



FUMDECA MUSIC
ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS DOS ALUNOS DA ESCOLA DE EDUCAÇÃO ESPECIAL PASSO A PASSO
CNPJ 60.717.816/0001-62 Inscr. Est. 535.351.579.119
Rua Dr. Otávio Martins de Toledo, 269 – Castelinho – CEP: 13.403-056
Piracicaba/SP
Fone: (19) 3422-0504 – E-mail:
direcao escolar_passoapasso@hotmail.com.br



| | | | |
|--------------------------------|---|--------------------------------------|---------------------|
| Nome do Projeto/ SERVIÇO | A Musicalização como Utilização Funcional no Desenvolvimento das Funções Mentais Superior III | | |
| Local de execução | DEPENDÊNCIAS DA INSTITUIÇÃO | | |
| Capacidade:16 | Objetivo geral: Proporcionar o desenvolvimento global e equilíbrio psicossocial as PcDs, através de atividades de música e expressão corporal | | |
| Periodicidade dos atendimentos | Semanalmente | Área de abrangência: Piracicaba - SP | CRAS CENTRO/CREAS I |
| Mês de Referência | fev/16 | | |

RELATÓRIO MENSAL DE ATENDIMENTOS ORGANIZAÇÕES DA SOCIEDADE CIVIL

| Bloco I – Público alvo - ATENDIDOS | | | | | | | | | | | | | |
|------------------------------------|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-------|
| A.ATENDIDOS | Jan | Fev | Mar | Abr | Mai | Jun | Jul | Ago | Set | Out | Nov | Dez | Total |
| A.1. Total do mês anterior | | 7 | | | | | | | | | | | 7 |
| A.2. Desligamentos do mês anterior | | 3 | | | | | | | | | | | 3 |
| A.3. Inclusões no mês | | | | | | | | | | | | | 0 |
| A.4. Total do mês | | 4 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 4 |

| B. Perfil dos usuários janeiro total + os casos novos dos demais meses | Jan | Fev | Mar | Abr | Mai | Jun | Jul | Ago | Set | Out | Nov | Dez | Total |
|--|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-------|
| PCD masculino | | 1 | | | | | | | | | | | 1 |
| PCD feminino | | 3 | | | | | | | | | | | 3 |
| PCD com BPC | | 1 | | | | | | | | | | | 1 |
| | | | | | | | | | | | | | 0 |
| | | | | | | | | | | | | | 0 |

| C. Motivos dos desligamentos no Mês de referência | Jan | Fev | Mar | Abr | Mai | Jun | Jul | Ago | Set | Out | Nov | Dez | Total |
|---|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-------|
| Desistência sem justificativa | | | | | | | | | | | | | 0 |
| Vontade própria | | | | | | | | | | | | | 0 |
| Mudança de Endereço | | | | | | | | | | | | | 0 |
| Ensino Regular | | 1 | | | | | | | | | | | 1 |
| Falecimento | | | | | | | | | | | | | 0 |
| Dificuldade de transporte até a Unidade | | | | | | | | | | | | | 0 |
| Por idade | | 2 | | | | | | | | | | | 2 |

| D. Formas de Acesso | Jan | Fev | Mar | Abr | Mai | Jun | Jul | Ago | Set | Out | Nov | Dez | Total |
|-------------------------|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-------|
| Encaminhamento de CRAS | | | | | | | | | | | | | 0 |
| Encaminhamento CREAS | | 2 | | | | | | | | | | | 2 |
| Encaminhamento PEDI | | | | | | | | | | | | | 0 |
| Procura espontânea | | 2 | | | | | | | | | | | 2 |
| Outras formas descrever | | | | | | | | | | | | | 0 |

| | | | | | | | | | | | | | |
|--------------------------------|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-------|
| E. Total de Atendimento | Jan | Fev | Mar | Abr | Mai | Jun | Jul | Ago | Set | Out | Nov | Dez | Total |
| | | 7 | | | | | | | | | | | 7 |

| F. Descrição dos atendimentos Realizados | Jan | | Fev | | Mar | | Abr | | Mai | | Jun | | Total |
|---|------------------|--------------------|------------------|--------------------|------------------|--------------------|------------------|--------------------|------------------|--------------------|------------------|--------------------|-------|
| | nº de Atividades | nº de Atendimentos | nº de Atividades | nº de Atendimentos | nº de Atividades | nº de Atendimentos | nº de Atividades | nº de Atendimentos | nº de Atividades | nº de Atendimentos | nº de Atividades | nº de Atendimentos | |
| Oficinas de Expressão Corporal (teatro) | | | | | | | | | | | | | |
| Apresentação de coral, teatro e dança | | | | | | | | | | | | | |
| Apresentações musicais agendadas com o Projeto Guri | | | | | | | | | | | | | |
| Oficina de Musicalização | | | 2 | 7 | | | | | | | | | |
| Composição de Paródias | | | | | | | | | | | | | |
| Roda de Conversa | | | | | | | | | | | | | |
| Montagem de Cenário | | | | | | | | | | | | | |
| Visitas ao Projeto Guri Polo Piracicaba | | | | | | | | | | | | | |
| Total de Atendimentos no Mês | 0 | 0 | 2 | 7 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |

| F. Descrição dos atendimentos Realizados | Jul | | Ago | | Set | | Out | | Nov | | Dez | | Total |
|---|------------------|--------------------|------------------|--------------------|------------------|--------------------|------------------|--------------------|------------------|--------------------|------------------|--------------------|-------|
| | nº de Atividades | nº de Atendimentos | nº de Atividades | nº de Atendimentos | nº de Atividades | nº de Atendimentos | nº de Atividades | nº de Atendimentos | nº de Atividades | nº de Atendimentos | nº de Atividades | nº de Atendimentos | |
| Oficinas de Expressão Corporal (teatro) | | | | | | | | | | | | | |
| Apresentação de coral, teatro e dança | | | | | | | | | | | | | |
| Apresentações musicais agendadas com o Projeto Guri | | | | | | | | | | | | | |
| Oficina de Musicalização | | | | | | | | | | | | | |
| Composição de Paródias | | | | | | | | | | | | | |
| Roda de Conversa | | | | | | | | | | | | | |
| Montagem de Cenário | | | | | | | | | | | | | |
| Visitas ao Projeto Guri Polo Piracicaba | | | | | | | | | | | | | |
| Total de Atendimentos no Mês | | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |

Bloco IV – Territorialização

| G. Indique os cras de referencia dos usuários | Jan | Fev | Mar | Abr | Mai | Jun | Jul | Ago | Set | Out | Nov | Dez | Total |
|---|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-------|
| Cras Centro | | 3 | | | | | | | | | | | 3 |
| Cras Jd. São Paulo | | 1 | | | | | | | | | | | 1 |
| Cras Mario Dedini | | | | | | | | | | | | | 0 |
| Cras Novo Horizonte | | | | | | | | | | | | | 0 |
| Cras Piracicamirim | | | | | | | | | | | | | 0 |
| Cras São José | | | | | | | | | | | | | 0 |
| Cras Vila Sônia | | | | | | | | | | | | | 0 |
| Creas I | | | | | | | | | | | | | 0 |
| Creas II | | | | | | | | | | | | | 0 |

Poderá ser trimestral, ou então será definido pelo técnico, qual dos objetivos foram trabalhados no mês

| | | | |
|-----------------------|----------------|-----------------------------------|-------|
| Objetivos específicos | Mês Referência | Atividades realizadas/ferramentas | Obs.: |
|-----------------------|----------------|-----------------------------------|-------|

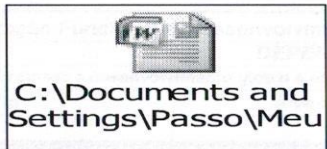
RECEBEMOS EM 12/10/2014
 NOME POR EXTENSO



Estimular a interação pessoal, a coordenação motora e noções da área sensorio perceptiva.

FEVEREIRO: Foi realizada a oficina de musicalização com o tema carnaval. Os usuários puderam dançar, cantar ao som de samba enredos, marcinhas e axé. As ferramentas utilizadas para esta atividade foram os instrumentos musicais, fantasias, registro fotográfico e frequência.

ANEXOS - FEVEREIRO



| Jan a Março | | |
|--|--------------|---------------------------|
| Avalie os principais resultados alcançados | Dificuldades | Observações / comentários |
| | | |
| Abril a Junho | | |
| Avalie os principais resultados alcançados | Dificuldades | Observações / comentários |
| | | |
| Julho a Set | | |
| Avalie os principais resultados alcançados | Dificuldades | Observações / comentários |
| | | |
| Out a dezembro | | |
| Avalie os principais resultados alcançados | Dificuldades | Observações / comentários |
| | | |

Keiteuicia Guidolim
 Keiteuicia Guidolim
 Psicóloga
 CRP: 06/92707
Assinatura Técnico Responsável
 Keiteuicia Guidolim - CRP 06/92707 052.984.384-66 CPF

[Signature]
Assinatura Presidente
 Luzia Terezinha Stella Rodrigues

| Avaliação Anual | |
|-------------------------|-------------------------|
| Impacto Social Esperado | Aquisições dos usuários |
| | |

| Técnico Responsável | CPF |
|---------------------|-----|
| | |



**ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS DOS ALUNOS DA ESCOLA DE
EDUCAÇÃO ESPECIAL PASSO A PASSO**

CNPJ 60.717.816/0001-62

Inscr. Est. 535.351.579.119

Rua Dr. Otávio Martins de Toledo, 269 – Castelinho – CEP: 13.403-056
Piracicaba/SP

