



SISTEMA DE CONVÊNIOS - SISCONV

| PLANO DE TRABALHO Nº 005504 | | | |
|--|------------------------|---------------------------------------|--------------------------------|
| 1. DADOS GERAIS DO PROPONENTE | | | |
| Órgão/Entidade Proponente: INSTITUTO AUTISMO NO AMAZONAS | | CNPJ: [REDACTED] | |
| Endereço: RUA DOS PASSES (ANTIGA RUA 12-A), 106 | | | |
| Cidade: MANAUS | UF: AMAZONAS | CEP: 69055-161 | Telefone: [REDACTED] |
| Nome do Responsável: [REDACTED] | | | |
| CI/ Órgão Expedidor: [REDACTED] | | Data Emissão CI: 21/08/2023 | |
| Cargo: DIRETORA PRESIDENTE | | CPF: [REDACTED] | |
| Endereço do Responsável: [REDACTED] | | | |
| Cidade: MANAUS | UF: AMAZONAS | CEP: 69037-145 | |
| E-mail: autismonoamazonas@gmail.com | | Telefone: [REDACTED] | |

| 2. DADOS DA INSTITUIÇÃO CONCEDENTE | |
|---|--|
| Nome: SECRETARIA DE ESTADO DE JUSTIÇA, DIREITOS HUMANOS E CIDADANIA - SEJUSC | |
| CNPJ: [REDACTED] | |

| | | |
|-------------------------|--------------------------|------------------------|
| Endereço: MANAUS | Município: MANAUS | CEP: ██████████ |
|-------------------------|--------------------------|------------------------|

| 3. Nº PLANO DE TRABALHO: | | Período de Execução | |
|--|--|--|-------------------------------|
| | | Início | Término |
| 005504 | | Agosto / 2024 | Março / 2025 |
| Valor Global (R\$) | Valor da Contrapartida Financeira (R\$) | Valor da Contrapartida de Bens e Serviços (R\$) | Valor de Repasse (R\$) |
| 409.286,12 | 0,00 | 0,00 | 409.286,12 |
| Título do Projeto | | | |
| PROJETO AUTISMO, AUTONOMIA E SUPERAÇÃO | | | |
| Identificação do Objeto | | | |
| <p>Apoiar atendimento especializado multidisciplinar, através de atendimentos terapêuticos, atividades estruturadas e oficina de empreendedorismo para promoção e integração a vida comunitária da pessoa com diagnóstico do Transtorno do Espectro Autista – TEA, visando contribuir para a habilitação, reabilitação e estimulando a independência e autonomia, bem como o exercício da cidadania e da qualidade de vida dos autistas.</p> | | | |

| |
|---------------------------------------|
| 4. JUSTIFICATIVA DA PROPOSIÇÃO |
|---------------------------------------|

