(TIMBRE DA ENTIDADE)

FORMULÁRIO DE CADASTRO PARA REGISTRO DE ORGANIZAÇÕES DA SOCIEDADE CIVIL DE ATENDIMENTO À CRIANÇA E ADOLESCENTE

Número do registro - CMDCA		Data	
-----------------------------------	--	-------------	--

ORGANIZAÇÃO DA SOCIEDADE CIVIL EXECUTORA

Orientações para o preenchimento:

- Preencha todos os campos com letra de forma, ou digitado;
- Forneça todos os dados solicitados, o mais completo possível;
- Entende-se por Organização da Sociedade Civil Executora, aquela que presta atendimento a uma clientela, satisfazendo as necessidades básicas de acordo com critérios estabelecidos nos seus objetivos e no capítulo II seção I do Estatuto da Criança e do Adolescente;
- Em caso de dúvida entre em contato com o Conselho Municipal dos Direitos da Criança e do Adolescente pelo telefone ou e-mail (cmdcafumdeca@piracicaba.sp.gov.br);
- Os documentos deverão ser entregues na sede do Conselho Municipal dos Direitos da Criança e do Adolescente de Piracicaba.

INFORMAÇÕES SOBRE A ENTIDADE EXECUTORA

01 - Nome Completo:	
02 - Endereço Completo:	
03 – Bairro:	04 – CEP:
05 – Cidade:	06 – Fone:

07 - Qual a data de fundação desta OSC Executora	/ /
--	-----

08 - É uma OSC Governamental:	() Sim	() Não
-------------------------------	---------	---------

09 - Qual a natureza desta OSC:			
() Federal	() Estadual	() Municipal	() Não Governamental

10 - Possui personalidade jurídica própria?	() Sim	() Não
---	---------	---------

11 - Caso não, qual personalidade jurídica que utiliza?

12 - Essa OSC Executora possui uma OSC Mantenedora.	
() Sim	
Qual:	
() Não	

13 – Informações sobre Diretoria Executiva:

PRESIDENTE

Nome:

RG: _____ CPF: _____

Profissão: _____

VICE-PRESIDENTE

Nome:

RG: _____ CPF: _____

Profissão: _____

1º TESOUREIRO

Nome:

RG: _____ CPF: _____

Profissão: _____

2º TESOUREIRO

Nome:

RG: _____ CPF: _____

Profissão: _____

1º SECRETÁRIO

Nome:

RG: _____ CPF: _____

Profissão: _____

2º SECRETÁRIO

Nome:

RG: _____ CPF: _____

Profissão: _____

Caso a diretoria tenha outra composição indicar:

14- Data da eleição atual da diretoria

____/____/____

15- Data da posse atual da diretoria

____/____/____

16-Data do término da gestão

____/____/____

17 – Registro do Estatuto:

Nome do cartório:

Ofício:

Data: ____/____/____

18 - Periodicidade das eleições nesta OSC Executora?

19- Finalidade dessa OSC (conforme descrito no Estatuto)

20- Síntese das modificações ocorridas em relação ao Estatuto anterior:				
ANO	DESCRIÇÃO DA MUDANÇA	CARTÓRIO	DATA	CIDADE

21 - Tem certificado de fins filantrópicos:	
() Sim	Número _____ Validade _____
() Não	
Em qual área?	() saúde () educação () assistência

INFORMAÇÕES SOBRE O ATENDIMENTO REALIZADO:

1) Qual o objetivo da OSC?

2) Especificar o tipo de regime de atendimento realizado pela entidade, conforme o Art. 90 do ECA (assinalar com X) – vide anexo II
☐ Orientação e apoio sociofamiliar
☐ Apoio socioeducativo em meio aberto
☐ Colocação familiar
☐ Acolhimento institucional e familiar
☐ Prestação de serviços à comunidade
☐ Liberdade assistida
☐ Semiliberdade
☐ Internação

3) Qual a faixa etária atendida por esta OSC Executora?
☐ 0 a 6 anos
☐ 6 a 12 anos
☐ 12 a 14
☐ 14 a 18
☐ Outros, especificar:

4) Qual o número de crianças e adolescentes atendidas?	
	Número
Masculino	
Feminino	
Total	

5) Quantas famílias são atendidas?

