



Estado do Rio Grande do Sul  
**MUNICÍPIO DE ERECHIM**  
**PREFEITURA MUNICIPAL**  
Praça da Bandeira, 354  
Fone: (54) 3520 7000  
99700-010 Erechim – RS



**ADITIVO N.º 042/2019, QUE ALTERA O PLANO DE TRABALHO, RELATIVO AO TERMO DE FOMENTO N.º 044, DE 09 DE SETEMBRO DE 2019, CELEBRADO ENTRE O MUNICÍPIO DE ERECHIM E A ASSOCIAÇÃO AQUARELA PRÓ-AUTISTA, PARA EXECUÇÃO DO PROJETO “CANTANDO AMARELINHA”**

O **MUNICÍPIO DE ERECHIM**, inscrito no CNPJ sob o n.º 87.613.477/0001-20, situado na Praça da Bandeira, n.º 354, em Erechim, Estado do Rio Grande do Sul, CEP: 99.700-010, neste ato devidamente representado pelo Prefeito Municipal, Senhor **LUIZ FRANCISCO SCHMIDT**, brasileiro, casado, advogado, portador do RG n.º 5000936764 – SSP/RS, inscrito no CPF sob o n.º 162.553.050-15, e pela Secretária Municipal de Assistência Social, Senhora **LINIR ANTONIA CHIARELLO ZANELLA**, brasileira, casada, portadora do RG n.º 5024108762 – SSP/RS, inscrita no CPF sob o n.º 884.411.800-91, ambos residentes e domiciliados nesse Município, no exercício de suas atribuições legais e regulamentares, doravante denominado Administração Pública e a **ASSOCIAÇÃO AQUARELA PRÓ-AUTISTA**, inscrita no CNPJ sob n.º 11.696.516/0001-39, com sede na Rua Antônio Burin, n.º 35, Município de Erechim/RS, neste ato representada por sua Presidente, Senhora **NEIVA GORETE SABEDOT**, inscrita no CPF sob n.º 404.051.890-20 e RG n.º 7024117546, residente e domiciliada nesta cidade, na Rua Henrique Mário Olichevski, n.º 59, doravante denominada Organização da Sociedade Civil (OSC), com fundamento na Lei Federal n.º 13.019/2014 e no Decreto Municipal n.º 4.503/2017, bem como nos princípios que regem a Administração Pública e demais normas pertinentes, mediante solicitação e justificativa da entidade e autorização da gestora titular do termo supramencionado, celebram o Aditivo n.º 042/2019, que altera o item 7 – PLANO DE APLICAÇÃO DOS RECURSOS FINANCEIROS, do Plano de Trabalho, relativo ao



Estado do Rio Grande do Sul  
**MUNICÍPIO DE ERECHIM**  
**PREFEITURA MUNICIPAL**  
Praça da Bandeira, 354  
Fone: (54) 3520 7000  
99700-010 Erechim – RS



Termo de Fomento n.º 044/2019, especificamente quanto ao número de horas semanais desenvolvidas na oficina de música.

As demais cláusulas e condições continuam vigorando assim como se encontram expressas no Termo de Fomento n.º 044/2019, passando a vigorar o Plano de Trabalho em anexo. E por estarem justos e acordados, assinam o presente Aditivo, em 05 (cinco) vias de igual teor e forma.

Erechim/RS, 25 de Novembro de 2019.

LUIZ FRANCISCO SCHMIDT  
Prefeito Municipal de Erechim

NEIVA GORETE SABEDOT  
Presidente da Associação Aquarela Pró –  
Autista

LINIR ANTONIA CHIARELLO ZANELLA  
Secretária Municipal de Assistência Social

ADRIANA REMUS BIGOLIN  
Gestora Titular do Termo de Fomento  
Secretaria Municipal de Assistência Social

FRANCIELE FANTINELLI  
Gestora Adjunta do Termo de Fomento  
Secretaria Municipal de Assistência Social

