



**CHAMAMENTO PÚBLICO Nº [●]/SMPED/2024**

PARCERIA NA MODALIDADE TERMO DE COLABORAÇÃO PARA OPERAÇÃO E MANUTENÇÃO DO CENTRO MUNICIPAL PARA PESSOAS COM TRANSTORNO DO ESPECTRO DO AUTISMO E REALIZAÇÃO DE ATENDIMENTOS A PESSOAS COM TRANSTORNO DO ESPECTRO DO AUTISMO, SEUS FAMILIARES E PÚBLICO PROFISSIONAL

**ANEXO V DO EDITAL – MODELO DE PLANO DE TRABALHO**

### MODELO PLANO DE TRABALHO

Elaborar a proposta para a PARCERIA em conformidade com o **conteúdo mínimo** descrito nas páginas a seguir e com as **orientações do ANEXO IV - REFERÊNCIAS PARA A ELABORAÇÃO DO PLANO DE TRABALHO**.

#### 1. IDENTIFICAÇÃO DA PROPONENTE

<b>Identificação da OSC</b>		
Nome da OSC:		
CNPJ:	Endereço:	
Complemento:	Bairro:	CEP:
Telefone: (DDD)	Telefone: (DDD)	Telefone: (DDD)
E-mail:	Site:	
<b>Identificação dos dirigentes da OSC (se mais de um, informar dado de todos os dirigentes)</b>		
Dirigente da OSC:		
CPF:	RG:	Órgão Expedidor:
Endereço do Dirigente:		
Experiência do dirigente (em anos não coincidentes):		

#### 2. PROPOSTA FINANCEIRA

<b>VALOR DO TERMO DE COLABORAÇÃO</b> <i>Preencher com os valores relativos à PARCERIA</i>	
SOMATÓRIO ANUAL DOS REPASSES PROPOSTOS – ANO 1	R\$ _____
SOMATÓRIO ANUAL DOS REPASSES PROPOSTOS – ANO 2	R\$ _____
SOMATÓRIO ANUAL DOS REPASSES PROPOSTOS – ANO 3	R\$ _____
SOMATÓRIO ANUAL DOS REPASSES PROPOSTOS – ANO 4	R\$ _____
SOMATÓRIO ANUAL DOS REPASSES PROPOSTOS – ANO 5	R\$ _____
<b>PROGRAMA DE PARTIDA</b> <i>Conforme valores previstos no EDITAL</i>	R\$ _____
<b>VALOR TOTAL DO TERMO DE COLABORAÇÃO</b> <i>Somatório do PROGRAMA DE PARTIDA e dos REPASSES MENSAIS ao longo de toda PARCERIA</i>	R\$ _____

CONSULTA PÚBLICA

3. HISTÓRICO DA PROPONENTE

Histórico da PROPONENTE e experiência com o OBJETO da PARCERIA

CONSULTA PÚBLICA

*Descrever o histórico da organização de forma simplificada e suas experiências em projetos de parceria com a administração pública (direta ou indireta) ou entidade privada na realização de atividades ou projetos semelhantes ao OBJETO desta PARCERIA. Informar o nome de cada projeto, ano e local de realização.*

CONSULTA PÚBLICA

**Histórico da proponente em atividades desenvolvidas com o poder público (se houver)**

*Resumir as atividades e eventos, de qualquer área, realizados pela entidade em parceria com o poder público. Informar o nome de cada atividade ou projeto, ano e local de realização.*

CONSULTA PÚBLICA

#### 4. OBJETO DA PARCERIA

##### Descrição do Objeto

O OBJETO da presente PARCERIA consiste na operação e manutenção do CENTRO TEA e realização de ATENDIMENTOS a pessoas com TEA, seus FAMILIARES PRINCIPAIS e FAMILIARES SECUNDÁRIOS, e PÚBLICO PROFISSIONAL, por meio da execução das seguintes atividades:

- a) aquisição e reposição de MOBILIÁRIOS, equipamentos de informática, materiais e outros itens necessários à consecução do OBJETO;
- b) gestão, manutenção, zeladoria, limpeza, segurança, monitoramento e conservação do CENTRO TEA;
- c) realização de ATENDIMENTOS aos USUÁRIOS pelo QUADRO DE COLABORADORES da OSC PARCEIRA;
- e
- d) gestão do QUADRO DE COLABORADORES.

##### Público-alvo

A presente PARCERIA é voltada para o atendimento de moradores da cidade de São Paulo, preferencialmente com idade entre 14 (quatorze) e 59 (cinquenta e nove) anos, encaminhados por unidades integrantes da Rede de Atenção Integral às Pessoas com TEA e seus Familiares<sup>1</sup>, bem como servidores públicos municipais para cursos de capacitação.

