



## Associação Americanense de Acolhimento

Utilidade Pública: Federal – Portaria nº 402 de 03/04/2003 CNPJ 52.154.424/0001-04  
Estadual – Lei nº 11.824 de 05/01/2005 Inscr. Municipal: 25.401  
Municipal – Lei nº 2.044 de 23/10/1985 Insc. Estadual: Isento

### MODELO B/2020 – REDE PRIVADA RELATÓRIO TRIMESTRAL DE EXECUÇÃO E MONITORAMENTO DA OFERTA SOCIOASSISTENCIAL

TRIMESTRE DE REFERÊNCIA:

3º Trimestre de 2020

#### NOME DA ORGANIZAÇÃO DA SOCIEDADE CIVIL

AAMA - Associação Americanense de Acolhimento

#### NOME DA OFERTA SOCIOASSISTENCIAL

Serviço de Proteção Social Especial de Acolhimento em República para Jovens

#### DADOS DA ORGANIZAÇÃO DA SOCIEDADE CIVIL E DA OFERTA SOCIOASSISTENCIAL

##### DADOS DA ORGANIZAÇÃO:

CNPJ:	52.154.424/0001-04
Endereço da Sede:	Rua Paulo Setúbal nº 200 – Vila Santa Inês – Americana/SP
CEP:	13469-050
Ponto de Referência:	Creche São Vicente de Paula, na Av. Campos Salles
Telefones:	(19) 3461.4737
E-mail:	aama_feliz@yahoo.com.br
Site:	www.aama.nae.com.br

##### DADOS DA OFERTA SOCIOASSISTENCIAL:

Endereço:	Rua Paulo Setúbal nº 187 – Vila Santa Inês – Americana/SP
CEP:	13469-050
Ponto de Referência:	Creche São Vicente de Paula, na Av. Campos Salles
Telefones:	(19) 3461.4737
E-mail:	aamarepublica@gmail.com

#### PÚBLICO ALVO

Mês	Capacidade de Atendimento	Total de Usuários/as Atendidos/as	Total do Público Prioritário Atendido	Total de Usuários/as inseridos/as na Oferta no mês de referência	Total de Usuários/as desligados/as da Oferta no mês de referência
Julho	06	01	01	00	00
Agosto	06	01	01	00	00
Setembro	06	01	01	00	00

#### PROTOCOLO DE RECEBIMENTO

DATA	NOME	ASSINATURA



## Associação Americanense de Acolhimento

Utilidade Pública: Federal – Portaria nº 402 de 03/04/2003 CNPJ 52.154.424/0001-04  
Estadual – Lei nº 11.824 de 05/01/2005 Inscr. Municipal: 25.401  
Municipal – Lei nº 2.044 de 23/10/1985 Insc. Estadual: Isento

### EXECUÇÃO DO TRABALHO - 2020

#### 1. PROCEDIMENTO ESTRATÉGICO

<b>Atividades Desenvolvidas pela Diretoria<sup>1</sup>:</b>	Acompanhamento sistemático das atividades desenvolvidas pela Coordenadora e educadora, dando o apoio necessário para suprir as necessidades que foram surgindo pós o acolhimento do primeiro jovem morador. Participação, em conjunto com a Coordenadora, de reuniões com a Gestão e Creas e de supervisão com a profissional contratada dentro do projeto de assessoria aos Serviços de Acolhimento de crianças, adolescentes e jovens do município.
<b>Avanços:</b>	Não houve.
<b>Dificuldades:</b>	Por ser um atendimento pioneiro no município nesta modalidade, as dificuldades próprias da instalação de um novo serviço.
<b>Proposta de Superação das Dificuldades:</b>	As dificuldades são avaliadas pontualmente, buscando saná-las tempestivamente. Foram realizados vários contatos com a Gestão (Coordenação e Creas) com este objetivo.

#### 2. PROCEDIMENTO GERENCIAL/TÁTICO

##### 2.1. INFRAESTRUTURA

<b>Atividades Desenvolvidas:</b>	Nesse trimestre não houve aquisições e adequações do espaço físico.  Tivemos algumas manutenções nas casas, a saber: instalação de chuveiros; troca de lâmpadas queimadas; instalação de armário com espelho no banheiro; troca do assento do vaso sanitário; instalação de cortinas na sala e na cozinha; fixação de prateleira; instalação de lustres; conserto de fiação de lâmpada no quintal e verificação e adequação de tomadas e circuito elétrico.
<b>Avanços:</b>	Não houve.
<b>Dificuldades:</b>	Não houve.
<b>Proposta de Superação das Dificuldades:</b>	Prejudicado.

