



ASSOCIAÇÃO DE EDUCAÇÃO EM SAÚDE PREVENTIVA-AESP

PLANO DE TRABALHO

1 – DADOS CADASTRAIS

Órgão/Entidade Proponente Associação de Educação em Saúde Preventiva		C.N.P.J. 11.263.519/0001-89			
Endereço Rua Jorge Otto Mathes, no 153-Bairro Redentor					
Cidade Caconde	U.F. SP	C.E.P. 13.770.000	DDD/Telefone (19) 99837-7914	F A X	e-mail aespeacondesp1@gmail.com
Conta Corrente 9728-4	Banco Brasil	Agência 1691-8	Praça de Pagamento Caconde		
Nome do Responsável João Donizetti do Nascimento			C.P.F. 108.130.572-92		
C.I./Órgão Expedidor 22.365.339 SSP-SP		Cargo Aposentado		Função Presidente	
Endereço Jorge Otto Mathes- no 153- Bairro Redentor				C.E.P. 13.770.000	

2 – DESCRIÇÃO DO PROJETO/OBJETO

Título do Projeto	Período de Execução	
	Início	Término
Associação de Educação em Saúde Preventiva “ Projeto OAC- Olhares em Ação: Comunidade em Foco”	INÍCIO JANEIRO/2026	TÉRMINO DEZEMBRO/2026
Identificação do Objeto		
Descrição 1-Despesas de material de consumo para a manutenção da Entidade: alimentação, material de expediente, limpeza e higiene, energia elétrica, combustível, telefone, internet); 2- Despesas com prestadores de serviços (PJ/RPA)		
Justificativa da Proposição Faz-se necessário um projeto de inclusão social e promoção de saúde mental diante das exclusões sociocultural e socioeducativa, e ainda, aos indivíduos com baixa autoestima, problemas comportamentais e emocionais. As orientações técnicas para unidades de Acolhimento Institucional, a captação de recursos através de parcerias firmadas contribui para manutenção da oferta deste serviço. Tem o intuito de desenvolver qualidade de vida através da saúde e educação por meio das ações desenvolvidas pelos voluntariados.		
Metodologia de Execução das Metas		



ASSOCIAÇÃO DE EDUCAÇÃO EM SAÚDE PREVENTIVA-AESP

Reuniões periódicos, planejamento de atividades mensais, execuções semanais palestras rodas de conversa, oficinas, aulas, etc. Quando necessários, realizar encaminhamentos de pacientes em comunidades terapêuticas. Realizar atividades esportivas. Relatórios parciais e finais, reuniões de levantamento estatístico sobre a satisfação da comunidade.

Objetivo

Adotar intervenções educativas e de saúde para prevenção e promoção de doenças mentais e saúde mental, respectivamente. Ampliar o atendimento psicológico e social, promovendo qualidade de vida emocional.

Público Alvo		
Perfil da População Atendida	Critério de Seleção	Formas de Acesso
O Projeto é para todos sem distinção étnica, social e cultural.	Priorizar as pessoas em situação de vulnerabilidade social, mental, psicológico, físico.	Por meios midiáticos (Podcast, Facebook, Instagram, e-mail, WhatsApp, etc.) e de forma presenciais..

3 – CRONOGRAMA DE EXECUÇÃO (META, ETAPA OU FASE)

META	ETAPA DA FASE	ESPECIFICAÇÃO	INDICADOR FÍSICO		DURAÇÃO	
			UNIDADE	QUANTIDADE	INICIO	TERMINO
01	Orientações e atendimentos	Manutenção do local para atendimento e encaminhamento.	Inicial encaminhamento para pessoas com problema de álcool e drogas	100/12= média de 8,33 mensal.	Janeiro de 2026 a Dezembro de 2026.	

4 – PLANO DE APLICAÇÃO

Descrição das Despesas	Qtde/mês	Valor Mensal/Estimado	Valor Anual/Estimado
1 - Material de Consumo (Alimentação/Escritório/Limpeza e Higiene/Combustível)	12	2.650,00	31.800,00
2 - Prestação de Serviços PF e PJ Palestrantes e Prest.Serviços Telefone/Internet/Outros/Despesas com Viagens e Cursos			
TOTAL GERAL		2.650,00	31.800,00

5 – CRONOGRAMA DE DESEMBOLSO**CONCEDENTE**

Meta	1º MÊS	2º MÊS	3º MÊS	4º MÊS	5º MÊS	6º MÊS
Despesas Gerais	R\$ 2.650,00	R\$ 2.650,00	R\$ 2.650,00	R\$ 2.650,00	R\$ 2.650,00	R\$ 2.650,00

Meta	7º MÊS	8º MÊS	9º MÊS	10º MÊS	11º MÊS	12º MÊS
Despesas Gerais	R\$ 2.650,00	R\$ 2.650,00	R\$ 2.650,00	R\$ 2.650,00	R\$ 2.650,00	R\$ 2.650,00

6 - PRESTAÇÃO DE CONTAS

Prestação de contas Final: até o dia 31/01/2027 (30 dias após o término da vigência do TERMO DE PARCERIA)

7 – DECLARAÇÃO

Na qualidade de representante legal do proponente, declaro, para fins de prova junto à Prefeitura da Estância Climática de Caconde, para os efeitos e sob as penas da Lei, que inexistente qualquer débito em mora ou situação de inadimplência com o tesouro ou qualquer órgão ou entidade da Administração Pública, que impeça a transferência de recursos oriundos de dotações consignadas nos orçamentos deste Poder, na forma deste plano de trabalho.

Pede deferimento.

Caconde, 04 de outubro de 2025.

Local e Data


João Donizetti Nascimento



ASSOCIAÇÃO DE EDUCAÇÃO EM SAÚDE PREVENTIVA-AESP

8- APROVAÇÃO PELO CONCEDENTE

8.1 – Comissão de Seleção, Monitoramento e Avaliação: () Aprovado () Reprovado

Caconde, ____/____/____ Assinatura: Genice do Patrocínio

8.2 – Diretoria de Finanças: () Aprovado () Reprovado

Caconde, ____/____/____ Assinatura: Jose Arnaldo Faria

Jose Arnaldo Faria
Diretor de Finanças
CPF 079.828.903-2.2

8.3 – Controle Interno: () Aprovado () Reprovado

Caconde, ____/____/____ Assinatura: [Assinatura]

8.4 – Diretoria Jurídico: () Aprovado () Reprovado

Caconde, ____/____/____ Assinatura: [Assinatura]

8.5 – Chefe do Poder Executivo: () Aprovado () Reprovado

Caconde, ____/____/____ Assinatura: Jose Afonso de Paiva

Jose Afonso de Paiva
Prefeito Municipal