##### Descrição da realidade e justificativa

Em 2022, o Instituto Brasileiro de Geografia e Estatística – IBGE, divulgou um estudo que revela existirem 18,6 milhões pessoas com deficiência no Brasil<sup>2</sup>. Esse número evidencia a dimensão quantitativa das pessoas com deficiência no país, mas não revela a complexidade envolvida na matéria, especialmente no que tange os impactos sociais e econômicos que afetam esse segmento.

Neste cenário, o Estado brasileiro apresente uma tarefa fundamental à promoção de direitos da população com deficiência, por meio de políticas públicas direcionadas. Nesse sentido, em 2009, por meio do Decreto Federal nº 6.949/2009, o Governo brasileiro promulgou a Convenção Internacional dos Direitos da Pessoa com Deficiência, com o propósito de “promover, proteger e assegurar o exercício pleno e equitativo

---

<sup>1</sup> Instituída pelo Decreto Municipal nº 63.018/2023: [Decreto 63018 2023 de São Paulo SP \(leismunicipais.com.br\)](https://leismunicipais.com.br)

<sup>2</sup> [Brasil tem 18,6 milhões de pessoas com deficiência, indica pesquisa divulgada pelo IBGE e MDHC — Ministério dos Direitos Humanos e da Cidadania \(www.gov.br\)](https://www.gov.br)

de todos os direitos humanos e liberdades fundamentais por todas as pessoas com deficiência e promover o respeito pela sua dignidade inerente”.

Na sequência, foi promulgada Lei Federal nº 13.146/2015 (Lei Brasileira de Inclusão), passando a garantir que a pessoa com deficiência tenha direito à cultura, ao esporte, ao turismo e ao lazer, com igualdade de oportunidades com as demais pessoas, reafirmando a importância de assegurar o acesso a essas atividades para todos os cidadãos, independentemente de sua condição física, intelectual ou neurológica.

Com relação às pessoas com TEA, a Lei Federal nº 12.764/2012 instituiu a Política Nacional de Proteção dos Direitos da Pessoa com Transtorno do Espectro Autista. No âmbito municipal, São Paulo adere à agenda por meio da criação da SMPED, em 2013 (Decreto Municipal nº 54.157/2013), com o objetivo de “conduzir, executar e articular as ações governamentais entre os órgãos e entidades da Prefeitura do Município de São Paulo e os diversos setores da sociedade, visando à implementação da política municipal para as pessoas com deficiência”. Também importa a menção à Lei Municipal nº 17.502/2020, que dispõe sobre a política pública municipal para garantir a proteção e ampliação dos direitos das pessoas com TEA e de seus familiares.

Para o atendimento a essas regulamentações, o projeto de que trata esta Nota Técnica surge com o intuito de viabilizar a operação e manutenção do primeiro equipamento público da cidade de São Paulo dedicado exclusivamente ao atendimento de pessoas com TEA, que viabilizará a atuação de equipes multidisciplinares formadas por psicólogos, assistentes sociais, psicopedagogos, fonoaudiólogos, educadores físicos e entre outros profissionais de referência.

Colocadas essas questões, a celebração de parceria entre SMPED e OSC, por meio de Termo de Colaboração, é necessária para, além de atender às normas citadas, lidar com as multifacetadas relações sociais vividas pelas pessoas com TEA, por meio de apoio especializado prestado por uma equipe de referência.

## 5. METAS A SEREM ATINGIDAS

**Meta 1:** Garantir a quantidade mínima de profissionais e Recursos Humanos

**Meios de verificação:**

- RELATÓRIO MENSAL da OSC com detalhamento das contratações, desligamentos e substituições de profissionais da EQUIPE DE REFERÊNCIA por mês.

**Estratégia para atingimento e superação das metas propostas:**

**Meta 2:** Garantir o mínimo de ATIVIDADES COLETIVAS e SESSÕES INDIVIDUAIS mensais

**Meios de verificação:**

- Relatório Mensal da OSC com número efetivo de SESSÕES INDIVIDUAIS mensais realizadas;
- Relatório Mensal da OSC com número efetivo de ATENDIMENTOS coletivos mensais realizados;
- Relatório Mensal da OSC com número efetivo de ATIVIDADES COLETIVAS realizadas.

**Estratégia para atingimento e superação das metas propostas:**

**Meta 3:** Garantir o funcionamento do CENTRO TEA

**Meios de verificação:**

- RELATÓRIO MENSAL da OSC com número efetivo de dias de operação do CENTRO TEA por mês.

**Estratégia para atingimento e superação das metas propostas:**

**Meta 4:** Garantir aos USUÁRIOS a qualidade dos serviços

**Meios de verificação:**

- Relatório do VERIFICADOR INDEPENDENTE com a sistematização da pesquisa de satisfação realizada;
- Relatório do VERIFICADOR INDEPENDENTE com o detalhamento da avaliação realizada.