<sup>1</sup> **Atividades Desenvolvidas pela Diretoria:** Atividades relacionadas à Oferta Socioassistencial.



## Associação Americanense de Acolhimento

Utilidade Pública: Federal – Portaria nº 402 de 03/04/2003 CNPJ 52.154.424/0001-04  
Estadual – Lei nº 11.824 de 05/01/2005 Inscr. Municipal: 25.401  
Municipal – Lei nº 2.044 de 23/10/1985 Insc. Estadual: Isento

### 2.2. GESTÃO DO TRABALHO – RECURSOS HUMANOS

#### 2.2.1. FUNCIONÁRIOS/AS

Nº	Nome	Data de Nascimento	CPF	RG/Órgão Emissor/UF	Escolaridade	Formação	Função	Carga Horária Semanal
1	Carla Amanda dos Santos Trindade	12/08/1990	382.013.008-07	47.171.159-7	Ensino Superior Completo	Psicologia	Psicóloga D/Coordenadora	10h
2	Carmelinda Fernandes Pedro da Gama	09/06/1975	062.938.048-13	18.563.525-8	Ensino Médio	Ensino Médio	Educadora/cuidadora	22h
3								
4								

#### 2.2.2. VOLUNTÁRIOS/AS

Nº	Nome	Data de Nascimento	CPF	RG/Órgão Emissor/UF	Escolaridade	Formação	Função	Carga Horária Semanal
1								
2								
3								
4								

### 2.3. GESTÃO DO TRABALHO – GESTÃO DE PESSOAS

<b>Atividades Desenvolvidas<sup>2</sup>:</b>	<ul style="list-style-type: none"><li>- <b>Seleção de Trabalhadores:</b> Não houve contratação de novos funcionários, o quadro de funcionários está completo.</li><li>- <b>Avaliação de desempenho das funcionárias:</b> Ainda não foi realizada atividade de avaliação de desempenho devido o tempo de execução do serviço.</li><li>- <b>Educação permanente:</b> No trimestre foram realizadas as supervisões da equipe de referência. (Coordenadora</li></ul>
--	--

<sup>2</sup> **Atividades Desenvolvidas:** Critérios e Métodos de Seleção de Trabalhadores/as; Pactuação da Atividade Voluntária; Educação Permanente; Ações de Avaliação de Desempenho e de Valorização.



## Associação Americanense de Acolhimento

Utilidade Pública: Federal – Portaria nº 402 de 03/04/2003 CNPJ 52.154.424/0001-04  
Estadual – Lei nº 11.824 de 05/01/2005 Inscr. Municipal: 25.401  
Municipal – Lei nº 2.044 de 23/10/1985 Insc. Estadual: Isento

	<p>Técnica e Cuidadora Social), e também houve uma supervisão em rede (CREAS/Orgão Gestor) também está previsto a capacitação para a equipe porém devido a pandemia COVID 19 ainda não foi possível realizar.</p> <p>- <b>Atividades de valorização das funcionárias:</b> Na oferta Socioassistencial não possui formalmente este tipo de Ação. Contudo, a Diretoria cumpre com todos os deveres e obrigações trabalhistas, não atrasando em nenhuma hipótese o pagamento do salário e outros benefícios previstos. Dentro da disponibilidade do quadro de pessoal completo, procura atender o interesse do funcionário na concessão de férias.</p>
<b>Avanços:</b>	Não houve.
<b>Dificuldades:</b>	Pandemia COVID 19.
<b>Proposta de Superação das Dificuldades:</b>	Aguardar as fases de retomada da pandemia COVID 19.

### 2.4. AQUISIÇÕES DO PÚBLICO ALVO

<b>Atividades Desenvolvidas<sup>3</sup>:</b>	Reuniões intersetoriais realizadas para discussão de caso, supervisão em rede com a presença da Coordenadora do CREAS e da representante do órgão gestor. Contato telefônico com a responsável pela República da cidade de Santos em busca de informações que contribuíssem com a execução do serviço. Participação da Psicóloga/Coordenadora Técnica no CMAS, relatórios de atividades enviados ao órgão gestor.
<b>Avanços:</b>	Cronograma de reuniões intersetoriais.
<b>Dificuldades:</b>	Não houve.
<b>Proposta de Superação das Dificuldades:</b>	Não há.