Testemunhas: \_\_\_\_\_



## PLANO DE TRABALHO

### 1 - DADOS CADASTRAIS E CARACTERÍSTICAS DA OSC

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                            |                   |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------|-------------------|
| Nome da Entidade: Associação Aquarela Pró-Autista                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                            |                   |
| C.N.P.J: 11696516/0001-39                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                            |                   |
| Endereço: Rua Antônio Burin nº35 Bairro Santa Catarina                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                            |                   |
| Município: Erechim                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | C.E.P: 99711-340                           |                   |
| DDD/Telefone/FAX: (54)3712-3005                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | E-mail: contato@aquarelaproautista.org.br  |                   |
| Data de constituição da OSC : 05 de março de 2010                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                            |                   |
| Nome do Responsável: Neiva Gorete Sabedot                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | C.P.F. 405051890-20                        |                   |
| Período do mandato:<br>01/07/2019 a<br>30/06/2021                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | C.I. 7024117546<br>Órgão Expedidor: SSP/RS | Cargo: Presidente |
| Endereço: Rua Henrique Olichewski 59                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                            | C.E.P. 99711194   |
| Caracterização da OSC: Serviço de assistência social sem alojamento.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                            |                   |
| Artes cênicas, espetáculos e atividades complementares não especificadas anteriormente e atividades associativas.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                            |                   |
| Finalidade: A Associação tem por finalidade preponderante a assistência social direcionada à promoção de atividades e finalidade de relevância pública e social, desenvolve está e demais atividades de forma contínua e permanente, respeitando o princípio da universalidade do atendimento, sendo-lhe permitido, para tanto: prestar orientação especial para crianças, adolescentes jovens e adultos autistas com necessidades especiais e – ou transtornos associados, bem como as famílias, buscando oportunizar a integração a sociedade como garante a Constituição Federal, Proporcionar atendimento especializado, zelar pela defesa dos direitos das pessoas com vista de assegurar-lhes vida digna e seu desenvolvimento integral, prestar serviços executar programas e proporcionar serviços na área da assistência social e educação de acordo com o sistema único de assistência social assessorando e defendendo os direitos do usuários de acordo com os seguintes princípios: supremacia do atendimento, universalização dos direitos sócias, respeito a dignidade do cidadão, a sua autonomia e seus direitos, igualdade de direitos, gratuidade, promover estimular e apoiar iniciativas artísticas e culturais |                                            |                   |

*[Handwritten signatures and initials in blue ink]*

**2 - PROPOSTA DE TRABALHO****Nome do Projeto/Atividade:** Cantando Amarelinha**Prazo de Execução:** ARR 7 meses

**Objeto da parceria:** Através da oficina de música, promover estímulo para aumentar o interesse na execução das atividades propostas pela profissional que trabalhará com a oficina de psicomotricidade e dança, oportunizando melhor integração da criança ou adolescente, facilitando a interação entre autistas e as pessoas no seu convívio diário. Atendendo plenamente aos objetivos da política dos direitos da criança e do adolescente.

**Público alvo:** 22 crianças e adolescentes com TEA.

**Descrição da realidade que será objeto da parceria:** Devido a escassez de atendimento especializado e direcionado para pessoas com TEA (Espectro do Autista) com índice de 01 à cada 54 pessoas nascidas, falta de políticas públicas e orientação as famílias encaminhamento para diagnósticos necessário espaços adequados para trabalhar a sintomatologia do autismo. Tendo estatisticamente no Rio Grande do sul 200 mil pessoas e no município Erechim aproximadamente 1.800 pessoas com TEA.

**Impacto social esperado:** Incentivar a prática de atividades físicas com ganho de habilidades motoras, diminuição de hiper ou hipo sensibilidade sensorial, a autonomia e iniciativa na execução de tarefas propostas no dia a dia.