**Estratégia para atingimento e superação das metas propostas:**

CONSULTA PÚBLICA

**6. FORMAS DE EXECUÇÃO DAS ATIVIDADES DA EQUIPE DE REFERÊNCIA**

*Descrever as formas de execução das ATIVIDADES COLETIVAS e SESSÕES INDIVIDUAIS a serem realizadas pelo eixo EQUIPE DE REFERÊNCIA no âmbito da PARCERIA.*

**DESCRIÇÃO DAS FORMAS DE EXECUÇÃO**

CONSULTA PÚBLICA

**7. FORMAS DE EXECUÇÃO DA OPERAÇÃO E MANUTENÇÃO DO CENTRO TEA**

*Descrever as formas de execução das atividades de operação e manutenção do CENTRO TEA pelo eixo EQUIPE DE APOIO no âmbito da PARCERIA.*

**DESCRIÇÃO DAS FORMAS DE EXECUÇÃO**

CONSULTA PÚBLICA

## 8. PREVISÃO DE RECEITAS E DE DESPESAS

Detalhar todas as receitas e despesas da PARCERIA previstas.

ANO 1					
ITEM	QTD.	VALOR UNITÁRIO	VALOR MENSAL	QTD. MESES	VALOR TOTAL
<b>REPASSES MENSAIS</b>					
<b>EQUIPAMENTOS</b>					
Manutenção e reposição de MOBILIÁRIOS					
Item 1					
Item 2					
Item 3					
Manutenção e reposição de equipamentos de informática					
Item 1					
Item 2					
Item 3					
Provisão, manutenção e reposição de materiais					
Item 1					
Item 2					
Item 3					
Outros					
Item 1					
Item 2					
Item 3					
<b>Total repasses mensais manutenção e reposição de equipamentos</b>					
<b>EQUIPE DE REFERÊNCIA</b>					
Recursos Humanos					

ANO 1					
ITEM	QTD.	VALOR UNITÁRIO	VALOR MENSAL	QTD. MESES	VALOR TOTAL
Coordenador geral					
Intérprete de LIBRAS					
Psicólogo					
Terapeuta ocupacional					
Assistente social					
Educador físico					
Nutricionista					
Fonoaudiólogo					
Auxiliar de enfermagem					
Auxiliar de informática					
Médico clínico geral					
Psicopedagogo					
Estagiário de psicologia					
Estagiário de terapia ocupacional					
Estagiário de assistência social					
Estagiário de educação física					
Auxiliar de biblioteca					
<b>Total repasses mensais EQUIPE DE REFERÊNCIA</b>					
<b>EQUIPE MULTIDISCIPLINAR</b>					
Recursos Humanos					
Psicólogo					
Terapeuta ocupacional					
Assistente social					
Educador físico					
Nutricionista					
Fonoaudiólogo					

ANO 1					
ITEM	QTD.	VALOR UNITÁRIO	VALOR MENSAL	QTD. MESES	VALOR TOTAL
Psicopedagogo					
<b>Total repasses mensais EQUIPE MULTIDISCIPLINAR</b>					
<b>INSTRUTORES (de acordo com oficinas propostas)</b>					
Recursos Humanos					
INSTRUTOR oficina 1					
INSTRUTOR oficina 2					
INSTRUTOR oficina 3					
Outros Custos					
Item 1					
Item 2					
Item 3					
<b>Total repasses mensais INSTRUTORES</b>					
<b>EQUIPE DE APOIO</b>					
Recursos Humanos					
Diretor					
Gerente					
Gerente de RH					
Assistente de RH					
Supervisor administrativo					
Recepcionista					
Oficial de manutenção predial					
Técnico em sonorização					
Auxiliar administrativo					
Profissional de limpeza					
Porteiro					

ANO 1					
ITEM	QTD.	VALOR UNITÁRIO	VALOR MENSAL	QTD. MESES	VALOR TOTAL
Contador					
Advogado					
<b>Total repasses mensais EQUIPE DE APOIO</b>					
<b>CUSTOS ADMINISTRATIVOS</b>					
Item 1					
Item 2					
Item 3					
<b>Total repasses mensais custos administrativos</b>					
<b>OUTROS CUSTOS</b>					
Item 1					
Item 2					
Item 3					
<b>Total outros custos</b>					
<b>TOTAL REPASSES MENSAIS (SOMATÓRIO ANUAL DOS REPASSES PROPOSTOS)</b>					
<b>PROGRAMA DE PARTIDA</b>					
<b>AQUISIÇÃO DE EQUIPAMENTOS</b>					
<b>MOBILIÁRIOS</b>					
Item 1			-	-	
Item 2			-	-	
Item 3			-	-	
<b>Equipamentos de informática</b>					
Item 1			-	-	
Item 2			-	-	
Item 3			-	-	
<b>Materiais para as atividades</b>					

