



**EXTRATO DO TERMO DE COLABORAÇÃO Nº 006/2023/SMPS**

**EXTRATO DE TERMO DE COLABORAÇÃO Nº. 006/2023/SMPS** PROCESSO INEXIGIBILIDADE DE CHAMAMENTO PÚBLICO Nº 02/2022/SMPS em decorrência da Lei Municipal nº. 6.766/2022, que autoriza concessão de subvenção social. **PARCEIRO PÚBLICO:** Prefeitura Municipal de Pouso Alegre, inscrita no CNPJ sob o nº 18.675.983/0001-21, através da Secretaria Municipal de Políticas Sociais. **PARCEIRO PRIVADO:** Movimento Social São José Pró Tuberculosos, inscrita no CNPJ sob nº 23.954.266/0001-79.

**OBJETO:** Atendimento de pessoas ou famílias em situação de vulnerabilidade social da comunidade local, sem qualquer distinção, que estejam cadastradas na Instituição e/ou encaminhados pela rede socioassistencial do município, através do Projeto “Viver Bem”, ofertando serviço de convivência e fortalecimento de vínculo em conformidade com o Termo de Referência de Proteção Social Básica nº. 01/2022/SMPS, conforme detalhado no Plano de Trabalho.

**TOTAL DE RECURSOS:** R\$30.000,00 (trinta mil reais).

**DOTAÇÃO**

**ORÇAMENTÁRIA:**

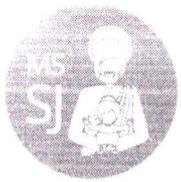
02.006.000.0008.0244.0022.0003.3335043000000000000.15000000000 – Manutenção das Subvenções Sociais – Subvenções Sociais – Ficha 174.

**PRAZO DE VIGÊNCIA:** O presente Termo de Colaboração entrará em vigor na data de sua assinatura até o dia 31/12/2023.

**DATA DA ASSINATURA:** 21/03/2023

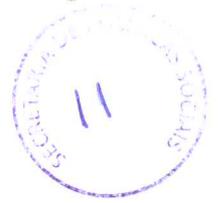
**FUNDAMENTO LEGAL:** Lei nº 13.019/2014; Decreto Federal 8.726/2016; e Lei Municipal nº. 6.766/2022.

**SIGNATÁRIOS:** Marcela Reis Severino do Nascimento – Secretária Municipal de Políticas Sociais e Thiago Donizeti Rosa Pedroso, Presidente da Organização da Sociedade Civil Movimento Social São José Pró Tuberculosos.



Movimento Social  
São José

**MOVIMENTO SOCIAL SÃO JOSÉ PRÓ TUBERCULOSOS**  
Praça Vereador José Custódio Ferreira, 47 – Santo Antônio – 37551-131 - Pouso Alegre – MG  
CNPJ – 23.954.266/0001-79 – telefone - 3425-0793  
e-mail – m.s.saojose@outlook.com