## 3. PROCEDIMENTO OPERACIONAL

### 3.1. EXECUÇÃO E MONITORAMENTO DAS ATIVIDADES ESTRATÉGICAS

Nº	Nome da Atividade	a) Execução “Descrição da Atividade”	b) Monitoramento “Parâmetro de Aferição do Cumprimento das Metas”
----	-------------------	---	--

<sup>3</sup> **Atividades Desenvolvidas:** Atividades que foram realizadas para analisar o cumprimento dos Princípios Éticos do SUAS, das Seguranças Socioassistenciais e da efetividade da Participação do Público Alvo nos processos de Planejamento, Execução, Monitoramento e Avaliação da Oferta Socioassistencial considerando o planejamento feito no Plano de Trabalho.



## Associação Americanense de Acolhimento

Utilidade Pública: Federal – Portaria nº 402 de 03/04/2003 CNPJ 52.154.424/0001-04  
 Estadual – Lei nº 11.824 de 05/01/2005 Inscr. Municipal: 25.401  
 Municipal – Lei nº 2.044 de 23/10/1985 Insc. Estadual: Isento

1	<p><b>Acolhimento Institucional em Republica.</b></p>	<p><b>Forma de Execução:</b> Não houve acolhimento na República.  <b>Público Alvo e Ciclo Vital:</b> Não houve.  <b>Data/Período da Execução:</b> Não houve.  <b>Materiais que foram utilizados:</b> PIA, PMCFC, ECA, LOAS, SUAS.  <b>Participação do Público Alvo:</b> Não houve.  <b>Responsável pela Execução:</b> Coordenadora Técnica e Cuidadora Social.</p>	<p><b>b.1) Planejamento do Monitoramento<sup>4</sup>:</b>  <b>Meta:</b> Acolher 100% dos jovens encaminhados.  <b>Indicador de Desempenho:</b> Capacidade de atendimento através do número de vagas.</p> <p><b>b.2) Forma de Monitoramento/Aferição:</b>  <b>Fonte de Verificação:</b> Não houve.  <b>Data do Monitoramento:</b> Julho, agosto e setembro.  <b>Responsável pelo Monitoramento:</b> Coordenadora Técnica.</p> <p><b>b.3) Resultado do Monitoramento:</b>  <b>A Meta foi alcançada?</b> Não houve acolhimento no trimestre.  <b>Avanços:</b> Não houve.  <b>Dificuldades:</b> Não houve.  <b>Proposta de Superação das Dificuldades:</b> Não há.</p>
2	<p><b>Fortalecer Vínculos comunitário e de pertencimento.</b></p>	<p><b>Forma de Execução:</b> Foram realizados atendimentos individuais, de escuta, de orientação e quando necessário de aplicação de advertência, no trimestre também foi construído plano de ação e de metas com o jovem.  <b>Público Alvo e Ciclo Vital:</b> Jovem de 19 (dezenove) anos.  <b>Data/Período da Execução:</b> 08/07, 16/07, 23/07, 27/07, 12/08, 14/08, 25/08, 27/08, 02/09, 03/09, 10/09, 12/09, 14/09, 16/09, 18/09, 28/09.  <b>Materiais que foram utilizados:</b> PIA e evolução de prontuário, plano de ação e plano de metas quinzenais.  <b>Participação do Público Alvo:</b> O jovem não compareceu em alguns atendimentos.  <b>Responsável pela Execução:</b> Coordenadora Técnica.</p>	<p><b>b.1) Planejamento do Monitoramento:</b>  <b>Meta:</b> Atender 100% dos jovens acolhidos.  <b>Indicador de Desempenho:</b> Número de escutas e atendimentos realizados por número de jovens acolhidos.</p> <p><b>b.2) Forma de Monitoramento/Aferição:</b>  <b>Fonte de Verificação:</b> PIA e evolução de prontuário.  <b>Data do Monitoramento:</b> Julho, agosto e setembro.  <b>Responsável pelo Monitoramento:</b> Coordenadora Técnica.</p> <p><b>b.3) Resultado do Monitoramento:</b>  <b>A Meta foi alcançada?</b> Sim.  <b>Avanços:</b> Não houve.  <b>Dificuldades:</b> Adesão do jovem ao atendimento.  <b>Proposta de Superação das Dificuldades:</b> Discutir em rede estratégias para trabalhar com o jovem, que apresenta dificuldades para compreender a importância do acompanhamento do serviço no qual está inserido.</p>