O Instituto Autismo no Amazonas -IAAM visa à qualidade de vida da pessoa com TEA, com olhar diferenciado vendo como um ser biopsicossocial que precisa se desenvolver em todos os seus aspectos: físico-motor, intelectual, afetivo-emocional e social, principalmente na fase da primeira/segunda infância e adolescência, onde habilidades e potencial serão estimulados através do Projeto Autismo, Autonomia e Superação. Nosso público alvo são crianças, adolescentes, jovens e adultos com Transtorno do Espectro Autista-TEA. O autismo é um transtorno do neurodesenvolvimento caracterizado por padrões restritos de comportamentos, déficits marcantes na comunicação e interação social, dificuldade para mudanças de rotina, apresentando múltiplas formas de estereotípias, dificuldades para compartilhar emoções e problemas na percepção sensorial do ambiente. A pessoa com autismo é considerada pessoa com deficiência segundo a Lei 12.764/2012, que institui a Política Nacional de Proteção dos Direitos da Pessoa com Transtorno do Espectro. Autista e estabelece diretrizes para sua consecução e o Decreto nº 6.368 de 02 de dezembro de 2014 reafirma essa definição, respectivamente nos parágrafos abaixo: No Art. 1º, §1º desta Lei, considera-se pessoa com Transtorno do Espectro do Autismo aquele que apresenta déficits em duas áreas centrais, a saber: I – Deficiência persistente e clinicamente significativa da comunicação e da interação social, manifestada por deficiência marcada na comunicação verbal e não verbal usada para a interação social; ausência de reciprocidade social; falência em desenvolver e manter relações apropriadas ao seu nível de desenvolvimento. A necessidade de realizar o PROJETO AUTISMO, AUTONOMIA E SUPERAÇÃO é de manter os atendimentos para pessoas com TEA, objetivando melhorar a qualidade de vida, através da oferta de terapias individualizadas e em grupo, atividades estruturadas através do método TEACCH (é a sigla para Treatment and Education of Autistic and Related Communication Handicapped Children que, em português, significa Tratamento e Educação para Autistas e Crianças com Déficit Relacionados com a Comunicação) e oficinas de empreendedorismo. O objeto solicitado é a contratação de profissionais da área da saúde e educação, visando à manutenção dos atendimentos multidisciplinar para 70 pessoas com Transtorno do Espectro Autista - TEA, promovendo uma melhor qualidade de vida, dignidade e cidadania. Levando em consideração o atual cenário de muitos diagnósticos do Transtorno do Espectro do Autismo - TEA, o PROJETO AUTISMO, AUTONOMIA E SUPERAÇÃO tem por motivação a inclusão social da pessoa com deficiência e seus direitos garantidos por leis ao tratamento e acompanhamento com uma equipe multidisciplinar para o seu desenvolvimento como todo. Os problemas relacionados para a implementação do PROJETO AUTISMO, AUTONOMIA E SUPERAÇÃO é a falta de recursos financeiros para custear as terapias, falta de vagas em lugares específicos para o tratamento das pessoas com autismo, cumprimento de políticas públicas e outros. O Instituto Autismo no Amazona procura apoiar com atendimentos terapêuticos individuais e em grupo, bem como oficinas de empreendedorismo e sala de ensino estruturado no método TEACCH.

5. CRONOGRAMA DE EXECUÇÃO (META, ETAPA, FASE)

| Meta | Etapa/ Fase | Valor da Etapa (R\$) | Responsável | Indicador Físico | | Mês/Ano Etapa |
|------|-------------|----------------------|-------------|------------------|-----|---------------|
| | | | | Und | Qtd | |
| | | | | | | |

| | | | | | | |
|---|--|--------|------------|--------------|------|-----------|
| META 1: Ofertar atendimentos terapêuticos a 40 pessoas com TEA para sua habilitação, reabilitação e integração a vida comunitária no período de 08 meses. | PAPEL FOTOGRÁFICO BRILHO C/50 | 55,00 | CONCEDENTE | PCT - PACOTE | 2,00 | 08 / 2024 |
| META 1: Ofertar atendimentos terapêuticos a 40 pessoas com TEA para sua habilitação, reabilitação e integração a vida comunitária no período de 08 meses. | CANETA ESTERIGRAFICA PRETA C/50 UNID CRISTAL | 74,00 | CONCEDENTE | CX - CAIXA | 1,00 | 08 / 2024 |
| META 1: Ofertar atendimentos terapêuticos a 40 pessoas com TEA para sua habilitação, reabilitação e integração a vida comunitária no período de 08 meses. | CANETA ESTERIGRAFICA AZUL C/50 UNID CRISTAL | 74,00 | CONCEDENTE | CX - CAIXA | 1,00 | 08 / 2024 |
| META 1: Ofertar atendimentos terapêuticos a 40 pessoas com TEA para sua habilitação, reabilitação e integração a vida comunitária no período de 08 meses. | GRAMPO P/ GRAMPEADOR 26/6 C/5000 | 9,50 | CONCEDENTE | CX - CAIXA | 2,00 | 08 / 2024 |
| META 1: Ofertar atendimentos terapêuticos a 40 pessoas com TEA para sua habilitação, reabilitação e integração a vida comunitária no período de 08 meses. | PAPEL A4 CX C/ 10 RMS | 290,00 | CONCEDENTE | CX - CAIXA | 5,00 | 08 / 2024 |