## PLANO DE TRABALHO

|  |  |   |
|--|--|---|
| <b>1. IDENTIFICAÇÃO DA ORGANIZAÇÃO DA SOCIEDADE CIVIL</b>  |  |   |
| <b>RAZÃO SOCIAL:</b><br>Movimento Social São José – Pro Tuberculosos   |  | <b>CNPJ:</b><br>23.954.266/0001-79        |
| <b>ENDEREÇO COMPLETO:</b><br>Praça Vereador José Custódio Ferreira, 47 – Bairro Santo Antônio, Pouso Alegre/MG   |  |   |
| <b>TELEFONE:</b><br>(35) 3425-0793   |  | <b>E-MAIL:</b><br>m.s.saojose@outlook.com |
| <b>NOME DO REPRESENTANTE LEGAL:</b><br>Thiago Donizeti Rosa Pedroso  |  |   |
| <b>FUNÇÃO:</b><br>Presidente   | <b>RG:</b><br>[REDACTED]                   | <b>CPF:</b><br>060. [REDACTED] -92        |
| <b>ENDEREÇO COMPLETO:</b><br>Rua [REDACTED]  |  |   |
| <b>TELEFONE:</b>   | <b>CELULAR:</b><br>(35) 9 9126- [REDACTED] | <b>E-MAIL:</b><br>[REDACTED]@hotmail.com  |
| <b>2. OBJETO DA PARCERIA</b>   |  |   |
| Atendimento de pessoas ou famílias em situação de vulnerabilidade social da comunidade local, sem qualquer distinção, que estejam cadastradas na Instituição e/ou encaminhados pela rede socioassistencial do município, através do Projeto “Viver Bem”, ofertando serviço de convivência e fortalecimento de vínculo em conformidade com o Termo de Referência de Proteção Social Básica nº. 01/2022/SMPS.  |  |   |
| <b>3. PRAZO DE EXECUÇÃO</b>  |  |   |
| Da data de assinatura do Termo de Colaboração, com a devida publicação do Extrato do Termo de Colaboração no Diário Oficial até o dia 31 de dezembro de 2023.  |  |   |
| <b>4. OBJETIVO GERAL</b>   |  |   |
| Complementar o trabalho social, prevenindo a ocorrência de situações de risco social e fortalecendo a convivência familiar e comunitária; promover acesso a atividades de bem-estar, benefícios e serviços socioassistenciais, fortalecendo a rede de proteção social através da assistência social no território; e oportunizar o acesso às informações sobre direitos dos usuários, a fim de proporcionar um espaço seguro que garanta ações para amenizar a vulnerabilidade social e proporcionar o bem-estar físico e mental dos usuários cadastrados no projeto “Viver Bem”.  |  |   |
| <b>5. OBJETIVOS ESPECÍFICOS</b>  |  |   |
| 1- Garantir que o trabalho social do projeto “Viver bem” forneça: Acolhida; estudo social; palestras; informação e comunicação sobre defesa de direitos dos usuários; e<br>2- Ofertar oficinas de convivência e fortalecimento de vínculos comunitários e familiares.  |  |   |
| <b>6. JUSTIFICATIVA</b>  |  |   |
| A finalidade do Projeto “Viver Bem” é a busca por proporcionar uma melhor qualidade de vida aos usuários, com o objetivo de minimizar o impacto das vulnerabilidades e riscos sociais, de modo que possa trabalhar com os usuários, seus familiares e a comunidade que busca apoio socioassistencial, através das diretrizes do programa de fortalecimento de vínculos, com ações como acompanhamentos com a assistente social, visitas domiciliares e encaminhamento à rede socioassistencial do município, priorizando ações preventivas que desenvolvam a autonomia e dignidade dos usuários. Além de atividades como oficinas e palestras.<br>Entende-se que após os últimos dois anos vivencia-se um período conturbado e cheio de muitas incertezas, que desencadeou uma necessidade de ações para garantir o bem-estar. Nunca a saúde mental esteve tão em foco, por este motivo procuramos oferecer a possibilidade de um ambiente seguro e de acolhida social e mental.<br>A Prioridade do projeto é favorecer cada vez mais aos usuários assistidos através da acolhida e da |  |   |



Movimento Social  
São José

**MOVIMENTO SOCIAL SÃO JOSÉ PRÓ TUBERCULOSOS**  
Praça Vereador José Custódio Ferreira, 47 – Santo Antônio – 37551-131 - Pouso Alegre – MG  
CNPJ – 23.954.266/0001-79 – telefone - 3425-0793  
e-mail – m.s.saojose@outlook.com



possibilidade de inserção na comunidade através apoio e suporte social.