--

6) Qual a capacidade de atendimento destinado a crianças e adolescentes?

Diário	
Mensal	
Anual	

7) Qual o total de atendidos por faixa etária?	Total
0 a 6 anos	
6 a 12 anos	
12 a 14	
14 a 18	
Outras	
Total	

8) Caracterização do Atendimento:

a)	Centro profissionalizante/trabalho educativo/aprendiz/cursos e treinamentos
b)	Centro Comunitário (unidade de prestação de serviços para realização de atividades comunitárias)
c)	Programa de atendimento a criança e ao adolescente com uso problemático de álcool e outras drogas
d)	Centro de defesa jurídico-social (prestação de serviços em defesa dos Direitos da Cidadania da Criança e do Adolescente)
e)	Centro de atendimento para adolescentes em conflito com a lei (medidas socioeducativas)
f)	Internação com privação de liberdade provisória ou definida em prazo máximo de 03 anos
g)	Semi-liberdade (transição para o meio aberto com obrigatória escolarização e profissionalização)
	Serviço de recepção e triagem de adolescentes
	Plantão Interinstitucional
	Prestação de serviços à comunidade
h)	Obrigações de reparar o dano
	Programa de Educação Especial
	Intelectual
	Físico
	Sensório visual
i)	Sensório auditivo
	Múltiplas deficiências
i)	Creche (00 a 06 anos)
j)	Acolhimento institucional e familiar (destinado à criança e aos adolescentes desprovidos de moradia e afastados de sua família em caráter temporário)
l)	Vítima de maus tratos
m)	Vivendo nas ruas, usuários de álcool e outras drogas, prostituídos.
n)	Fugidos de casa ou perdido
o)	Colocação em família substituta
p)	Abordagem Social com busca ativa nos territórios que visa encaminhamentos (ex. através de educadores sociais)
q)	Serviço de Convivência e Fortalecimento dos Vínculos
r)	Outros – especificar:

9) Áreas de atendimento desta OSC Executora	
A) Atendimento na área educacional:	
	Acompanhamento escolar (tarefas de casa)
	Supervisão escolar (junto à escola)
	Estimulação essencial
	Orientação vocacional
	Orientação para pesquisa (informações)
	Encaminhamento para pesquisa (informações)
	Encaminhamento à escola formal
	Encaminhamento para cursos extra-curriculares
	Fornecimento de material escolar
	Oferta de ensino regular

B) Atendimento à família:	
	Orientação e apoio sociofamiliar (apoio e intermediação junto à família para que a mesma possa cumprir sua função provedora e protetiva);
	Colocação familiar (medida judicial que garante o direito à convivência familiar)

C) Atendimento na área do trabalho:	
	Bolsa de estágio (auxílio em dinheiro para funcionamento total ou parcial de cursos de aperfeiçoamento do trabalho)
	Iniciação profissional
	Formação profissional
	Oficina pedagógica
	Formação para inserção no mercado de trabalho
	Colocação no mercado trabalho

D) Atendimento clínico/especializado:	
	Atendimento individual
	Atendimento em grupo
	Atendimento familiar
	Atendimento às gestantes
	Atendimento a portadores de IST
	Atendimento a pessoas com uso problemático de álcool e outras drogas
	Emergência médica (ambulatório)
	Distribuição de medicamentos
	Atendimento médico
	Atendimento odontológico
	Atendimento fonoaudiológico
	Atendimento psiquiátrico
	Atendimento a deficientes físicos
	Atendimento a deficientes intelectuais
	Atendimento a deficientes sensoriais
	Atendimento a múltiplos deficientes
	Outros - especificar:

