



SISTEMA DE CONVÊNIOS - SISCONV

PLANO DE TRABALHO Nº 005529			
1. DADOS GERAIS DO PROPONENTE			
Órgão/Entidade Proponente: ESTIMULAR ASSOCIACAO DE ATENDIMENTO E APOIO AO AUTISTA			CNPJ: 45.349643/0001-83
Endereço: R VICENTE LIMA DE MENDONCA, 181			
Cidade: ITACOATIARA	UF: AMAZONAS	CEP: 69101-113	Telefone: (92)8227-1951
Nome do Responsável: [REDACTED]			
CI/ Órgão Expedidor: [REDACTED]			Data Emissão CI: 26/05/1999
Cargo: PRESIDENTE			CPF: [REDACTED]
Endereço do Responsável: [REDACTED]			
Cidade: ITACOATIARA	UF: AMAZONAS	CEP: [REDACTED]	
E-mail: brunacaranha@gmail.com			Telefone: [REDACTED]
2. DADOS DA INSTITUIÇÃO CONCEDENTE			
Nome: SECRETARIA DE ESTADO DE JUSTIÇA, DIREITOS HUMANOS E CIDADANIA - SEJUSC			
CNPJ: 04.312.401/0001-38			

Endereço: MANAUS	Município: MANAUS	CEP: 69000000
-------------------------	--------------------------	----------------------

3. Nº PLANO DE TRABALHO:		Período de Execução	
		Início	Término
005529		Agosto / 2024	Janeiro / 2025
Valor Global (R\$)	Valor da Contrapartida Financeira (R\$)	Valor da Contrapartida de Bens e Serviços (R\$)	Valor de Repasse (R\$)
97.594,06	0,00	0,00	97.594,06
Título do Projeto			
AJUDA DE CUSTEIO PARA AQUISIÇÃO DE EQUIPAMENTOS PERMANENTES			
Identificação do Objeto			
Dar continuidade ao atendimento especializado prestado hoje, às pessoas com autismo na unidade de atendimento na Estimular. O atendimento direto tem como objetivo o desenvolvimento motor, cognitivo, comportamental, da independência da pessoa com autismo, da capacidade de utilização dos dispositivos de acessibilidade disponíveis, visando principalmente a melhoria da qualidade de vida e a integração do usuário na comunidade.			

4. JUSTIFICATIVA DA PROPOSIÇÃO

A Associação Estimular nasceu da história da Maria Flor e da empatia de mais dez pessoas que se emocionaram com esta história, através da convivência com sua mãe adotiva Bruna D'Angelis e com sua luta para obter o diagnóstico precoce para sua filha e arcar com os custos do tratamento especializado, já que em nenhuma clínica médica aceita plano de saúde no município de Itacoatiara/AM. O projeto Estimular, surgiu a partir dos limites e das necessidades que se teve com a Maria Flor, e pôde perceber o quanto era difícil encontrar informações adequadas e tratamento especializado, foi percebido que a história de Maria Flor, seria escrita também por outras pessoas, que não dependia só de sua mãe, mais da colaboração de um grupo de pessoas distintas, para que essa linda história fosse escrita no nosso município e que todas informações compartilhadas no projeto sejam transformadas em carinho, amor e em vidas, pois o melhor tratamento para uma criança autista, é o AMOR. Então, no dia 12 de novembro de 2021 foi fundada a Associação Estimular, promovendo o atendimento as pessoas com Transtorno do espectro Autista auxiliando no desenvolvimento de habilidades sociais, terapêuticas e pedagógicas; tratando, reabilitando e reduzindo os sintomas da pessoa com autismo. E no dia 07 de fevereiro de 2022 deu-se início aos atendimentos a 20 crianças cadastradas e atualmente os atendimentos ultrapassam o total de 1.200 atendimentos mensais, tanto no público de associados quanto para o público externo. Hoje a Associação Estimular atende pessoas com espectro autista das mais variadas idades, e dá suporte aos seus familiares com atividades especializadas seja de forma individual ou em grupo. O uso dos serviços da Associação Estimular é de fácil acesso, e não geram custos ao público atendido, todos os tratamentos iniciam-se com o cadastro do beneficiário e seus familiares através de uma triagem e em seguida são encaminhados para o atendimento específico, conforme quantidade diária de atendimento por profissional especializado. As aquisições dos equipamentos são necessárias, pois farão parte do imobiliário da Associação Estimular e estruturarão as salas de atendimento psicológico, fisioterapêutico, assistência social, recepção, sala de triagem, e espaços de reuniões grupais, e também, servirão de suporte aos profissionais que os utilizarão para se obter melhor resultado em suas atividades com os pacientes, e com isso melhorando a qualidade na prestação de serviços aos beneficiários. Possui como missão: Promover o atendimento as pessoas com Transtorno do Espectro Autista auxiliando no desenvolvimento de habilidades sociais, terapêuticas e pedagógicas, além exercer a luta pela defesa e garantia dos direitos das pessoas com Transtorno do Espectro Autista – TEA e familiares, acolhendo, difundindo o conhecimento e prestando atendimento para incentivo à autonomia e dignidade desse público. Possui como visão: Ser reconhecida como espaço de Referência em Acolhimento e Difusão do Conhecimento do Transtorno do Espectro Autista – TEA no município de Itacoatiara, estado do Amazonas, garantindo excelência em atendimento, atuando em cooperação junto às políticas públicas e rede de atendimento e como multiplicadora de boas práticas. Possui como valores: Amar, conhecer, aceitar, estimular e tratar.

5. CRONOGRAMA DE EXECUÇÃO (META, ETAPA, FASE)						
Meta	Etapa/ Fase	Valor da Etapa (R\$)	Responsável	Indicador Físico		Mês/Ano Etapa
				Und	Qtd	
Compra de Equipamentos	Realizar aquisição de equipamentos diversos	1.841,40	CONCEDENTE	UN - UNIDADE	53,00	08 / 2024

6. PLANO DE APLICAÇÃO DOS RECURSOS FINANCEIROS				
Nat. Despesa	Especificação	Concedente (R\$)	Proponente (R\$)	Total (R\$)

4	Investimentos	97.594,06	0,00	97.594,06
6.1. TOTAL GERAL DO CONVÊNIO (CONCEDENTE-PROPONENTE)				
NOVENTA E SETE MIL E QUINHENTOS E NOVENTA E QUATRO REAIS E SEIS CENTAVOS				

7. CRONOGRAMA DE DESEMBOLSO (R\$)					
7.1- Concedente [ANO: 2024]					
Parcela 01	Parcela 02	Parcela 03	Parcela 04	Parcela 05	Parcela 06
97.594,06	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
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	

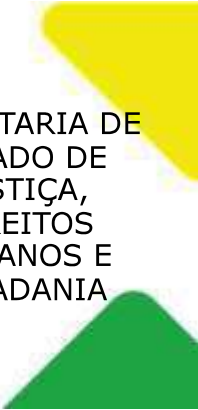
8. ASSINATURA	
8.1. Proponente	
Local e Data	Assinatura do Proponente

9. EVENTOS NO PLANO DE TRABALHO		
Evento	Data	Responsável
Cadastrado	14/06/2024 21:48:01	BRUNA D ANGELIS LEITE DA SILVA
Analizado	30/07/2024 14:46:00	GIANCARLA COUTO FERREIRA

SEJUSC



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



SECRETARIA DE
ESTADO DE
JUSTIÇA,
DIREITOS
HUMANOS E
CIDADANIA