| | | | | | | |
|---|--|--------|------------|--------------|-------|-----------|
| META 1: Ofertar atendimentos terapêuticos a 40 pessoas com TEA para sua habilitação, reabilitação e integração a vida comunitária no período de 08 meses. | MARCADOR DE TEXTO PINCEL C/12 | 49,00 | CONCEDENTE | CX - CAIXA | 1,00 | 08 / 2024 |
| META 1: Ofertar atendimentos terapêuticos a 40 pessoas com TEA para sua habilitação, reabilitação e integração a vida comunitária no período de 08 meses. | BLOCO DE ANOTAÇÕES 76MM X 76MM C/100FLS | 6,20 | CONCEDENTE | PCT - PACOTE | 10,00 | 08 / 2024 |
| META 1: Ofertar atendimentos terapêuticos a 40 pessoas com TEA para sua habilitação, reabilitação e integração a vida comunitária no período de 08 meses. | PAPEL FOTOGRÁFICO ADESIVADO C/50 | 65,00 | CONCEDENTE | PCT - PACOTE | 2,00 | 08 / 2024 |
| META 1: Ofertar atendimentos terapêuticos a 40 pessoas com TEA para sua habilitação, reabilitação e integração a vida comunitária no período de 08 meses. | CAPA P/ ENCADERNAÇÃO C/100 | 90,00 | CONCEDENTE | PCT - PACOTE | 1,00 | 08 / 2024 |
| META 1: Ofertar atendimentos terapêuticos a 40 pessoas com TEA para sua habilitação, reabilitação e integração a vida comunitária no período de 08 meses. | PLASTICO PARA PLASTIFICAÇÃO C/100 (POUCHÊ) | 242,06 | CONCEDENTE | PCT - PACOTE | 2,00 | 08 / 2024 |

| | | | | | | |
|---|--|--------|------------|--------------|-------|-----------|
| META 1: Ofertar atendimentos terapêuticos a 40 pessoas com TEA para sua habilitação, reabilitação e integração a vida comunitária no período de 08 meses. | ABAIXADOR DE LINGUA C/40 | 100,00 | CONCEDENTE | PCT - PACOTE | 1,00 | 08 / 2024 |
| META 1: Ofertar atendimentos terapêuticos a 40 pessoas com TEA para sua habilitação, reabilitação e integração a vida comunitária no período de 08 meses. | PILHA ALCALINA POWER 1,5V AAA C/4 UND | 15,00 | CONCEDENTE | PCT - PACOTE | 5,00 | 08 / 2024 |
| META 1: Ofertar atendimentos terapêuticos a 40 pessoas com TEA para sua habilitação, reabilitação e integração a vida comunitária no período de 08 meses. | BLOCO DE ANOTAÇÕES COLORIDO C/100FLS 38MM X 50MM C/4 | 9,50 | CONCEDENTE | PCT - PACOTE | 10,00 | 08 / 2024 |
| META 1: Ofertar atendimentos terapêuticos a 40 pessoas com TEA para sua habilitação, reabilitação e integração a vida comunitária no período de 08 meses. | PRANCHETA MDF | 18,00 | CONCEDENTE | UN - UNIDADE | 5,00 | 08 / 2024 |
| META 1: Ofertar atendimentos terapêuticos a 40 pessoas com TEA para sua habilitação, reabilitação e integração a vida comunitária no período de 08 meses. | CANETA CORRETIVA 8ML | 9,00 | CONCEDENTE | UN - UNIDADE | 11,00 | 08 / 2024 |

| | | | | | | |
|---|---|--------|------------|--------------|-------|-----------|
| META 1: Ofertar atendimentos terapêuticos a 40 pessoas com TEA para sua habilitação, reabilitação e integração a vida comunitária no período de 08 meses. | CADERNO C.F. 6X1 72FLS | 12,50 | CONCEDENTE | UN - UNIDADE | 10,00 | 08 / 2024 |
| META 1: Ofertar atendimentos terapêuticos a 40 pessoas com TEA para sua habilitação, reabilitação e integração a vida comunitária no período de 08 meses. | REFIL DE TINTA DE IMPRESSORA 65ML 544 - PRETO | 140,00 | CONCEDENTE | UN - UNIDADE | 1,00 | 08 / 2024 |
| META 1: Ofertar atendimentos terapêuticos a 40 pessoas com TEA para sua habilitação, reabilitação e integração a vida comunitária no período de 08 meses. | REFIL DE TINTA DE IMPRESSORA 65ML 544 - YELLOW | 140,00 | CONCEDENTE | UN - UNIDADE | 1,00 | 08 / 2024 |
| META 1: Ofertar atendimentos terapêuticos a 40 pessoas com TEA para sua habilitação, reabilitação e integração a vida comunitária no período de 08 meses. | REFIL DE TINTA DE IMPRESSORA 65ML 544 - CIANO | 140,00 | CONCEDENTE | UN - UNIDADE | 1,00 | 08 / 2024 |
| META 1: Ofertar atendimentos terapêuticos a 40 pessoas com TEA para sua habilitação, reabilitação e integração a vida comunitária no período de 08 meses. | REFIL DE TINTA DE IMPRESSORA 65ML 544 - MAGENTA | 140,00 | CONCEDENTE | UN - UNIDADE | 1,00 | 08 / 2024 |

