ASSOCIAÇÃO DA MULHER UNIMED DE LENÇÓIS PAULISTA
Rua Pedro Natálio Lorenzetti – nº 682 – centro - 18680-110
Cidade: Lençóis Paulista- São Paulo – CGC/MF nº 05.938.338/0001-02
E-mail: amu.celi@unimedlp.coop.br
Celular: 14 996483133

PLANO DE TRABALHO

Exercício 2026

I- DADOS ENTIDADE

Razão Social:	Associação Mulher Unimed de Lençóis Paulista		
CNPJ:	05.938.338/0001-02		
Endereço:	Rua Pedro Natálio Lorenzetti, 682	CEP:	18680-110
Bairro:	Centro	Município:	Lençóis Paulista
Telefone:	14-32693100 – Ramal 3124	Celular – 14 99648 3133	
E-mail:	amu.celi@unumedlp.coop.br		
Horário de Funcionamento:	Segunda(7h às 13h) a sábado das 7h30 às 11h30		
Número de registro no CMES:	Não consta		
Número de registro no CEBAS:	_____		

Banco:	Brasil	Agência:	0573-8	Conta Corrente:	40.068-8

II – RESPONSÁVEL LEGAL

Nome:	Vânia Helena Bernardes Bianchini Carraro		
Telefone:	14-32646162		
RG:	12.628.322 SSP/SP	CPF:	096.246.078-85
Data início do mandato:	16/03/2024		
Data término do mandato:	16/03//2027		

III – RESPONSÁVEL TÉCNICO

Nome:	Celi Cristina Lopes	
Telefone:	14-997502341	E-mail: amu.celi@unimedlp.coop.br
Cargo:	Auxiliar Administrativo	CPF 113.856.818-02

ASSOCIAÇÃO DA MULHER UNIMED DE LENÇÓIS PAULISTA
Rua Pedro Natálio Lorenzetti – nº 682 – centro - 18680-110
Cidade: Lençóis Paulista- São Paulo – CGC/MF nº 05.938.338/0001-02
E-mail: amu.celi@unimedlp.coop.br
Celular: 14 996483133

IV – RECURSOS HUMANOS DISPONÍVEIS

Nome	Função	Carga Horária
Anderson Rogério Mistreta	Professor Informática	4h/semanais
Aparecida Bis	Voluntária Prof. Orientadora Locomoção	4h/semanais
Silvio Rogerio Bis Joaquim	Professor de Musica	4h/semanais
Vanessa Aparecida Bis Mistreta	Professora de Braille	4h/semanais
Danilene Maria Romani	Professora Artes	6h/semanais
Dr. Sérgio Pelegrin Marun	Voluntário - Oftalmologista	4h/mensais
Celi Cristina Lopes	Auxiliar Administrativa	30h00/mensais
Wesley Toniões Dutra	Voluntário	6h/semanais
Silvana Maria de Moraes	Serviços Gerais	4h/semanais
Sueli R.da Silva Dominguete	Professora auxiliar de Braille	6h/semanais
Elaine Cristina A. Peixoto	Voluntária – Psicologa	6h/semanais

V- IDENTIFICAÇÃO DAS INSTALAÇÕES FÍSICAS:

Prédio Cedido pela Unimed Lençóis Paulista.

Instalações, assim divididas:

1 – Sala Escritório

4 – Salas de aula

1 – Cozinha

2 – Banheiros.

VI – FINALIDADE ESTATUTÁRIA:

A Associação Mulher Unimed de Lençóis Paulista tem por objeto desenvolver programas e ações sociais assistenciais à comunidade, inclusive programa de assistência e desenvolvimento das potencialidades de crianças, adolescentes e adultos com necessidades especiais, através do trabalho gratuito e voluntário dos seus associados, atuando como Agente de Transformação Social.

