé (xequerê), 1 tantã (rebolo), 1 agogô, 1 castanhola, 1 caxixi, 1 pandeiro, 1 tambor de chão médio e 1 tambor de chão grande.

### 7. ANEXOS:

7.1 – Cronograma de Atividades

7.2 – Grade de Atividades

7.3 – Cronograma de desembolso

7.4 – Plano de Aplicação

### 8. ASSINATURA DO RESPONSÁVEL

Nome da Entidade: ARCD ASSOCIAÇÃO DE REABILITAÇÃO DA CRIANÇA DEFICIENTE

Nome do Dirigente: ADRIANE ALBUQUERQUE CIRELLI

Cargo: PRESIDENTE VOLUNTARIA

Com isso, pede-se o DEFERIMENTO das Atividades /Projetos e Plano de Trabalho.

São José do Rio Preto, 25 de março de 2026.

Adriane Albuquerque Cirelli

Presidente Voluntária

### 9. APROVAÇÃO PELO CONCEDENTE

São José do Rio Preto, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2.0 \_\_\_\_

Lana Araujo Braga de Carli

Secretária Municipal de Desenvolvimento Social