## Associação Americanense de Acolhimento

Utilidade Pública: Federal – Portaria nº 402 de 03/04/2003 CNPJ 52.154.424/0001-04  
Estadual – Lei nº 11.824 de 05/01/2005 Inscr. Municipal: 25.401  
Municipal – Lei nº 2.044 de 23/10/1985 Insc. Estadual: Isento

3	Autonomia.	<p><b>Forma de Execução:</b> O jovem continua sendo orientado a seguir e colocar em prática o cronograma de atividades de organização e limpeza da casa, e também continua sendo orientado quanto ao planejamento financeiro.</p> <p><b>Público Alvo e Ciclo Vital:</b> Jovem de 19 (dezenove) anos.</p> <p><b>Data/Período da Execução:</b> Durante o trimestre.</p> <p><b>Materiais que foram utilizados:</b> Cronograma de rotinas diárias, plano de ação e plano de metas.</p> <p><b>Participação do Público Alvo:</b> O jovem não tem seguido com o cronograma de atividades e também não tem feito uso da planilha financeira; apenas participa das orientações.</p> <p><b>Responsável pela Execução:</b> Coordenadora Técnica e Cuidadora Social.</p>	<p><b>b.1) Planejamento do Monitoramento<sup>4</sup>:</b> <b>Meta:</b> Atingir 100 % dos jovens acolhidos. <b>Indicador de Desempenho:</b> Construção da planilha de controle financeiro, do cronograma de rotinas diárias e de número de atendimentos realizados por número de jovens acolhidos.</p>
			<p><b>b.2) Forma de Monitoramento/Aferição:</b> <b>Fonte de Verificação:</b> Cronograma de rotinas diárias e planilha de controle financeiro. <b>Data do Monitoramento:</b> Julho, agosto e setembro. <b>Responsável pelo Monitoramento:</b> Coordenadora Técnica.</p>
			<p><b>b.3) Resultado do Monitoramento:</b> <b>A Meta foi alcançada?</b> Sim. <b>Avanços:</b> Não houve. <b>Dificuldades:</b> O jovem acolhido apresentou muita dificuldade em receber as orientações. <b>Proposta de Superação das Dificuldades:</b> Dar continuidade nas orientações, discutir em rede as dificuldades apresentadas.</p>
4	Reuniões Intersetoriais.	<p><b>Forma de Execução:</b> Foram realizadas 04 (quatro) reuniões no trimestre para discussão de caso e estratégias de trabalho.</p> <p><b>Público Alvo e Ciclo Vital:</b> Jovem de 19 (dezenove) anos.</p> <p><b>Data/Período da Execução:</b> 02/06/2020, 06/08/2020, 11/08/2020 e 30/09/2020.</p> <p><b>Materiais que foram utilizados:</b> Cronograma de reuniões, email e telefone de contato da rede.</p> <p><b>Participação do Público Alvo:</b> Discussão de caso através dos atores da rede Socioassistencial.</p> <p><b>Responsável pela Execução:</b> Coordenadora Técnica</p>	<p><b>b.1) Planejamento do Monitoramento<sup>4</sup>:</b> <b>Meta:</b> Realizar reuniões intersetoriais para 100% dos casos. <b>Indicador de Desempenho:</b> Número de reuniões realizadas para cada caso.</p>
			<p><b>b.2) Forma de Monitoramento/Aferição:</b> <b>Fonte de Verificação:</b> Lista de presença e Ata das reuniões. <b>Data do Monitoramento:</b> Julho, agosto e setembro. <b>Responsável pelo Monitoramento:</b> Coordenadora Técnica.</p>
			<p><b>b.3) Resultado do Monitoramento:</b> <b>A Meta foi alcançada?</b> Sim. <b>Avanços:</b> Não houve. <b>Dificuldades:</b> Não houve. <b>Proposta de Superação das Dificuldades:</b> Não há.</p>



## Associação Americanense de Acolhimento

Utilidade Pública: Federal – Portaria nº 402 de 03/04/2003 CNPJ 52.154.424/0001-04  
Estadual – Lei nº 11.824 de 05/01/2005 Inscr. Municipal: 25.401  
Municipal – Lei nº 2.044 de 23/10/1985 Insc. Estadual: Isento