VII – BREVE HISTÓRICO DA ENTIDADE:

A Associação Mulher Unimed é uma entidade que foi criada aos 15 (quinze) de julho de 2003 (dois mil e três), há 23 (vinte e três anos), e tem como objetivo dar assistência às pessoas com deficiência visual, de baixa visão a 100% cegas, através do oferecimento de aulas gratuitas de braile para que possam aprender um novo idioma de comunicação para a sua situação atual, de aulas de canto, de aulas de artesanato com pinturas em tecido, papel A3 com desenhos em relevo e moldes vazados, iniciação ao programa Dosvox para se conectar com o mundo através da internet, e aulas

de locomoção dentro de locais abertos e fechados para que criem uma relação espacial com o mundo.

Serviço Tipificado: desenvolvimento de atividade suplementar à Rede Municipal de Ensino, proporcionando, de forma regular, aulas de alfabetização em "Braille", para pessoas com deficiência visual – baixa visão e cegos – incluindo crianças, adolescentes e idosos, utilizando-se para tanto de professores especializados.

Descrição Geral do Serviço Tipificado: Realização de aulas semanais, na quarta-feira, com carga horária de 2 horas e aos sábados com carga horária de 4 horas, em um grupo com até 25 pessoas, de modo a promover a inclusão social, educacional e profissional das pessoas cegas e com baixa Visão.

VIII – IDENTIFICAÇÃO DO OBJETO:

Execução do Projeto "Vida Iluminada", que visa promover a inclusão social, educacional e profissional das pessoas cegas e com baixa visão.

IV – JUSTIFICATIVA:

Os recursos serão destinados para a execução do Projeto "Vida Iluminada", para a realização de aulas de alfabetização em braile, informática, Musica e artes, com recursos e material específico didático tátil a fim de aguçar a percepção do tato facilitando o aprendizado, e aulas de música e canto, que visam auxiliar na percepção auditiva, ampliando o sentido fazendo com que o cérebro capte mais rápido os sons auxiliando também no reconhecimento do ambiente bem como sua localização. O Serviço de transporte para os alunos deficientes visuais se faz necessário, pois grande maioria dos alunos cegos e de baixa visão apresenta dificuldade na locomoção, orientação e mobilidade, assim com o transporte todos irão conseguir receber o atendimento pedagógico especifico que necessitam, dando-lhes a oportunidade de garantir o seu direito de ir e vir com segurança e eficiência. Os Lanches e frutas que estão sendo oferecidos aos alunos, com deficiências visuais, são necessários devido ao tempo de permanência de 4horas aos sábados, onde serão oferecidos os lanches e frutas e 2horas as quartas, sendo que na quarta feira serão oferecidos só os lanches, na Associação, além do fato da maioria ser de baixa renda, a alimentação básica propicia as condições físicas para que o aprendizado seja de fato, absorvido e bem aproveitado, sem falar na questão humanitária, pois, estamos ajudando pessoas que comprovadamente precisam de ajuda. Podemos, ainda, afirmar que os lanches são também um estimulo para que frequentem a Instituição, além de ser um momento de socialização destas pessoas que possuem poucas ou nenhuma oportunidade de interagirem com outras pessoas que possuem as mesmas deficiência visual.

ASSOCIAÇÃO DA MULHER UNIMED DE LENÇÓIS PAULISTA
Rua Pedro Natálio Lorenzetti – nº 682 – centro - 18680-110
Cidade: Lençóis Paulista- São Paulo – CGC/MF nº 05.938.338/0001-02
E-mail: amu.celi@unimedlp.coop.br
Celular: 14 996483133

X – CARACTERIZAÇÃO DA POPULAÇÃO A SER ATENDIDA:

Público Alvo: pessoas com baixa visão e/ou 100% cegos;

- Horário de atendimento: Quartas-feiras das 19h às 21h e aos sábados - Das 07h30 ás 11h30
- Capacidade de atendimento:25
- Número de pessoas atendidas pelo plano de trabalho: 25

XI - OBJETIVO GERAL:

Oferecer ensino para pessoas com deficiência visual, através de aulas de braile e música, bem como outras atividades complementares como: aulas de informática, artesanato e locomoção/orientação espacial, como objetivo de promover a inclusão social dos deficientes visuais, bem como a conquista da independência.