ANO 1					
ITEM	QTD.	VALOR UNITÁRIO	VALOR MENSAL	QTD. MESES	VALOR TOTAL
Item 1			-	-	
Item 2			-	-	
Item 3			-	-	
<b>TOTAL PROGRAMA DE PARTIDA</b>					
<b>TOTAL PARA O ANO 1</b>					

ANO 2					
ITEM	QTD.	VALOR UNITÁRIO	VALOR MENSAL	QTD. MESES	VALOR TOTAL
<b>REPASSES MENSAIS</b>					
<b>EQUIPAMENTOS</b>					
Manutenção e reposição de MOBILIÁRIOS					
Item 1					
Item 2					
Item 3					
Manutenção e reposição de equipamentos de informática					
Item 1					
Item 2					
Item 3					
Provisão, manutenção e reposição de materiais					
Item 1					
Item 2					
Item 3					
Outros					
Item 1					
Item 2					
Item 3					
<b>Total repasses mensais manutenção e reposição de equipamentos</b>					
<b>EQUIPE DE REFERÊNCIA</b>					
Recursos Humanos					
Coordenador geral					
Intérprete de LIBRAS					
Psicólogo					
Terapeuta ocupacional					

ANO 2					
ITEM	QTD.	VALOR UNITÁRIO	VALOR MENSAL	QTD. MESES	VALOR TOTAL
Assistente social					
Educador físico					
Nutricionista					
Fonoaudiólogo					
Auxiliar de enfermagem					
Auxiliar de informática					
Médico clínico geral					
Psicopedagogo					
Estagiário de psicologia					
Estagiário de terapia ocupacional					
Estagiário de assistência social					
Estagiário de educação física					
Auxiliar de biblioteca					
<b>Total repasses mensais EQUIPE DE REFERÊNCIA</b>					
<b>EQUIPE MULTIDISCIPLINAR</b>					
Recursos Humanos					
Psicólogo					
Terapeuta ocupacional					
Assistente social					
Educador físico					
Nutricionista					
Fonoaudiólogo					
Psicopedagogo					
<b>Total repasses mensais EQUIPE MULTIDISCIPLINAR</b>					
<b>INSTRUTORES (de acordo com oficinas propostas)</b>					

ANO 2					
ITEM	QTD.	VALOR UNITÁRIO	VALOR MENSAL	QTD. MESES	VALOR TOTAL
<b>Recursos Humanos</b>					
INSTRUTOR oficina 1					
INSTRUTOR oficina 2					
INSTRUTOR oficina 3					
<b>Outros Custos</b>					
Item 1					
Item 2					
Item 3					
<b>Total repasses mensais INSTRUTORES</b>					
<b>EQUIPE DE APOIO</b>					
<b>Recursos Humanos</b>					
Diretor					
Gerente					
Gerente de RH					
Assistente de RH					
Supervisor administrativo					
Recepcionista					
Oficial de manutenção predial					
Técnico em sonorização					
Auxiliar administrativo					
Profissional de limpeza					
Porteiro					
Contador					
Advogado					
<b>Total repasses mensais EQUIPE DE APOIO</b>					

ANO 2					
ITEM	QTD.	VALOR UNITÁRIO	VALOR MENSAL	QTD. MESES	VALOR TOTAL
<b>CUSTOS ADMINISTRATIVOS</b>					
Item 1					
Item 2					
Item 3					
<b>Total repasses mensais custos administrativos</b>					
<b>OUTROS CUSTOS</b>					
Item 1					
Item 2					
Item 3					
<b>Total outros custos</b>					
<b>TOTAL PARA O ANO 2</b>					

ANO 3					
ITEM	QTD.	VALOR UNITÁRIO	VALOR MENSAL	QTD. MESES	VALOR TOTAL
<b>REPASSES MENSAIS</b>					
<b>EQUIPAMENTOS</b>					
Manutenção e reposição de MOBILIÁRIOS					
Item 1					
Item 2					
Item 3					
Manutenção e reposição de equipamentos de informática					
Item 1					
Item 2					
Item 3					
Provisão, manutenção e reposição de materiais					
Item 1					
Item 2					
Item 3					
Outros					
Item 1					
Item 2					
Item 3					
<b>Total repasses mensais manutenção e reposição de equipamentos</b>					
<b>EQUIPE DE REFERÊNCIA</b>					
Recursos Humanos					
Coordenador geral					
Intérprete de LIBRAS					
Psicólogo					
Terapeuta ocupacional					