Critérios usados para o ingresso no programa/projeto:

Encaminhamentos para os seguintes atendimentos:

De que forma são feitos os encaminhamentos:

E) Atendimento na área do esporte, lazer e cultura:

	Atividades recreativas (jogos, campeonatos, brincadeiras)
	Atividades esportivas (jogos, campeonatos, treinos)
	Atividades artísticas (pinturas, música, dança, coral, teatro, etc)
	Atividades de lazer (TV, rádio, viagens, passeios, etc)
	Artesanato

10) Descreva as atividades desenvolvidas diariamente com as crianças e adolescentes?

11) Como é realizado o trabalho com a família?

12) Quais estratégias utilizadas pela OSC para promover conhecimento/formação sobre o ECA e as legislações que dispõem sobre a proteção de crianças e adolescentes?

13) Qual a relação estabelecida com: Juiz, Promotoria, Conselho Municipal dos Direitos da Criança e do Adolescente, Conselho Tutelar e demais órgãos públicos? Como se dão os encaminhamentos?

14) Para atingir os objetivos propostos pela OSC, quais as maiores dificuldades enfrentadas pela mesma (apoio técnico, recursos comunitários, etc.)

15) Como é realizada a formação dos profissionais envolvidos nos trabalhos da OSC?

16) Como os trabalhos desenvolvidos pela OSC são avaliados? Em qual periodicidade?

17) É realizado algum trabalho com criança/adolescente que se desliga da OSC? Qual?

18) Infra-estrutura:	
Almoxarifado	
Alojamento	Número de quartos: _____
Ambulatório médico	
Ambulatório odontológico	
Área coberta	
Auditório	Número de lugares: _____
Campo de futebol	
Copa	
Cozinha	
Refeitório	Número de lugares: _____
Enfermaria	
Escritório	
Horta	Área em metros quadrados: _____
Instalações sanitárias	
Jardim	Área em metros quadrados: _____
Lactário	
Lavanderia	
Oficina - quantidade	Especificar que tipo de atividade: _____
Play-ground (pátio de brincar)	
Pomar	
Quadra esportiva	
Rouparia	
Sala de vídeo	
Sala de informática	
Sala para equipe técnica	
Sala de atendimento	
Recepção	
Salas de aula	Número de salas: _____ Número de assentos: _____
Veículo	Quantidade _____
Outros:	
Especificar:	

19) Origem dos recursos/nominar principais fontes:	
	Financeiros próprios
	Em espécie:
	Promoções:
	Destinações de empresa:

	Destinações particulares:
	Destinações do exterior:
	Governo Federal:
	Governo Municipal:
	Contrato com particulares:
	FUMDECA:
	Outros:
	Possui telemarketing?

Receitas mensais:			
Origem	Fonte	Valor/Média	Observações
Receitas da OSC			
Receitas da OSC mantenedora			
Receitas municipais			
Receitas Estaduais			
Receitas Federais			
Outras receitas			
Total			

20) Destas fontes de recursos, quais são as principais?

21) Qual percentual de contribuição da fonte principal sobre o total de gastos do orçamento, no último período administrativo?

22) Natureza e quantidade de pessoal						
Quantidade	Função	Salário	Escolaridade	Fonte Pagadora	Regime de Trabalho	Carga Horária

Obs.: Indicar se o regime de trabalho é CLT, estatutário, estagiário, voluntário ou cedido por órgão, especificar qual.

23) Despesas mensais		
Despesas de pessoal:		
Despesa	Valor/Média	Observações
Folha de pagamento		
Encargos sociais		
Benefícios a funcionários		

Vale-transporte		
Formação (cursos, palestras, etc.)		
Total		

Despesas de manutenção:		
Despesa	Valor/Média	Observações
Alimentação		
Material didático		
Material de limpeza		
Energia elétrica		
Água		
Telefone		
Combustível		
Outros (especificar)		
Total		

24) Horário geral de funcionamento da OSC:

Dia da Semana	Manhã		Tarde		Noite	
	Das	Às	Das	Às	Das	Às
Segunda						
Terça						
Quarta						
Quinta						
Sexta						
Sábado						
Domingo						

ANEXO 1
OSC de Acolhimento

1) Em se tratando de Acolhimento, responder às seguintes questões:

A) Quantas unidades possui:

B) Qual o número de crianças atendidos por unidade?