5	<b>Apadrinhamento Afetivo.</b>	<b>Forma de Execução:</b> Não houve acompanhamento. <b>Público Alvo e Ciclo Vital:</b> Não houve <b>Data/Período da Execução:</b> Não houve. <b>Materiais que foram utilizados:</b> Não houve. <b>Participação do Público Alvo:</b> Não houve participação. <b>Responsável pela Execução:</b> Coordenadora Técnica.	<b>b.1) Planejamento do Monitoramento<sup>4</sup>:</b> <b>Meta:</b> Atingir 100% os jovens que deram continuidade ao apadrinhamento afetivo. <b>Indicador de Desempenho:</b> Número de atendimentos realizados por número de jovens que deram continuidade no apadrinhamento afetivo. <b>b.2) Forma de Monitoramento/Aferição:</b> <b>Fonte de Verificação:</b> Não houve. <b>Data do Monitoramento:</b> Julho, agosto e setembro. <b>Responsável pelo Monitoramento:</b> Coordenadora Técnica. <b>b.3) Resultado do Monitoramento:</b> <b>A Meta foi alcançada?</b> Não. <b>Justificar:</b> O único jovem acolhido não deu continuidade ao apadrinhamento afetivo. <b>Avanços:</b> Não houve. <b>Dificuldades:</b> Não houve. <b>Proposta de Superação das Dificuldades:</b> Não há.
6	<b>Encaminhamento de jovens para atividades esportivas e culturais.</b>	<b>Forma de Execução:</b> O jovem foi orientado a retornar a participar dos jogos de Rugby e dos treinos funcionais que o mesmo participava e que devido a pandemia deixou de participar. <b>Público Alvo e Ciclo Vital:</b> Jovem de 19 (dezenove) anos. <b>Data/Período da Execução:</b> Durante o trimestre. <b>Materiais que foram utilizados:</b> PIA e Evolução. <b>Participação do Público Alvo:</b> O jovem participou das orientações. <b>Responsável pela Execução:</b> Coordenadora Técnica.	<b>b.1) Planejamento do Monitoramento<sup>4</sup>:</b> <b>Meta:</b> Atingir 70% dos jovens acolhidos. <b>Indicador de Desempenho:</b> Número de jovens acolhidos por número de jovens encaminhados. <b>b.2) Forma de Monitoramento/Aferição:</b> <b>Fonte de Verificação:</b> Não houve. <b>Data do Monitoramento:</b> Julho, agosto e setembro. <b>Responsável pelo Monitoramento:</b> Coordenadora Técnica. <b>b.3) Resultado do Monitoramento:</b> <b>A Meta foi alcançada?</b> Sim. <b>Avanços:</b> Não houve. <b>Dificuldades:</b> Pandemia COVID 19 e o jovem também se recusou a retornar as atividades. <b>Proposta de Superação das Dificuldades:</b> Continuar orientando o jovem para efetivação do encaminhamento.



## Associação Americanense de Acolhimento

Utilidade Pública: Federal – Portaria nº 402 de 03/04/2003 CNPJ 52.154.424/0001-04  
Estadual – Lei nº 11.824 de 05/01/2005 Inscr. Municipal: 25.401  
Municipal – Lei nº 2.044 de 23/10/1985 Insc. Estadual: Isento