ANO 3					
ITEM	QTD.	VALOR UNITÁRIO	VALOR MENSAL	QTD. MESES	VALOR TOTAL
Assistente social					
Educador físico					
Nutricionista					
Fonoaudiólogo					
Auxiliar de enfermagem					
Auxiliar de informática					
Médico clínico geral					
Psicopedagogo					
Estagiário de psicologia					
Estagiário de terapia ocupacional					
Estagiário de assistência social					
Estagiário de educação física					
Auxiliar de biblioteca					
<b>Total repasses mensais EQUIPE DE REFERÊNCIA</b>					
<b>EQUIPE MULTIDISCIPLINAR</b>					
Recursos Humanos					
Psicólogo					
Terapeuta ocupacional					
Assistente social					
Educador físico					
Nutricionista					
Fonoaudiólogo					
Psicopedagogo					
<b>Total repasses mensais EQUIPE MULTIDISCIPLINAR</b>					
<b>INSTRUTORES (de acordo com oficinas propostas)</b>					

ANO 3					
ITEM	QTD.	VALOR UNITÁRIO	VALOR MENSAL	QTD. MESES	VALOR TOTAL
<b>Recursos Humanos</b>					
INSTRUTOR oficina 1					
INSTRUTOR oficina 2					
INSTRUTOR oficina 3					
<b>Outros Custos</b>					
Item 1					
Item 2					
Item 3					
<b>Total repasses mensais INSTRUTORES</b>					
<b>EQUIPE DE APOIO</b>					
<b>Recursos Humanos</b>					
Diretor					
Gerente					
Gerente de RH					
Assistente de RH					
Supervisor administrativo					
Recepcionista					
Oficial de manutenção predial					
Técnico em sonorização					
Auxiliar administrativo					
Profissional de limpeza					
Porteiro					
Contador					
Advogado					
<b>Total repasses mensais EQUIPE DE APOIO</b>					

ANO 3					
ITEM	QTD.	VALOR UNITÁRIO	VALOR MENSAL	QTD. MESES	VALOR TOTAL
<b>CUSTOS ADMINISTRATIVOS</b>					
Item 1					
Item 2					
Item 3					
<b>Total repasses mensais custos administrativos</b>					
<b>OUTROS CUSTOS</b>					
Item 1					
Item 2					
Item 3					
<b>Total outros custos</b>					
<b>TOTAL PARA O ANO 3</b>					

ANO 4					
ITEM	QTD.	VALOR UNITÁRIO	VALOR MENSAL	QTD. MESES	VALOR TOTAL
<b>REPASSES MENSAIS</b>					
<b>EQUIPAMENTOS</b>					
Manutenção e reposição de MOBILIÁRIOS					
Item 1					
Item 2					
Item 3					
Manutenção e reposição de equipamentos de informática					
Item 1					
Item 2					
Item 3					
Provisão, manutenção e reposição de materiais					
Item 1					
Item 2					
Item 3					
Outros					
Item 1					
Item 2					
Item 3					
<b>Total repasses mensais manutenção e reposição de equipamentos</b>					
<b>EQUIPE DE REFERÊNCIA</b>					
Recursos Humanos					
Coordenador geral					
Intérprete de LIBRAS					
Psicólogo					
Terapeuta ocupacional					

ANO 4					
ITEM	QTD.	VALOR UNITÁRIO	VALOR MENSAL	QTD. MESES	VALOR TOTAL
Assistente social					
Educador físico					
Nutricionista					
Fonoaudiólogo					
Auxiliar de enfermagem					
Auxiliar de informática					
Médico clínico geral					
Psicopedagogo					
Estagiário de psicologia					
Estagiário de terapia ocupacional					
Estagiário de assistência social					
Estagiário de educação física					
Auxiliar de biblioteca					
<b>Total repasses mensais EQUIPE DE REFERÊNCIA</b>					
<b>EQUIPE MULTIDISCIPLINAR</b>					
Recursos Humanos					
Psicólogo					
Terapeuta ocupacional					
Assistente social					
Educador físico					
Nutricionista					
Fonoaudiólogo					
Psicopedagogo					
<b>Total repasses mensais EQUIPE MULTIDISCIPLINAR</b>					
<b>INSTRUTORES (de acordo com oficinas propostas)</b>					

ANO 4					
ITEM	QTD.	VALOR UNITÁRIO	VALOR MENSAL	QTD. MESES	VALOR TOTAL
<b>Recursos Humanos</b>					
INSTRUTOR oficina 1					
INSTRUTOR oficina 2					
INSTRUTOR oficina 3					
<b>Outros Custos</b>					
Item 1					
Item 2					
Item 3					
<b>Total repasses mensais INSTRUTORES</b>					
<b>EQUIPE DE APOIO</b>					
<b>Recursos Humanos</b>					
Diretor					
Gerente					
Gerente de RH					
Assistente de RH					
Supervisor administrativo					
Recepcionista					
Oficial de manutenção predial					
Técnico em sonorização					
Auxiliar administrativo					
Profissional de limpeza					
Porteiro					
Contador					
Advogado					
<b>Total repasses mensais EQUIPE DE APOIO</b>					