| | | | | | | |
|---|---|----------|------------|--------------|------|--------------|
| META 1: Ofertar atendimentos terapêuticos a 40 pessoas com TEA para sua habilitação, reabilitação e integração a vida comunitária no período de 08 meses. | PSICÓLOGO(A) 3 | 3.200,00 | CONCEDENTE | MÊS - MÊS | 8,00 | 08 / 2024 |
| META 1: Ofertar atendimentos terapêuticos a 40 pessoas com TEA para sua habilitação, reabilitação e integração a vida comunitária no período de 08 meses. | Serviço de Contratação de Aluguel da Sede | 3.300,00 | CONCEDENTE | MÊS - MÊS | 8,00 | 08 / 2024 |
| META 1: Ofertar atendimentos terapêuticos a 40 pessoas com TEA para sua habilitação, reabilitação e integração a vida comunitária no período de 08 meses. | PSICÓLOGO(A) 1 | 3.200,00 | CONCEDENTE | MÊS - MÊS | 8,00 | 08 / 2024 |
| META 1: Ofertar atendimentos terapêuticos a 40 pessoas com TEA para sua habilitação, reabilitação e integração a vida comunitária no período de 08 meses. | FONOAUDIÓLOGO(A) 2 | 3.200,00 | CONCEDENTE | MÊS - MÊS | 8,00 | 08 / 2024 |
| META 1: Ofertar atendimentos terapêuticos a 40 pessoas com TEA para sua habilitação, reabilitação e integração a vida comunitária no período de 08 meses. | FONOAUDIÓLOGO(A) 3 | 3.200,00 | CONCEDENTE | MÊS - MÊS | 8,00 | 08 / 2024 |

| | | | | | | |
|---|-----------------------|----------|------------|--------------|------|--------------|
| META 1: Ofertar atendimentos terapêuticos a 40 pessoas com TEA para sua habilitação, reabilitação e integração a vida comunitária no período de 08 meses. | EDUCADOR FÍSICO | 3.200,00 | CONCEDENTE | MÊS - MÊS | 8,00 | 08 / 2024 |
| META 1: Ofertar atendimentos terapêuticos a 40 pessoas com TEA para sua habilitação, reabilitação e integração a vida comunitária no período de 08 meses. | COORDENADOR(A) | 4.300,00 | CONCEDENTE | MÊS - MÊS | 8,00 | 08 / 2024 |
| META 1: Ofertar atendimentos terapêuticos a 40 pessoas com TEA para sua habilitação, reabilitação e integração a vida comunitária no período de 08 meses. | FONOAUDIÓLOGO(A) 1 | 3.200,00 | CONCEDENTE | MÊS - MÊS | 8,00 | 08 / 2024 |
| META 1: Ofertar atendimentos terapêuticos a 40 pessoas com TEA para sua habilitação, reabilitação e integração a vida comunitária no período de 08 meses. | PSICÓLOGO(A) 2 | 3.200,00 | CONCEDENTE | MÊS - MÊS | 8,00 | 08 / 2024 |
| META 1: Ofertar atendimentos terapêuticos a 40 pessoas com TEA para sua habilitação, reabilitação e integração a vida comunitária no período de 08 meses. | SERVIÇO CONTÁBIL | 2.500,00 | CONCEDENTE | MÊS - MÊS | 8,00 | 08 / 2024 |