7	<b>Encaminhamento a cursos profissionalizantes</b>	<b>Forma de Execução:</b> Não foram realizados encaminhamentos a cursos profissionalizantes. <b>Público Alvo e Ciclo Vital:</b> Não houve. <b>Data/Período da Execução:</b> Não houve. <b>Materiais que foram utilizados:</b> Não houve. <b>Participação do Público Alvo:</b> Não houve. <b>Responsável pela Execução:</b> Coordenadora Técnica	<b>b.1) Planejamento do Monitoramento<sup>4</sup>:</b> <b>Meta:</b> Atingir 70% dos jovens acolhidos. <b>Indicador de Desempenho:</b> Número de jovens acolhidos por número de jovens encaminhados. <b>b.2) Forma de Monitoramento/Aferição:</b> <b>Fonte de Verificação:</b> Não houve. <b>Data do Monitoramento:</b> Julho, agosto e setembro. <b>Responsável pelo Monitoramento:</b> Coordenadora Técnica. <b>b.3) Resultado do Monitoramento:</b> <b>A Meta foi alcançada?</b> Não. <b>Justificar:</b> Devido a pandemia COVID 19 não foi possível realizar encaminhamentos. <b>Avanços:</b> Não houve. <b>Dificuldades:</b> Pandemia COVID 19. <b>Proposta de Superação das Dificuldades:</b> Esperar as fases de retomada da pandemia COVID 19.
8	<b>Encaminhamento de jovens para mercado de trabalho.</b>	<b>Forma de Execução:</b> O jovem foi dispensado do trabalho no mês de agosto e depois disso foi construído o seu currículo e um plano de metas para entrega de currículo; também foi realizado encaminhamentos para vagas disponibilizadas em anúncios. <b>Público Alvo e Ciclo Vital:</b> Jovem de 19 (dezenove) anos. <b>Data/Período da Execução:</b> 12/08 a 30/09. <b>Materiais que foram utilizados:</b> Currículo, plano de metas, computador e internet. <b>Participação do Público Alvo:</b> O jovem participou das orientações. <b>Responsável pela Execução:</b> Coordenadora Técnica.	<b>b.1) Planejamento do Monitoramento<sup>4</sup>:</b> <b>Meta:</b> Atingir 70% dos jovens acolhidos. <b>Indicador de Desempenho:</b> Número de jovens acolhidos por número de jovens encaminhados. <b>b.2) Forma de Monitoramento/Aferição:</b> <b>Fonte de Verificação:</b> Não houve. <b>Data do Monitoramento:</b> Julho, agosto e setembro. <b>Responsável pelo Monitoramento:</b> Coordenadora Técnica. <b>b.3) Resultado do Monitoramento:</b> <b>A Meta foi alcançada?</b> Sim. <b>Avanços:</b> O jovem foi inserido em novo trabalho no dia 28/09/2020. <b>Dificuldades:</b> Não houve. <b>Proposta de Superação das Dificuldades:</b> Não há.



### Associação Americanense de Acolhimento

Utilidade Pública: Federal – Portaria nº 402 de 03/04/2003 CNPJ 52.154.424/0001-04  
 Estadual – Lei nº 11.824 de 05/01/2005 Inscr. Municipal: 25.401  
 Municipal – Lei nº 2.044 de 23/10/1985 Insc. Estadual: Isento

9	Assembleia.	<p><b>Forma de Execução:</b> Não houve assembleia.  <b>Público Alvo e Ciclo Vital:</b> Jovem de 19 (dezenove) anos.  <b>Data/Período da Execução:</b> Não houve.  <b>Materiais que foram utilizados:</b> Não houve.  <b>Participação do Público Alvo:</b> Não houve.  <b>Responsável pela Execução:</b> Coordenadora Técnica.</p>	<p><b>b.1) Planejamento do Monitoramento<sup>4</sup>:</b>  <b>Meta:</b> Atingir 100% dos jovens acolhidos.  <b>Indicador de Desempenho:</b> Número de assembleias realizadas por número de jovens acolhidos que participaram.</p> <p><b>b.2) Forma de Monitoramento/Aferição:</b>  <b>Fonte de Verificação:</b> ATA da assembleia.  <b>Data do Monitoramento:</b> Julho, agosto e setembro.  <b>Responsável pelo Monitoramento:</b> Coordenadora Técnica.</p> <p><b>b.3) Resultado do Monitoramento:</b>  <b>A Meta foi alcançada?</b> Não.  <b>Justificar:</b> Não foi realizada assembleia por ter apenas um jovem na república e os assuntos foram trabalhados nos atendimentos individuais.  <b>Avanços:</b> Não houve.  <b>Dificuldades:</b> Não houve.  <b>Proposta de Superação das Dificuldades:</b> Não há.</p>
10	Rodas de Conversa.	<p><b>Forma de Execução:</b> Não foram realizadas rodas da conversa.  <b>Público Alvo e Ciclo Vital:</b> Não houve.  <b>Data/Período da Execução:</b> Não houve.  <b>Materiais que foram utilizados:</b> Não houve.  <b>Participação do Público Alvo:</b> Não houve.  <b>Responsável pela Execução:</b> Coordenadora Técnica.</p>	<p><b>b.1) Planejamento do Monitoramento<sup>4</sup>:</b>  <b>Meta:</b> Atingir 70% dos jovens acolhidos.  <b>Indicador de Desempenho:</b> Número de rodas da conversa realizadas por número de jovens acolhidos que participaram.</p> <p><b>b.2) Forma de Monitoramento/Aferição:</b>  <b>Fonte de Verificação:</b> Não houve.  <b>Data do Monitoramento:</b> Julho, agosto e setembro.  <b>Responsável pelo Monitoramento:</b> Coordenadora Técnica.</p> <p><b>b.3) Resultado do Monitoramento:</b>  <b>A Meta foi alcançada?</b> Não.  <b>Justificar:</b> Não foram realizadas rodas da conversa porque só temos um jovem acolhido na república na unidade masculina.  <b>Avanços:</b> Não houve.  <b>Dificuldades:</b> Não houve.  <b>Proposta de Superação das Dificuldades:</b> Não há.</p>