**3. DESCRIÇÃO DE METAS**

| Metas | Etapa/<br>Fase | Especificação                                                                                                                                                                      | Indicador Físico        |            | Duração |         |
|-------|----------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------|------------|---------|---------|
|       |                |                                                                                                                                                                                    | Unidade                 | Quantidade | Início  | Término |
| 01    | 01             | Realizar oficina de musica, usando os instrumentos, letras e melodias como ferramenta para linkar com as atividades de psicomotricidade.                                           | Crianças e adolescentes | 22         | ARR     | 7 meses |
| 01    | 02             | Realizar dança através da oficina de psicomotricidade, trabalhando através da música habilidades motoras para melhorar a parte física utilizando bambolês, cones, cordas e outros. | Crianças e adolescentes | 22         | ARR     | 7 meses |

*[Handwritten signatures and initials]*

#### 4. DESCRIÇÃO DAS AÇÕES/ATIVIDADES A SEREM EXECUTADAS:

| Meta |    | Ações |                                                                                                                                       |
|------|----|-------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 01   | 01 | 1     | Realizar atividades musicais individual e em grupo, oferecendo possibilidades de expressar-se através de sons e movimentos corporais. |
|      |    | 2     | Desenvolver através da música ligada ao movimento a comunicação, através da linguagem verbal e não verbal.                            |
|      |    | 3     | Proporcionar um circuito de materiais que estimulem a percepção sonora e coordenação de movimentos.                                   |
|      |    | 4     | Incentivar que o atendido com TEA adquira autonomia de movimentos corporais e discriminação auditiva.                                 |
| 02   | 01 | 5     | Aprimorar as habilidades motoras para melhor desenvolvimento de atividades de vida diária.                                            |
|      |    | 6     | Estimular a exploração corporal através do uso de materiais como fitas, arcos e tecidos.                                              |
|      |    | 7     | Desenvolver circuitos motores explorando força, flexibilidade, agilidade e coordenação para posteriormente ser aplicado na dança.     |

#### 5. DESCRIÇÃO DOS PARAMETROS A SEREM UTILIZADOS PARA AFERIÇÃO DO CUMPRIMENTO DAS METAS:

Através de registro fotográfico e de presença e divulgação das atividades em redes sociais.

#### 6. PREVISÃO DE RECEITAS(mensal)

| Fonte:                | Valor        |
|-----------------------|--------------|
| Município de Erechim: | R\$23.744,56 |
| Total Geral:          | R\$23.744,56 |

*[Handwritten signatures and initials in blue ink]*

**7. PLANO DE APLICAÇÃO DOS RECURSOS FINANCEIROS (R\$1,00)**

| Meta                                                                                                                                                                                                                                                                        | Município            | OSC | Total         |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------|-----|---------------|
| O Valor do projeto será destinado para pagamento de duas profissionais uma para oficina de música e outra para oficina de psicomotricidade, parte do valor para compra de materiais para ambas as atividades como instrumentos musicais, bambolês, cordas, cones e outros). | R\$2.744,56          |     | R\$2.744,56   |
| Na oficina de musica a carga horária será de 26 horas semanais.                                                                                                                                                                                                             | R\$1.700,00<br>(mês) |     | R\$ 11.900,00 |
| Na oficina de psicomotricidade será de 15 horas semanais.                                                                                                                                                                                                                   | R\$1.300,00<br>(mês) |     | R\$ 9.100,00  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                             | Total geral          |     | R\$ 23.744,56 |

**8. CRONOGRAMA DE DESEMBOLSO (R\$ 1,00)**

| Etapa | 1º mês       | 2º mês | 3º mês | 4º mês |
|-------|--------------|--------|--------|--------|
| 01    | R\$23.744,56 |        |        |        |
|       | 5º mês       | 6º mês | 7º mês |        |
|       |              |        |        |        |



### 9. ESTIMATIVA DE DESPESAS

| Meta | Despesa | 1º mês      | 2º mês      | 3º mês      | 4º mês      |
|------|---------|-------------|-------------|-------------|-------------|
| 1    | 1       | R\$3.000,00 | 5.744,56    | R\$3.000,00 | R\$3.000,00 |
|      |         | 5º mês      | 6º mês      | 7º mês      | -----       |
|      |         | R\$3.000,00 | R\$3.000,00 | R\$3.000,00 | -----       |

Erechim, 14 novembro de 2019.

Neiva Gorete Sabedot  
Neiva Gorete Sabedot -Presidente

  
**AQUA**  
Associação Pro Criança  
CNPJ 11.656.518/0001-03  
Rua Antonio Burin, 35 - Bairro Santa Catarina  
Fone (54) 3712 3005  
CEP 99711-340 - ERECHIM-RS

*Handwritten signatures in blue ink.*