ANO 4					
ITEM	QTD.	VALOR UNITÁRIO	VALOR MENSAL	QTD. MESES	VALOR TOTAL
<b>CUSTOS ADMINISTRATIVOS</b>					
Item 1					
Item 2					
Item 3					
<b>Total repasses mensais custos administrativos</b>					
<b>OUTROS CUSTOS</b>					
Item 1					
Item 2					
Item 3					
<b>Total outros custos</b>					
<b>TOTAL PARA O ANO 4</b>					

ANO 5					
ITEM	QTD.	VALOR UNITÁRIO	VALOR MENSAL	QTD. MESES	VALOR TOTAL
<b>REPASSES MENSAIS</b>					
<b>EQUIPAMENTOS</b>					
Manutenção e reposição de MOBILIÁRIOS					
Item 1					
Item 2					
Item 3					
Manutenção e reposição de equipamentos de informática					
Item 1					
Item 2					
Item 3					
Provisão, manutenção e reposição de materiais					
Item 1					
Item 2					
Item 3					
Outros					
Item 1					
Item 2					
Item 3					
<b>Total repasses mensais manutenção e reposição de equipamentos</b>					
<b>EQUIPE DE REFERÊNCIA</b>					
Recursos Humanos					
Coordenador geral					
Intérprete de LIBRAS					
Psicólogo					
Terapeuta ocupacional					

ANO 5					
ITEM	QTD.	VALOR UNITÁRIO	VALOR MENSAL	QTD. MESES	VALOR TOTAL
Assistente social					
Educador físico					
Nutricionista					
Fonoaudiólogo					
Auxiliar de enfermagem					
Auxiliar de informática					
Médico clínico geral					
Psicopedagogo					
Estagiário de psicologia					
Estagiário de terapia ocupacional					
Estagiário de assistência social					
Estagiário de educação física					
Auxiliar de biblioteca					
<b>Total repasses mensais EQUIPE DE REFERÊNCIA</b>					
<b>EQUIPE MULTIDISCIPLINAR</b>					
Recursos Humanos					
Psicólogo					
Terapeuta ocupacional					
Assistente social					
Educador físico					
Nutricionista					
Fonoaudiólogo					
Psicopedagogo					
<b>Total repasses mensais EQUIPE MULTIDISCIPLINAR</b>					
<b>INSTRUTORES (de acordo com oficinas propostas)</b>					

ANO 5					
ITEM	QTD.	VALOR UNITÁRIO	VALOR MENSAL	QTD. MESES	VALOR TOTAL
<b>Recursos Humanos</b>					
INSTRUTOR oficina 1					
INSTRUTOR oficina 2					
INSTRUTOR oficina 3					
<b>Outros Custos</b>					
Item 1					
Item 2					
Item 3					
<b>Total repasses mensais INSTRUTORES</b>					
<b>EQUIPE DE APOIO</b>					
<b>Recursos Humanos</b>					
Diretor					
Gerente					
Gerente de RH					
Assistente de RH					
Supervisor administrativo					
Recepcionista					
Oficial de manutenção predial					
Técnico em sonorização					
Auxiliar administrativo					
Profissional de limpeza					
Porteiro					
Contador					
Advogado					
<b>Total repasses mensais EQUIPE DE APOIO</b>					

ANO 5					
ITEM	QTD.	VALOR UNITÁRIO	VALOR MENSAL	QTD. MESES	VALOR TOTAL
<b>CUSTOS ADMINISTRATIVOS</b>					
Item 1					
Item 2					
Item 3					
<b>Total repasses mensais custos administrativos</b>					
<b>OUTROS CUSTOS</b>					
Item 1					
Item 2					
Item 3					
<b>Total outros custos</b>					
<b>TOTAL PARA O ANO 5</b>					

	TOTAL PROGRAMA DE PARTIDA	TOTAL REPASSES MENSAIS (SOMATÓRIO ANUAL DOS REPASSES PROPOSTOS)	TOTAL
ANO 1			
ANO 2	N/A		
ANO 3	N/A		
ANO 4	N/A		
ANO 5	N/A		
<b>VALOR TOTAL DO TERMO DE COLABORAÇÃO</b>			