## Associação Americanense de Acolhimento

Utilidade Pública: Federal – Portaria nº 402 de 03/04/2003 CNPJ 52.154.424/0001-04  
 Estadual – Lei nº 11.824 de 05/01/2005 Inscr. Municipal: 25.401  
 Municipal – Lei nº 2.044 de 23/10/1985 Insc. Estadual: Isento

11	Aniversários.	<p><b>Forma de Execução:</b> Não foram realizados comemoração de aniversário.</p> <p><b>Público Alvo e Ciclo Vital:</b> Não houve.</p> <p><b>Data/Período da Execução:</b> Não houve.</p> <p><b>Materiais que foram utilizados:</b> Não houve.</p> <p><b>Participação do Público Alvo:</b> Não houve.</p> <p><b>Responsável pela Execução:</b> Coordenadora Técnica.</p>	<p><b>b.1) Planejamento do Monitoramento<sup>4</sup>:</b>  <b>Meta:</b> Atingir 80% dos jovens acolhidos.  <b>Indicador de Desempenho:</b> Número de comemorações realizadas por número de aniversariantes do mês.</p> <p><b>b.2) Forma de Monitoramento/Aferição:</b>  <b>Fonte de Verificação:</b> Não houve.  <b>Data do Monitoramento:</b> Julho, agosto e setembro.  <b>Responsável pelo Monitoramento:</b> Coordenadora Técnica.</p> <p><b>b.3) Resultado do Monitoramento:</b>  <b>A Meta foi alcançada?</b> Não.  <b>Justificar:</b> Não houve aniversariantes no trimestre.  <b>Avanços:</b> Não houve.  <b>Dificuldades:</b> Não houve.  <b>Proposta de Superação das Dificuldades:</b> Não há.</p>
12	Desligamento Institucional.	<p><b>Forma de Execução:</b> Não houve desligamento institucional.</p> <p><b>Público Alvo e Ciclo Vital:</b> Não houve.</p> <p><b>Data/Período da Execução:</b> Não houve.</p> <p><b>Materiais que foram utilizados:</b> PIA.</p> <p><b>Participação do Público Alvo:</b> Não houve.</p> <p><b>Responsável pela Execução:</b> Coordenadora Técnica.</p>	<p><b>b.1) Planejamento do Monitoramento<sup>4</sup>:</b>  <b>Meta:</b> Atingir 100% dos jovens acolhidos.  <b>Indicador de Desempenho:</b> Número de jovens desligados com capacidades de auto sustentação e autonomia.</p> <p><b>b.2) Forma de Monitoramento/Aferição:</b>  <b>Fonte de Verificação:</b> PIA.  <b>Data do Monitoramento:</b> Julho, agosto e setembro.  <b>Responsável pelo Monitoramento:</b> Coordenadora Técnica.</p> <p><b>b.3) Resultado do Monitoramento:</b>  <b>A Meta foi alcançada?</b> Sim.  <b>Justificar:</b> Não houve desligamento institucional no trimestre.  <b>Avanços:</b> Não houve.  <b>Dificuldades:</b> Não houve.  <b>Proposta de Superação das Dificuldades:</b> Não há.</p>



## Associação Americanense de Acolhimento

Utilidade Pública: Federal – Portaria nº 402 de 03/04/2003 CNPJ 52.154.424/0001-04  
Estadual – Lei nº 11.824 de 05/01/2005 Inscr. Municipal: 25.401  
Municipal – Lei nº 2.044 de 23/10/1985 Insc. Estadual: Isento