## 7. METODOLOGIA

| Objetivo Específico | Atividade | Metodologia de execução   | Profissional responsável pela execução              |
|---------------------|-----------|---|---|
| 1                   | 1         | <p>A responsável técnica recebe as demandas da rede socioassistencial e por demanda espontânea. Após análise preliminar, é realizada a orientação e direcionamento das famílias ou algum de seus membros para serviços socioassistenciais.</p> <p>Quando for verificada a necessidade, a técnica realizará visita domiciliar para concluir o estudo socioeconômico.</p> <p>Os atendimentos são realizados de terça à quinta-feira no período da manhã das 8 às 12 horas e na sexta-feira das 12:30 às 16:30 horas.</p>  | Assistente Social                                   |
|                     | 2         | <p>Serão ofertadas palestras para os usuários cadastrados no Projeto “Viver Bem” nas áreas de <b>Nutrição, Terapia Ocupacional, Profissional da Educação Física e Psicologia</b> através de parcerias com profissionais de cada área, ministradas durante o ano de 2023.</p> <p>As palestras serão acompanhadas pela Assistente Social e realizadas na sede do Movimento Social São José Pró-Tuberculosos na cidade de Pouso Alegre.</p>  | Assistente Social e voluntários                     |
| 2                   | 1         | <p>Oficina de yoga disponível aos usuários cadastrados no projeto “Viver Bem”, na sede do Movimento Social São José Pró-Tuberculosos na cidade de Pouso Alegre.</p> <p>A oficina acontecerá duas vezes na semana, as segundas e quartas-feiras com duração de 1h cada, totalizando aproximadamente 8 horas mensais durante todo o ano de 2023.</p> <p>A instrutora trabalhará os seguintes conceitos:</p> <ul style="list-style-type: none"><li>• <b>Alongamento:</b> Aquecimento das articulações.</li><li>• <b>Sequência de Posturas (ásanas – prática que enfatiza o trabalho corporal):</b> Que promovam força, flexibilidade, flexibilidade e equilíbrio.</li><li>• <b>Exercícios de respiração e concentração.</b></li><li>• <b>Meditação Orientada (Relaxamento).</b></li></ul>  | Assistente Social e Instrutora de Yoga (voluntária) |
|                     | 2         | <p>Oficina de atividades corporais (dança e circuito) disponível aos usuários cadastrados no projeto “Viver Bem”, na sede do Movimento Social São José Pró-Tuberculosos na cidade de Pouso Alegre.</p> <p>As oficinas acontecerão três vezes na semana, as terças-feiras com aula de dança, com duração de 1h, as quartas-feiras aula de dança/circuito com duração de 2hs, divididos em dois horários, das 17:00 as 18:00hs e das 18:00 as 19:00hs e as quintas-feiras aulas de circuito com duração de 1h, totalizando aproximadamente 16 horas mensais, durante todo o ano de 2023.</p> <p>A instrutora trabalhará os seguintes conceitos:</p> <p><b>Aula de dança e suas habilidades:</b></p> <ul style="list-style-type: none"><li>• <b>Postura:</b> Neste quesito, considera-se o uso equilibrado dos segmentos corporais de forma individualizada, na diversidade da linguagem em dança, sem preestabelecer padrões posturais.</li></ul> | Profissional da Educação Física.                    |



Movimento Social  
São José

## MOVIMENTO SOCIAL SÃO JOSÉ PRÓ TUBERCULOSOS

Praça Vereador José Custódio Ferreira, 47 – Santo Antônio – 37551-131 - Pouso Alegre – MG

CNPJ – 23.954.266/0001-79 – telefone - 3425-0793

e-mail – m.s.saojose@outlook.com



|  |  |   |  |
|--|--|---|--|
|  |  | <p>Equilíbrio das diversas partes do corpo.</p> <ul style="list-style-type: none"><li>• <b>Orientação Espacial:</b> Perceber a noção que cada aluna tem do seu próprio espaço.</li><li>• <b>Ritmo:</b> Concebendo-se o ritmo como fator atuante nas dinâmicas e significados do movimento, serão utilizados elementos rítmicos (tempo, contratempo, pausa e pulso) além disso, a relação da música com o movimento serão trabalhadas.</li><li>• <b>Percepção e Memória do Movimento:</b> A capacidade de reter a memória do movimento, a partir da identificação e da assimilação do movimento no próprio corpo.</li><li>• <b>Domínio Corporal:</b> Perceber o desenvolvimento do seu próprio equilíbrio e a suas habilidades motoras.</li></ul> <p><i>Aula de circuito e suas habilidades:</i></p> <ul style="list-style-type: none"><li>• Resistência</li><li>• Equilíbrio</li><li>• Força Muscular</li><li>• Flexibilidade</li><li>• Melhora na coordenação fina e grossa</li><li>• Melhora o controle da respiração</li></ul> |  |
|--|--|---|--|

### 8. METAS E RESULTADOS ESPERADOS

| Objetivo Específico | Meta (descrição)  | Tempo de duração estimado      | Resultados esperados  |
|---------------------|---|--------------------------------|---|
| 1                   | Realizar o atendimento e orientação de até 50 pessoas mensais.  | Tempo de vigência da parceria. | Atender às necessidades básicas dos usuários e suas famílias, amenizando a situação de vulnerabilidade e risco social, garantindo os vínculos familiares e sociais.   |
|                     | Realizar 1 palestra trimestralmente, totalizando 4 palestras no decorrer da parceria, através de parcerias com profissionais e parceiros da rede socioassistencial. | Tempo de vigência da parceria. | Oferecer aos usuários cadastrados no Projeto "Viver Bem" acesso às informações e aos profissionais que possam contribuir para sua conscientização, evolução, socialização e o convívio comunitário.   |
| 2                   | Ofertar oficina de yoga para até 25 usuários, realizadas 2 vezes na semana com duração de 1h para os usuários cadastrados.  | Tempo de vigência da parceria. | Promover <i>melhoria na qualidade de vida</i> dos usuários, proporcionando <i>bem-estar físico e mental, autoestima e autoconhecimento</i> para desenvolver suas habilidades em um ambiente que promova a inclusão social e fortalecimento dos vínculos familiares e comunitários e proporcionar um |