DEMONSTRATIVO DOS VENCIMENTOS, ENCARGOS, BENEFÍCIOS E PROVISIONAMENTO DOS RECURSOS HUMANOS						
EQUIPE DE REFERÊNCIA						
CATEGORIA (DESCREVER TODAS)	COORDENADOR GERAL	INTÉRPRETE DE LIBRAS	PSICÓLOGO	TERAPEUTA OCUPACIONAL	ASSISTENTE SOCIAL	EDUCADOR FÍSICO
<b>PROVENTOS</b>						
Salário Base						
Adicional Insalubridade						
Outros (Justificar)						
<b>Total Parcial</b>						
<b>BENEFÍCIOS</b>						
Cesta Básica/ Vale alimentação						
Vale Transporte						
Vale Refeição						
Auxílio Creche						
Seguro de Vida						
<b>Total Parcial</b>						
<b>ENCARGOS</b>						
FGTS						
PIS						
SINDICATO						
<b>Total Parcial</b>						
<b>PROVISIONAMENTO</b>						
Férias						
13º Salário						
Dissídio - Profissionais da Saúde						
Dissídio - Administrativo						
<b>Total Parcial</b>						
<b>CUSTO MENSAL POR PROFISSIONAL</b>						
<b>QUANTIDADE DE PROFISSIONAIS</b>						
<b>TOTAL MENSAL GERAL</b>						

**DEMONSTRATIVO DOS VENCIMENTOS, ENCARGOS, BENEFÍCIOS E PROVISIONAMENTO DOS RECURSOS HUMANOS**

**EQUIPE DE REFERÊNCIA**

<b>CATEGORIA (DESCREVER TODAS)</b>	<b>NUTRICIONISTA</b>	<b>FONOAUDIÓLOGO</b>	<b>AUXILIAR DE ENFERMAGEM</b>	<b>TÉCNICO DE INFORMÁTICA E TECNOLOGIA ASSISTIVA</b>	<b>AUXILIAR DE INFORMÁTICA</b>	<b>MÉDICO CLÍNICO GERAL</b>
<b>PROVENTOS</b>						
Salário Base						
Adicional Insalubridade						
Outros (Justificar)						
<b>Total Parcial</b>						
<b>BENEFÍCIOS</b>						
Cesta Básica/ Vale alimentação						
Vale Transporte						
Vale Refeição						
Auxílio Creche						
Seguro de Vida						
<b>Total Parcial</b>						
<b>ENCARGOS</b>						
FGTS						
PIS						
SINDICATO						
<b>Total Parcial</b>						
<b>PROVISIONAMENTO</b>						
Férias						
13º Salário						
Dissídio - Profissionais da Saúde						
Dissídio - Administrativo						
<b>Total Parcial</b>						
<b>CUSTO MENSAL POR PROFISSIONAL</b>						
<b>QUANTIDADE DE PROFISSIONAIS</b>						
<b>TOTAL MENSAL GERAL</b>						

**DEMONSTRATIVO DOS VENCIMENTOS, ENCARGOS, BENEFÍCIOS E PROVISIONAMENTO DOS RECURSOS HUMANOS**

**EQUIPE DE REFERÊNCIA**

<b>CATEGORIA (DESCREVER TODAS)</b>	<b>PSICOPEDAGOGO</b>	<b>ESTAGIÁRIO DE PSICOLOGIA</b>	<b>ESTAGIÁRIO DE TERAPIA OCUPACIONAL</b>	<b>ESTAGIÁRIO DE ASSISTENTE SOCIAL</b>	<b>ESTAGIÁRIO DE EDUCAÇÃO FÍSICA</b>	<b>AUXILIAR DE BIBLIOTECA</b>
<b>PROVENTOS</b>						
Salário Base						
Adicional Insalubridade						
Outros (Justificar)						
<b>Total Parcial</b>						
<b>BENEFÍCIOS</b>						
Cesta Básica/ Vale alimentação						
Vale Transporte						
Vale Refeição						
Auxílio Creche						
Seguro de Vida						
<b>Total Parcial</b>						
<b>ENCARGOS</b>						
FGTS						
PIS						
SINDICATO						
<b>Total Parcial</b>						
<b>PROVISIONAMENTO</b>						
Férias						
13º Salário						
Dissídio - Profissionais da Saúde						
Dissídio - Administrativo						
<b>Total Parcial</b>						
<b>CUSTO MENSAL POR PROFISSIONAL</b>						
<b>QUANTIDADE DE PROFISSIONAIS</b>						
<b>TOTAL MENSAL GERAL</b>						