Fone: (19) 3422-0504 – E-mail:

direcao.escolar_passoapasso@hotmail.com.br



RELAÇÃO NOMINAL GERAL / 2016

Nome do Serviço e/ou do Projeto: **A Musicalização como Utilização Funcional no Desenvolvimento das Funções Mentais Superior III**

| Nº | Nome do Usuário | Responsável | Endereço | CRAS | RG ou CPF | Data de Nascimento | Data de inclusão no serviço/projeto | NIS/CAD UNICO | colocar sim ou não | | |
|-------|---------------------------|---|--|------------------|--------------|--------------------|-------------------------------------|---------------|--------------------|---------|-----|
| | | | | | | | | | BPC IDOSO | BPC PCD | BF |
| 1 | Franciele Nunes Barboza | Vanda do Carmo (mãe) / Hélio Barboza (pai) | Av. Marins, 400 Bloco 14, Apto. 32 - Jupia | CENTRO | 57.961.056-1 | 18/2/1999 | 1/1/2016 | NÃO TEM | NÃO | SIM | NÃO |
| 2 | Flávio Araújo de Siqueira | Maria Ap. de Fátima (mãe) / Francisco Wanduyr de Siqueira (pai) | Rua. Dr. Otávio Martins de Toledo, 248 - Castelinho | CENTRO | 43.298.782-4 | 5/3/1998 | 1/1/2016 | NÃO TEM | NÃO | NÃO | NÃO |
| 3 | Gabriela Ferreira | Sônia Ferreira (mãe) / Reginaldo Aparecido | Rua Frederico Krahenbuhl, 00020 - Chacara Nazareth | CENTRO | 53.907.889-X | 18/7/2001 | 1/1/2016 | NÃO TEM | NÃO | SIM | NÃO |
| 4 | Larissa Bertoncello | Cristiane R. Bertoncello (mãe) / José Osmir (pai) | Rua Fernando Lopes, 1733 Apto. 201 - Paulicéia | JD. SÃO PAULO | 38.415.634-4 | 4/7/2001 | 1/1/2016 | NÃO TEM | NÃO | NÃO | NÃO |
| Total | | | | | | | | | | | 4 |

Quiddim

Assinatura do técnico responsável



Casos Novos e Desligados Janeiro

**ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS DOS ALUNOS DA ESCOLA DE
EDUCAÇÃO ESPECIAL PASSO A PASSO**

CNPJ 60.717.816/0001-62

Inscr. Est. 535.351.579.119

Rua Dr. Otávio Martins de Toledo, 269 – Castelinho – CEP: 13.403-056
Piracicaba/SP

Fone: (19) 3422-0504 – E-mail:

direcao escolar_passoapasso@hotmail.com.br



RELAÇÃO NOMINAL / Mês:FEVEREIRO 2016

Nome do Serviço e/ou do Projeto: **A Musicalização como Utilização Funcional no Desenvolvimento das Funções Mentais Superior III**

CASOS NOVOS

colocar sim ou não

| Nº | Nome do Usuário | Responsável | Endereço | CRAS | RG ou CPF | Data de Nascimento | Data de inclusão no serviço/projeto | NIS/CAD UNICO | BPC IDOSO | BPC PCD | BF |
|------------------------------|-----------------|-------------|----------|------|-----------|--------------------|-------------------------------------|---------------|-----------|---------|----|
| 1 | | | | | | | | | | | |
| 2 | | | | | | | | | | | |
| 3 | | | | | | | | | | | |
| 4 | | | | | | | | | | | |
| 5 | | | | | | | | | | | |
| total de casos novos: | | | | | | | | | | | |

CASOS desligados (referente ao mês anterior)

| Nº | Nome do Usuário | Responsável | Endereço | CRAS | RG ou CPF | Data de Nascimento | Data do desligamento | Motivo de desligamento |
|-------------------------------------|-----------------------------------|------------------------------|--|--------------|--------------|--------------------|----------------------|------------------------|
| 1 | Ana Carolina Leme da Cruz | Ana Claudia Almeida Leme | Rua Maria Guilhermina Fagundes, S/N - Jd. Das Flores | JD.SÃO PAULO | 52.245.621-2 | 27/4/2007 | 1/1/2016 | Mudança de Instituição |
| 2 | Francisco Augusto Mourato de Lima | Maria Claudete Mourato (mãe) | Rua Lazara Maria Oliveira, S/N - Mario Dedine | MARIO DEDINI | 521958477 | 19/10/1997 | 1/1/2016 | Idade (18 anos) |
| 3 | Jhonatan Matheus da Silva | Elide Pereira da Silva (mãe) | Rua Corumbataí, 82 - Stª Terezinha | SÔNIA | 547095685 | 25/11/1997 | 1/1/2016 | Idade (18 anos) |
| 4 | | | | | | | | |
| 5 | | | | | | | | |
| total de casos desligados: 3 | | | | | | | | |