XII – METAS:

Metas	Metodologia	Resultados Esperados		Método de verificação do cumprimento das metas	Periodicidade de avaliação
		Metas Quantitativas	Metas Qualitativas		
Execução do Projeto "Vida Iluminada", que visa promover a inclusão social, educacional e profissional das pessoas cegas e com baixa visão. .	**Oferecer ensino para pessoas com deficiência visual, através de aulas de braile e música, bem como outras atividades complementares como: aulas de informática, artesanato e locomoção/orientação espacial, disponibilizando local, material e mão de obra qualificada. As aulas acontecem, semanalmente, as quartas das 19:00 as 21:00 e aos sábados das 7h30 até às 11h30.**	**25 pessoas/mês**	**Atender, em média, 90% da demanda da entidade, oferecendo aulas de braile, música, informática, artesanato e locomoção/orientação espacial.**	**Relatórios de atividades Lista de frequência**	**Mensal**

ASSOCIAÇÃO DA MULHER UNIMED DE LENÇÓIS PAULISTA
Rua Pedro Natálio Lorenzetti – nº 682 – centro - 18680-110
Cidade: Lençóis Paulista- São Paulo – CGC/MF nº 05.938.338/0001-02
E-mail: amu.celi@unimedlp.coop.br
Celular: 14 996483133

XIV – CRONOGRAMA DE ATIVIDADES

Atividades/ Ações	Profissional Responsável	Periodicidade	Meses											
			1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
Alfabetização Braille	Vanessa Ap. Biz Mistreta	Semanal	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X
Alfabetização Braille	Sueli R. da S. Dominguete	Quinzenal	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X
Alfabetização Braille	Sueli R. da S. Dominguete	Semanal	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X
Aulas de Artesanato	Danilene M. Romani	Semanal	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X
Aulas de Artesanato	Danilene M. Romani	Quinzenal	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X
Aulas de informática	Anderson R. Mistreta	Semanal	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X
Aula de Música/Violão	Silvio R.B. Joaquim	Semanal	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X
Aulas de Orientação Espacial	Aparecida Biz	Mensal	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X
Psicoterapias em grupos	Elaine Cristina A. Peixoto	Semanal	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X
Psicoterapias em grupos	Elaine Cristina A. Peixoto	Quinzenal	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X

XIV - PLANO DE APLICAÇÃO DOS RECURSOS

DESPESAS			Concedente	Proponente	Total
Item	Especificação				
1	Serviços Terceiros				
1.1	1	Professor de Braile	R$ 26.136,00	R$0,00	R$ 26.136,00
1.2	1	Professor de Música	R$ 14.400,00	R$0,00	R$ 14.400,00
1.3	1	Professor de Artes	R$ 15.972,00	R$0,00	R$ 15.972,00
1.4	1	Professor de Informática	R$ 21.054,00	R$0,00	R$ 21.054,00
1.5	1	Professor auxiliar de Braille	R$ 15.972,00	R$0,00	R$ 15.972,00
1.6	2pessoas	INSS - Patronal	R$ 6.388,80	R$0,00	R$ 6.388,80

ASSOCIAÇÃO DA MULHER UNIMED DE LENÇÓIS PAULISTA
Rua Pedro Natálio Lorenzetti – nº 682 – centro - 18680-110
Cidade: Lençóis Paulista- São Paulo – CGC/MF nº 05.938.338/0001-02
E-mail: amu.celi@unimedlp.coop.br
Celular: 14 996483133

1.7	12meses	Transporte –Tipo Van(para 15 pessoas)	R$ 49.740,00	R$0,00	R$49.740,00
2	**Material de Consumo**				
2.1	12meses	Lanches (1pão francês, 2 Fatias de presunto e 2 fatias de queijo, para média de 25 pessoas	R$ 15.525,00	R$0,00	R$ 15.525,00
2.2	12meses	Frutas (Banana, Laranja ou maçã), para média de 25 pessoas	R$ 2.812,20	R$0,00	R$ 2.812,20
TOTAL GERAL			**R$168.000,00**	**R$0,00**	**R$168,000,00**

Em anexo, segue a memória de cálculo das despesas relacionadas acima, para execução das atividades pelo período de 12 meses.

