

RELATÓRIO DE EXECUÇÃO DO OBJETO

I – IDENTIFICAÇÃO DA OSC

Razão Social: Associação para a Prevenção e Combate ao Câncer Infantil e Adulto (SOS DO CÂNCER)	CNPJ/MF: 11.549.333/0001-90
Endereço: Rua Rio de Janeiro 1050 sala 201 Centro Divinópolis MG	
E-mail: luciana@sosdocancer.com.br	Telefone: (37) 3512-4601

II – IDENTIFICAÇÃO DA PARCERIA

Título do Projeto/Atividade/Serviço: SERVIÇO DE PROTEÇÃO SOCIAL BÁSICA NO DOMICÍLIO PARA PESSOAS COM DEFICIÊNCIA E IDOSAS.	
Instrumento: Termo de colaboração.	Termo de Colaboração - N°: 001/2024
	Termo de Fomento - N°:
MÊS DE REFERÊNCIA/ANO: 04/2024	
CAPACIDADE DE ATENDIMENTO: 20 Famílias	

RELATÓRIO

III – AÇÕES DESENVOLVIDAS, NO PERÍODO, PARA CUMPRIMENTO DO OBJETO:

No dia 26 de abril o recurso foi disponibilizado na conta da SOS do Câncer.

Entre os dias 27 e 29 de abril o RH da Instituição contactou as candidatas pré-selecionadas para execução do serviço para confirmar a disponibilidade imediata para contratação.

No dia 29 de abril, o departamento pessoal agendou os exames admissionais e informou a equipe técnica sobre a data dos exames, que, devido ao feriado do dia 01 de maio, só seria possível agendamento para o dia 02/05.

Nos atestados admissionais, constam a data do dia 02 de maio, porém, o fichamento se deu no dia 03 de maio, pois, o E-social só valida o registro no dia seguinte.

IV – DEMONSTRAÇÃO DO ALCANCE DAS METAS:

Nº	Descrição da meta	Cumprimento da meta		Documentos comprobatórios
		Previsto	Executado	
1	Realizar o atendimento e acompanhamento de pessoas com deficiência ou pessoas idosas, atendidas pelo Serviço	20	0	X
2	Elaborar o Plano de Desenvolvimento do Usuário	20	0	X
3	Promover visitas domiciliares	20	0	X
4				
5				

JUSTIFICATIVA:

1. Não houve tempo hábil para a execução do serviço, entre a data do repasse do recurso e a contratação da equipe, tivemos um intervalo de 4 dias para o fechamento do mês.

- 2.
- 3.
- 4.
- 5.

VI – PROPOSTA DE AÇÃO PARA SUPERACÃO DOS PROBLEMAS ENFRENTADOS NO CUMPRIMENTO DAS METAS:

- 1.
- 2.
- 3.
- 4.
- 5.

VII – BENEFÍCIOS GERADOS AO PÚBLICO ATINGIDO

O serviço não foi executado neste período.

VIII – ARTICULAÇÃO COM OS EQUIPAMENTOS DA ASSISTÊNCIA SOCIAL

Não houve contato neste período.

IX - DIVULGAÇÃO DA PARCERIA

A Organização aguardou a contratação da equipe técnica para divulgação da parceria.

X – RELAÇÃO DE PROFISSIONAIS CUSTEADOS COM A PARCERIA

Nome	Formação	Função	Horário de trabalho	Carga horária
Bianca Stefanny Gomides	Serviço Social	Educador Social	08:00 às 17:00	40 horas semanais
Marina Cadavid Ribeiro	Serviço Social	Assistente Social	13:00 às 17:00	20 horas semanais
Natalia Virgínia Guimarães Mota	Psicologia	Psicóloga	13:00 às 17:00	20 horas semanais

XI – TÓPICOS ADICIONAIS

XII – ASSINATURAS

Local e data: Divinópolis, 07 de maio de 2024.

Nome/ Assinatura
Equipe Técnica

Nome/ Assinatura
Equipe Técnica

**Nome/ Assinatura
Equipe Técnica**

**Nome / Assinatura
Coordenador do Serviço**

**Nome / Assinatura
Dirigente da OSC**

ANEXOS: Atestados admissionais da equipe técnica.