| | | | | | | |
|---|-----------------------|----------|------------|--------------|------|--------------|
| META 2: Atender e praticar atividades de Ensino Estruturado para 10 pessoas com TEA na promoção da qualidade de vida, no período de 08 meses. | EDUCADORA AUXILIAR 1 | 2.700,00 | CONCEDENTE | MÊS - MÊS | 8,00 | 08 / 2024 |
| META 2: Atender e praticar atividades de Ensino Estruturado para 10 pessoas com TEA na promoção da qualidade de vida, no período de 08 meses. | EDUCADORA 1 | 3.200,00 | CONCEDENTE | MÊS - MÊS | 8,00 | 08 / 2024 |
| META 2: Atender e praticar atividades de Ensino Estruturado para 10 pessoas com TEA na promoção da qualidade de vida, no período de 08 meses. | EDUCADORA AUXILIAR 2 | 2.700,00 | CONCEDENTE | MÊS - MÊS | 8,00 | 08 / 2024 |
| META 2: Atender e praticar atividades de Ensino Estruturado para 10 pessoas com TEA na promoção da qualidade de vida, no período de 08 meses. | EDUCADORA 2 | 3.200,00 | CONCEDENTE | MÊS - MÊS | 8,00 | 08 / 2024 |
| META 3: Realizar oficinas para 20 pessoas com TEA incentivando o empreendedorismo e autonomia no período de 08 meses. | INSTRUTORA DE OFICINA | 3.200,00 | CONCEDENTE | MÊS - MÊS | 8,00 | 08 / 2024 |
| META 3: Realizar oficinas para 20 pessoas com TEA incentivando o empreendedorismo e autonomia no período de 08 meses. | NUTRICIONISTA | 3.200,00 | CONCEDENTE | MÊS - MÊS | 8,00 | 08 / 2024 |

6. PLANO DE APLICAÇÃO DOS RECURSOS FINANCEIROS

| Nat. Despesa | Especificação | Concedente (R\$) | Proponente (R\$) | Total (R\$) |
|--------------|---------------|------------------|------------------|-------------|
|--------------|---------------|------------------|------------------|-------------|

| | | | | |
|---|--------------------------------------|------------|------|------------|
| 3 | Outras Despesas Correntes - Custeios | 409.286,12 | 0,00 | 409.286,12 |
|---|--------------------------------------|------------|------|------------|

6.1. TOTAL GERAL DO CONVÊNIO (CONCEDENTE-PROPONENTE)

QUATROCENTOS E NOVE MIL E DUZENTOS E OITENTA E SEIS REAIS E DOZE CENTAVOS

7. CRONOGRAMA DE DESEMBOLSO (R\$)**7.1- Concedente [ANO: 2024]**

| Parcela 01 | Parcela 02 | Parcela 03 | Parcela 04 | Parcela 05 | Parcela 06 |
|------------|------------|------------|------------|------------|------------|
| 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| Parcela 07 | Parcela 08 | Parcela 09 | Parcela 10 | Parcela 11 | Parcela 12 |
| 0,00 | 409.286,12 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |

7.2- Proponente [ANO: -]

| Parcela 01 | Parcela 02 | Parcela 03 | Parcela 04 | Parcela 05 | Parcela 06 |
|------------|------------|------------|------------|------------|------------|
| 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| Parcela 07 | Parcela 08 | Parcela 09 | Parcela 10 | Parcela 11 | Parcela 12 |
| 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |

Histórico de Atualização do Cronograma de Desembolso

| Data de Atualização | CPF Responsável | Nome Responsável |
|---------------------|-----------------|------------------|
|---------------------|-----------------|------------------|

8. ASSINATURA**8.1. Proponente**

| | |
|--------------------|--------------------------------|
| <hr/> Local e Data | <hr/> Assinatura do Proponente |
|--------------------|--------------------------------|

9. EVENTOS NO PLANO DE TRABALHO

| Evento | Data | Responsável |
|------------|------------------------|---------------------------------------|
| Cadastrado | 07/06/2024 12:12:16 | ANA MARIA SILVA DO NASCIMENTO MELO |

| | | |
|---|------------------------|------------------------------------|
| Analisado | 26/06/2024 11:42:38 | SÉRGIO NUNES DE SOUZA |
| Registro do Parecer Técnico | 23/08/2024 00:00:00 | MARIA DO SOCORRO ALVES DE SOUZA |
| Registro do Parecer Jurídico | 29/10/2024 00:00:00 | MAYANA VIEIRA AMORIM |
| Emissão do Despacho Autorizativo | 29/10/2024 12:47:37 | JUSSARA PEDROSA CELESTINO DA COSTA |
| Celebração Ato Transferência Voluntária | 05/11/2024 12:19:59 | YAMILLE DA SILVA JACAÚNA |

SEJUSC



www.amazonas.am.gov.br
twitter.com/GovernodoAM
youtube.com/governodoamazonas
facebook.com/governodoamazonas



SECRETARIA DE
ESTADO DE
JUSTIÇA,
DIREITOS
HUMANOS E
CIDADANIA