13	Desligamento e Despedida.	<b>Forma de Execução:</b> Não houve despedidas por desligamento. <b>Público Alvo e Ciclo Vital:</b> Não houve. <b>Data/Período da Execução:</b> Não houve. <b>Materiais que foram utilizados:</b> Não houve. <b>Participação do Público Alvo:</b> Não houve. <b>Responsável pela Execução:</b> Coordenadora Técnica.	<b>b.1) Planejamento do Monitoramento<sup>4</sup>:</b> <b>Meta:</b> Atingir 80% dos jovens acolhidos. <b>Indicador de Desempenho:</b> Número de despedidas realizadas por número de jovens desligados no mês.
			<b>b.2) Forma de Monitoramento/Aferição:</b> <b>Fonte de Verificação:</b> Não houve. <b>Data do Monitoramento:</b> Abril, Maio e Junho. <b>Responsável pelo Monitoramento:</b> Coordenadora Técnica.
			<b>b.3) Resultado do Monitoramento:</b> <b>A Meta foi alcançada?</b> Não. <b>Justificar:</b> Não houve desligamento no trimestre. <b>Avanços:</b> Não houve. <b>Dificuldades:</b> Não houve. <b>Proposta de Superação das Dificuldades:</b> Não há.

### 3.2. RELAÇÃO DO PÚBLICO ALVO ATENDIDO

Nº	Nome	Data de Nascimento	CPF	NIS	Endereço	Data de Entrada	Forma de Acesso	Data do Desligamento	GD <sup>4</sup>
1	Flavio Eduardo Reis Rosa	13/03/2001	495.398.478/18		Rua: Paulo Setúbal, 187 fundos - Vila Santa Inês	28/04/2020	I		

<sup>4</sup> GD – Grau de Dependência (apenas para os Serviços de Acolhimento para Pessoas Idosas):

**GD1 – Grau de Dependência 1:** pessoas idosas independentes, mesmo que requeiram uso de equipamentos de autoajuda;

**GD2 – Grau de Dependência 2:** pessoas idosas com dependência em até três atividades de autocuidado para a vida diária tais como: alimentação, mobilidade, higiene; sem comprometimento cognitivo ou com alteração cognitiva controlada;

**GD3 – Grau de Dependência 3:** pessoas idosas com dependência que requeiram assistência em todas as atividades de autocuidado para a vida diária e ou com comprometimento cognitivo.

**Fonte:** Resolução da Diretoria Colegiada da Agência Nacional de Vigilância Sanitária (RDC/ANVISA) nº 283/2005.

Rua Paulo Setúbal, 200, Vila Santa Inês - Americana/SP  
(19) 3461-4737 – www.aama.nae.com.br – aamarepublica@gmail.com



## Associação Americanense de Acolhimento

Utilidade Pública: Federal – Portaria nº 402 de 03/04/2003 CNPJ 52.154.424/0001-04  
Estadual – Lei nº 11.824 de 05/01/2005 Inscr. Municipal: 25.401  
Municipal – Lei nº 2.044 de 23/10/1985 Insc. Estadual: Isento

### 4. RELAÇÃO DE DOCUMENTOS DE COMPROVAÇÃO DO CUMPRIMENTO DA OFERTA SOCIOASSISTENCIAL<sup>5</sup>

ANEXOS	DOCUMENTOS <sup>6</sup>
Anexo A:	Plano de ação construído com o jovem
Anexo B:	Plano de metas quinzenal
Anexo C:	Currículo do jovem
Anexo D:	Lista de presença das reuniões da equipe de referência
Anexo E:	Lista de presença das reuniões intersetoriais do mês de agosto.
Anexo F:	Atas das reuniões intersetoriais
Anexo G:	Lista de presença das supervisões

### 5. OBSERVAÇÕES GERAIS

--

### 6. IDENTIFICAÇÃO DOS RESPONSÁVEIS PELO RELATÓRIO

ELABORAÇÃO DO RELATÓRIO:		
Nome	Função	Assinatura
Carla Amanda dos Santos Trindade	Psicóloga D/Coordenadora	
Carmen Berto Bernardo	Presidente	
COORDENAÇÃO E DIRETORIA:		
Nome	Função	Assinatura
Carla Amanda dos Santos Trindade	Psicóloga D/Coordenadora	
Carmen Berto Bernardo	Presidente	

<sup>5</sup> Relação de Documentos de comprovação do cumprimento da Oferta Socioassistencial: Lista de presença, fotos, pesquisa de satisfação, relatórios de reuniões, instrumentais de apuração dos indicadores.

<sup>6</sup> Documentos: Informar apenas o nome do documento neste quadro e anexar o arquivo no verso do relatório.