B1) Qual o número de adolescentes atendidos por unidade?

C) Como é trabalhada a preservação do vínculo familiar?

D) Como é realizada a inserção em família substituta, quando esgotados os recursos de manutenção na família de origem e extensa?

E) Como é realizado o atendimento personalizado em pequenos grupos?

F) É evitado, sempre que possível, a transferência para outras OSCs de crianças e adolescentes acolhidos?

G) Há participação das crianças e adolescentes em atividades da comunidade/território onde a OSC está localizada?

H) Como é realizada a preparação gradativa para o desligamento?

I) Qual a periodicidade das visitas que a OSC permite aos familiares das crianças e adolescentes acolhidos?	
	Diária
	Semanal
	Mensal
	Inexistentes
	Outros - especifique:

J) Qual a periodicidade das visitas das crianças e adolescentes acolhidos à família, permitidas pela OSC?

	Diária
	Semanal
	Mensal
	Inexistentes
	Outros - especifique:

K) Em caso de ausência de vagas para acolhimento qual o procedimento adotado pela OSC?

Preenchido por:

Data do preenchimento: ____ / ____ / ____

Assinatura do responsável:

OBS.: Favor rubricar todas as folhas.

ANEXO II

SERVIÇOS, PROGRAMAS E PROJETOS DE ACORDO COM O DISPOSTO NO ART. 90 DA LEI 8.069/90 (ECA)

<u>Programas</u>	<u>Orientações</u>
Orientação e apoio sociofamiliar	Entendido como os serviços tipificados de Assistência Social, os serviços e programas de Saúde e/ou outros similares, voltados à garantia de direitos da criança e do adolescente através do apoio a estes e suas famílias, conforme normativas específicas de cada segmento.
Apoio socioeducativo em meio aberto	Entendido como os programas e serviços de atendimento direto a crianças e adolescentes através do Esporte, Cultura, Educação Complementar, Saúde, Assistência Social, Educação Profissional e Aprendizagem, conforme normativas específicas de cada segmento. Referência: Cartilha “Os regimes de atendimento no Estatuto da Criança e do Adolescente http://ens.ceag.unb.br/sinase/ens2/images/Biblioteca/Livros_e_Artigos/material_curso_de_formacao_da_ens/Os%20Regimes%20de%20Atendimemto%20no%20Estatuto%20da%20Crian%C3%A7a%20e%20do%20Adolescente.pdf
Colocação familiar	Entendido como programas para promoção do direito à convivência familiar, como a guarda subsidiada, apadrinhamento afetivo e grupos de apoio à adoção.
Acolhimento institucional e familiar	Utilizado exclusivamente em caráter excepcional e provisório, como forma de transição para a reintegração familiar, ou, não havendo esta possibilidade, colocação em família substituta, não implicando privação de liberdade, nos termos do §1º do artigo 101 da Lei Federal nº 8.069/1990 – Estatuto da Criança e do Adolescente. São serviços como, Acolhimento Institucional, Casa Lar e Família Acolhedora.
Prestação de serviços à comunidade	Conforme Sistema Nacional de Atendimento Socioeducativo – SINASE e tipificação nacional dos serviços socioassistenciais.
Liberdade assistida	Conforme Sistema Nacional de Atendimento Socioeducativo – SINASE e tipificação dos serviços socioassistenciais.
Semiliberdade	Conforme Sistema Nacional de Atendimento Socioeducativo – SINASE.
Internação	Conforme Sistema Nacional de Atendimento Socioeducativo – SINASE.