Movimento Social  
São José

**MOVIMENTO SOCIAL SÃO JOSÉ PRÓ TUBERCULOSOS**  
Praça Vereador José Custódio Ferreira, 47 – Santo Antônio – 37551-131 - Pouso Alegre - MG  
CNPJ – 23.954.266/0001-79 – telefone - 3425-0793  
e-mail – m.s.saojose@outlook.com



|  |   |                                |   |
|--|---|--------------------------------|---|
|  | Ofertar oficina de atividades corporais (dança e circuito) para até 25 usuários, realizadas 3 vezes na semana para os usuários cadastrados. | Tempo de vigência da parceria. | ambiente seguro e acolhedor.<br>Promover <i>melhoria na qualidade de vida</i> dos usuários, proporcionando <i>bem-estar físico e mental, auto estima e autoconhecimento</i> para desenvolver suas habilidades em um ambiente que promova a inclusão social e fortalecimento dos vínculos familiares e comunitários e proporcionar um ambiente seguro e acolhedor. |
|--|---|--------------------------------|---|

### 8.1 AFERIÇÃO DO CUMPRIMENTO DAS METAS

| Indicadores de Aferição   | Meios de Verificação dos Indicadores   |
|---|--|
| 1- Acesso do usuário ao atendimento ofertado pela Instituição e à rede socioassistencial. | 1- Fichas de atendimentos e acompanhamento dos usuários, relatório de encaminhamentos à rede socioassistencial.                  |
| 2- Acesso às informações sobre defesa de direitos dos usuários.                           | 2- Lista de presença, relatórios fotográficos, relatório do tema abordado e pesquisa de satisfação.                              |
| 3- A melhora da qualidade de vida, autoestima, saúde mental e física dos usuários.        | 3- Lista de presença, relatório fotográfico, relatos dos participantes e pesquisa de satisfação, relatório da assistente social. |
| 4- Bem estar físico e mental e interação social.  | 4- Lista de presença, relatório fotográfico, relatos dos participantes e pesquisa de satisfação, relatório da assistente social. |

### 9. PREVISÃO DE RECEITAS

A previsão anual de receitas é de R\$ 30.000,00 (trinta mil reais) a serem repassadas conforme cronograma de desembolso via Lei Municipal nº 6.766, de 15 de dezembro de 2022.

### 10. DETALHAMENTO DA APLICAÇÃO DE RECURSOS FINANCEIROS

| ESPECIFICAÇÃO  |                   |            |              |                            | VALOR               |
|--|-------------------|------------|--------------|----------------------------|---------------------|
|  | Profissional      | Quantidade | Valor Mensal | Período de custeio (meses) | Valor Total         |
| Folha de pagamento   | Assistente Social | 1          | R\$ 2.758,32 | 09                         | <b>RS 24.824,88</b> |
| <b>TOTAL DE DESPESAS COM FOLHA DE PAGAMENTO:</b>   |                   |            |              |                            | <b>RS 24.824,88</b> |
| Halter emborrachado 1kg, Ketbel emborrachado kg, Anilha emborrachado 2kg, Colchonete 1,20x0,60x0,04, Rolo de faixa elástica leve, Step Eva médio/baixo, Cone 23cm, Chapéu chinês, Corda silicone |                   |            |              |                            | <b>RS 5.175,12</b>  |
| <b>VALOR TOTAL:</b>  |                   |            |              |                            | <b>RS30.000,00</b>  |

### 11. CRONOGRAMA DE DESEMBOLSO

| 1º Mês          | 2º Mês          | 3º Mês          |
|-----------------|-----------------|-----------------|
| Valor: 7.000,00 | Valor: 3.000,00 | Valor: 3.000,00 |
| 4º Mês          | 5º Mês          | 6º Mês          |
| Valor: 3.000,00 | Valor: 3.000,00 | Valor: 3.500,00 |



Movimento Social  
São José

# MOVIMENTO SOCIAL SÃO JOSÉ PRÓ TUBERCULOSOS

Praça Vereador José Custódio Ferreira, 47 – Santo Antônio – 37551-131 - Pouso Alegre - MG

CNPJ – 23.954.266/0001-79 – telefone - 3425-0793

e-mail – m.s.saojose@outlook.com



| 7º Mês          | 8º Mês          | 9º Mês          |
|-----------------|-----------------|-----------------|
| Valor: 2.500,00 | Valor: 2.500,00 | Valor: 2.500,00 |

## 12. DATA E ASSINATURA

Pouso Alegre/MG, 13 de março de 2023.

**THIAGO DONIZETI ROSA PEDROSO**

Presidente