CRONOGRAMA DE DESEMBOLSO (CONCEDENTE):

Meta	1º Mês	2º Mês	3º Mês	4º Mês	5º Mês	6º Mês
1	R$14.000,00	R$14.000,00	R$14.000,00	R$14.000,00	R$14.000,00	R$14.000,00

Meta	7 Mês	8º Mês	9º Mês	10º Mês	11º Mês	12º Mês
1	R$14.000,00	R$14.000,00	R$14.000,00	R$14.000,00	R$14.000,00	R$14.000,00

PROPONENTE (CONTRAPARTIDA):

Meta	1º Mês	2º Mês	3º Mês	4º Mês	5º Mês	6º Mês
1	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00

Meta	7 Mês	8º Mês	9º Mês	10º Mês	11º Mês	12º Mês
1	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$0,00

XVI - DECLARAÇÃO

Na qualidade de representante legal da Associação Mulher Unimed de Lençóis Paulista, declaro para fins de prova junto a Prefeitura Municipal de Lençóis Paulista, para os efeitos e sob as penas da lei, que inexiste qualquer débito em mora ou situação de inadimplência com o Tesouro ou qualquer órgão ou entidade da Administração Pública, que impeça a transferência de recursos oriundos de dotações consignadas nos orçamentos deste Poder, na forma deste plano de trabalho.

Pede deferimento,

Lençóis Paulista, 06 Janeiro de 2026.

Vânia Helena B. Bianchini Carraro
Presidente

Damião Augusto Xavier de Oliveira
SECRETÁRIO DE EDUCAÇÃO
CPF 145 859 538-25
RG 22 952 945-8

XVII - APROVAÇÃO PELO CONCEDENTE:
Gestor: (X) Aprovado ( ) Reprovado Lençóis Paulista,
14 / 01 / 2026 Assinatura:

ASSOCIAÇÃO DA MULHER UNIMED DE LENÇÓIS PAULISTA
Rua Pedro Natálio Lorenzetti – nº 682 – centro - 18680-110
Cidade: Lençóis Paulista- São Paulo – CGC/MF nº 05.938.338/0001-02
E-mail: amu.celi@unimedlp.coop.br
Celular: 14 996483133

Mulher
Unimed
Lençóis Paulista
Macatuba

Nome da Entidade: Associação Mulher Unimed de Lençóis Paulista - AMU
Nº Termo de Fomento: 09/2026
Objeto da Parceria: Execução do Projeto "Vida Iluminada", que visa promover a inclusão social, educacional e profissional das pessoas cegas e com baixa visão.
Valor à Receber: R$ 168.000,00
Exercício: 2026

