

**PLANO DE TRABALHO
TERMO DE FOMENTO**

1 – DADOS CADASTRAIS.

1.1 PROPONENTE

Órgão/ Entidade Proponente: ASSOCOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS DOS SURDOS DE QUEDAS DO IGUAÇU – ASQ				CNPJ: 05.833.433/0001-41	
Endereço: Rua Malva, 348 – Bairro Jardim Floresta					
Cidade: Quedas do Iguaçu		UF: PR	CEP 85.460-000	DDD/Telefone:	E.A: Municipal.
Conta Corrente 26.835-6	Banco: Brasil	Agência: 2507-0		Praça de Pagamento: Quedas do Iguaçu	
Nome do Responsável: ADELAIDE CONTINI					
C.P.F: 074.248.309-61		CI/Órgão Exp. 10.174.991-6-SSP/PR		Cargo: Presidente	
Endereço: Rua das Oliveiras, 623 – Bairro Alto Recreio – Quedas do Iguaçu – Pr.				CEP: 85.460-000	

1.2 – OUTROS PARTICIPES

1.2.1 – INTERVENIENTE

Órgão/ Entidade Proponente:				CNPJ:	
Endereço:					
Cidade:		UF:	CEP	DDD/Telefone:	E.A:
Conta Corrente	Banco:	Agência:		Praça de Pagamento:	
Nome do Responsável:					
C.P.F:		CI/Órgão Exp.		Cargo:	
Endereço:				CEP:	

 Adelaide contini

2 – DESCRIÇÃO DO PROJETO**IDENTIFICAÇÃO DO OBJETO A SER EXECUTADO:**

Conjuação de esforços entre a Prefeitura Municipal de Quedas do Iguaçu e a entidade mantenedora visando à oferta da escolarização e atendimento educacional especializado para estudantes com deficiência auditiva.

RAZÕES QUE JUSTIFIQUEM A FORMALIZAÇÃO DO TERMO:

1. As escolas especializadas, de acordo com a legislação vigente, ofertam educação básica por meio de adaptação e flexibilização curricular, metodologias e recursos de tecnologias assistivas para atender as necessidades educacionais especiais dos estudantes com necessidades especiais.
2. A necessidade de assegurar educação de qualidade aos estudantes com deficiência auditiva, de acordo com suas particularidades, possibilitando o máximo de desenvolvimento e autonomia, visando a melhoria em sua qualidade de vida.
3. Em reconhecimento ao atendimento às necessidades educacionais especiais de direito do estudante com deficiência auditiva e de ter a escolarização e ao AEE, conforme expressa previsão da legislação vigente.

3 – METAS A SEREM ATINGIDAS:

Ofertar escolarização para aproximadamente 35 estudantes com deficiência auditiva, devidamente matriculados no ensino fundamental e na educação de jovens e adultos.

4 – VALOR DO TERMO DE FOMENTO (R\$.1,00)

Total Geral: R\$ 72.000,00 (setenta e dois mil reais).

5 – ETAPAS OU FASES DE EXECUÇÃO

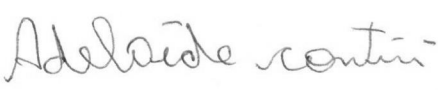
Nº	Descrição da Ação	Início	Término
01	Oferta de escolarização e atendimento educacional especializado para aproximadamente 35 estudantes com deficiência auditiva, devidamente matriculados no ensino fundamental e na educação de jovens e adultos.	01/04/2021	31/12/2021



6 – CRONOGRAMA DE DESEMBOLSO (R\$ 1,00)						
VALOR DAS PARCELAS – Exercício 2021						
Concedente						
Ano: 2021						
Meta	Janeiro	Fevereiro	Março	Abril	Maió	Junho
01	0,00	0,00	0,00	8.000,00	8.000,00	8.000,00
	Julho	Agosto	Setembro	Outubro	Novembro	Dezembro
	8.000,00	8.000,00	8.000,00	8.000,00	8.000,00	8.000,00

Total Geral	72.000,00
--------------------	------------------

7 – PLANO DE APLICAÇÃO	
Vencimentos e Salários (Salários, 13º Salário, Férias), INSS, FGTS e Verbas Rescisórias para a contratação de Professor de Educação Especial e Auxiliar de Educação Especial.	
Total Geral	72.000,00

8 – DECLARAÇÃO Na qualidade de representante legal do proponente, declaro, para fins de prova junto a PREFEITURA MUNICIPAL DE QUEDAS DO IGUAÇU para os efeitos e sob as penas da lei, que inexistente qualquer débito em mora ou situação de inadimplência com o Tesouro Municipal ou qualquer órgão ou entidade da Administração Pública Municipal, que impeça a transferência de recursos oriundos de dotações consignadas no orçamento do Município, na forma desse plano de trabalho. Pede deferimento. Quedas do Iguaçu, 11 de março de 2021.  ADELAIDE CONTINI Presidente

9 – APROVAÇÃO PELA CONCEDENTE  ELCIO JAIME DA LUZ Prefeito Municipal 11-0321