DEMONSTRATIVO DOS VENCIMENTOS, ENCARGOS, BENEFÍCIOS E PROVISIONAMENTO DOS RECURSOS HUMANOS							
EQUIPE MULTIDISCIPLINAR							
CATEGORIA (DESCREVER TODAS)	PSICÓLOGO	TERAPEUTA OCUPACIONAL	ASSISTENTE SOCIAL	EDUCADOR FÍSICO	NUTRICIONISTA	FONOAUDIÓLOGO	PSICOPEDAGOGO
<b>PROVENTOS</b>							
Salário Base							
Adicional Insalubridade							
Outros (Justificar)							
<b>Total Parcial</b>							
<b>BENEFÍCIOS</b>							
Cesta Básica/ Vale alimentação							
Vale Transporte							
Vale Refeição							
Auxílio Creche							
Seguro de Vida							
<b>Total Parcial</b>							
<b>ENCARGOS</b>							
FGTS							
PIS							
SINDICATO							
<b>Total Parcial</b>							
<b>PROVISIONAMENTO</b>							
Férias							
13º Salário							
Dissídio - Profissionais da Saúde							
Dissídio - Administrativo							
<b>Total Parcial</b>							
<b>CUSTO MENSAL POR PROFISSIONAL</b>							
<b>QUANTIDADE DE PROFISSIONAIS</b>							
<b>TOTAL MENSAL GERAL</b>							

DEMONSTRATIVO DOS VENCIMENTOS, ENCARGOS, BENEFÍCIOS E PROVISIONAMENTO DOS RECURSOS HUMANOS							
EQUIPE DE APOIO							
CATEGORIA (DESCREVER TODAS)	DIRETOR	GERENTE	GERENTE DE RH	ASSISTENTE DE RH	SUPERVISOR ADMINISTRATIVO	RECEPCIONISTA	OFICIAL DE MANUTENÇÃO PREDIAL
<b>PROVENTOS</b>							
Salário Base							
Adicional Insalubridade							
Outros (Justificar)							
<b>Total Parcial</b>							
<b>BENEFÍCIOS</b>							
Cesta Básica/ Vale alimentação							
Vale Transporte							
Vale Refeição							
Auxílio Creche							
Seguro de Vida							
<b>Total Parcial</b>							
<b>ENCARGOS</b>							
FGTS							
PIS							
SINDICATO							
<b>Total Parcial</b>							
<b>PROVISIONAMENTO</b>							
Férias							
13º Salário							
Dissídio - Profissionais da Saúde							
Dissídio - Administrativo							
<b>Total Parcial</b>							
<b>CUSTO MENSAL POR PROFISSIONAL</b>							
<b>QUANTIDADE DE PROFISSIONAIS</b>							
<b>TOTAL MENSAL GERAL</b>							

**DEMONSTRATIVO DOS VENCIMENTOS, ENCARGOS, BENEFÍCIOS E PROVISIONAMENTO DOS RECURSOS HUMANOS**

**EQUIPE DE APOIO**

<b>CATEGORIA (DESCREVER TODAS)</b>	<b>TÉCNICO EM SONORIZAÇÃO</b>	<b>AUXILIAR ADMINISTRATIVO</b>	<b>PROFISSIONAL DE LIMPEZA</b>	<b>PORTEIRO</b>	<b>CONTADOR</b>	<b>ADVOGADO</b>
<b>PROVENTOS</b>						
Salário Base						
Adicional Insalubridade						
Outros (Justificar)						
<b>Total Parcial</b>						
<b>BENEFÍCIOS</b>						
Cesta Básica/ Vale alimentação						
Vale Transporte						
Vale Refeição						
Auxílio Creche						
Seguro de Vida						
<b>Total Parcial</b>						
<b>ENCARGOS</b>						
FGTS						
PIS						
SINDICATO						
<b>Total Parcial</b>						
<b>PROVISIONAMENTO</b>						
Férias						
13º Salário						
Dissídio - Profissionais da Saúde						
Dissídio - Administrativo						
<b>Total Parcial</b>						
<b>CUSTO MENSAL POR PROFISSIONAL</b>						
<b>QUANTIDADE DE PROFISSIONAIS</b>						
<b>TOTAL MENSAL GERAL</b>						

CRONOGRAMA DE DESEMBOLSO – ANO 1												
Desembolso (R\$)	Mês											
	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
Repasse mensal												
Programa de Partida												
<b>Desembolso total</b>												

CRONOGRAMA DE DESEMBOLSO – ANO 2												
Desembolso (R\$)	Mês											
	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24
Repasse mensal												
<b>Desembolso total</b>												

CRONOGRAMA DE DESEMBOLSO – ANO 3												
Desembolso (R\$)	Mês											
	25	26	27	28	29	30	31	32	33	34	35	36
Repasse mensal												
<b>Desembolso total</b>												

CRONOGRAMA DE DESEMBOLSO – ANO 4												
Desembolso (R\$)	Mês											
	37	38	39	40	41	42	43	44	45	46	47	48
Repasse mensal												
<b>Desembolso total</b>												

CRONOGRAMA DE DESEMBOLSO – ANO 5												
Desembolso (R\$)	Mês											
	49	50	51	52	53	54	55	56	57	58	59	60
Repasse mensal												
<b>Desembolso total</b>												