MEMÓRIA CÁLCULO

1- DESPESAS COM SERVIÇO DE TERCEIROS

	NOME	FUNÇÃO	CARGA HORÁRIA (Semanal)	MESES											
				JANEIRO	FEVEREIRO	MARÇO	ABRIL	MAIO	JUNHO	JULHO	AGOSTO	SETEMBRO	OUTUBRO	NOVEMBRO	DEZEMBRO	TOTAL ANO
1	Anderson Rogerio Mistreta	Prof. Informatica	4h	R$ 1.754,50	R$ 1.754,50	R$ 1.754,50	R$ 1.754,50	R$ 1.754,50	R$ 1.754,50	R$ 1.754,50	R$ 1.754,50	R$ 1.754,50	R$ 1.754,50	R$ 1.754,50	R$ 1.754,50	R$ 21.054,00
2	Danilene Maria Romani	Prof. Artes	6h	R$ 1.331,00	R$ 1.331,00	R$ 1.331,00	R$ 1.331,00	R$ 1.331,00	R$ 1.331,00	R$ 1.331,00	R$ 1.331,00	R$ 1.331,00	R$ 1.331,00	R$ 1.331,00	R$ 1.331,00	R$ 15.972,00
3	Sueli R. da Silva Dominguete	Prof.Aux. de Braille	6h	R$ 1.331,00	R$ 1.331,00	R$ 1.331,00	R$ 1.331,00	R$ 1.331,00	R$ 1.331,00	R$ 1.331,00	R$ 1.331,00	R$ 1.331,00	R$ 1.331,00	R$ 1.331,00	R$ 1.331,00	R$ 15.972,00
4	Silvio Rogerio B. Joaquim	Prof. Musica	4h	R$ 1.200,00	R$ 1.200,00	R$ 1.200,00	R$ 1.200,00	R$ 1.200,00	R$ 1.200,00	R$ 1.200,00	R$ 1.200,00	R$ 1.200,00	R$ 1.200,00	R$ 1.200,00	R$ 1.200,00	R$ 14.400,00
5	Vanessa Aparecida Bis	Prof. Braille	4h	R$ 2.178,00	R$ 2.178,00	R$ 2.178,00	R$ 2.178,00	R$ 2.178,00	R$ 2.178,00	R$ 2.178,00	R$ 2.178,00	R$ 2.178,00	R$ 2.178,00	R$ 2.178,00	R$ 2.178,00	R$ 26.136,00
				R$ 7.794,50	**R$ 7.794,50**	**R$ 7.794,50**	**R$ 7.794,50**	**R$ 7.794,50**	**R$ 7.794,50**	**R$ 7.794,50**	**R$ 7.794,50**	**R$ 7.794,50**	**R$ 7.794,50**	**R$ 7.794,50**	**R$ 7.794,50**	**R$ 93.534,00**
INSS PATRONAL – Danilene M. Romani e Sueli R. S. Dominguete				R$ 532,40	R$ 532,40	R$ 532,40	R$ 532,40	R$ 532,40	R$ 532,40	R$ 532,40	R$ 532,40	R$ 532,40	R$ 532,40	R$ 532,40	R$ 532,40	R$ 6.388,80
6	Transporte		12 meses / 2 vezes semana	R$ 3.600,00	R$ 3.600,00	R$ 4.320,00	R$ 3.600,00	R$ 5.040,00	R$ 4.320,00	R$ 2.880,00	R$ 5.040,00	R$ 4.320,00	R$ 5.040,00	R$ 4.320,00	R$ 3.660,00	R$ 49.740,00

TOTAL 1	**R$ 11.926,90**	**R$ 11.926,90**	**R$ 12.646,90**	**R$ 11.926,90**	**R$ 13.366,90**	**R$ 12.646,90**	**R$ 11.206,90**	**R$ 13.366,90**	**R$ 12.646,90**	**R$ 13.366,90**	**R$ 12.646,90**	**R$ 11.986,90**	**R$ 149.662,80**

2 - MATERIAL DE CONSUMO	MESES												
	JANEIRO	FEVEREIRO	MARÇO	ABRIL	MAIO	JUNHO	JULHO	AGOSTO	SETEMBRO	OUTUBRO	NOVEMBRO	DEZEMBRO	TOTAL ANO
2.1 Lanche(1 Pão Francês,2fatias de Presunto e 2 fatias de queixo)	R$ 1.125,00	R$ 1.125,00	R$ 1.350,00	R$ 1.125,00	R$ 1.575,00	R$ 1.350,00	R$ 900,00	R$ 1.575,00	R$ 1.350,00	R$ 1.575,00	R$ 1.350,00	R$ 1.125,00	R$ 15.525,00
2.2 Frutas(Banana, Laranja ou Maça)	R$ 187,20	R$ 187,50	R$ 250,00	R$ 187,50	R$ 312,50	R$ 250,00	R$ 125,00	R$ 312,50	R$ 250,00	R$ 312,50	R$ 250,00	R$ 187,50	R$ 2.812,20

TOTAL 2	**R$ 1.312,20**	**R$ 1.312,50**	**R$ 1.600,00**	**R$ 1.312,50**	**R$ 1.887,50**	**R$ 1.600,00**	**R$ 1.025,00**	**R$ 1.887,50**	**R$ 1.600,00**	**R$ 1.887,50**	**R$ 1.600,00**	**R$ 1.312,50**	**R$ 18.337,20**
TOTAL GERAL (1+2)	**R$ 168.000,00**												

Declaro que estou ciente das metas e despesas estabelecidas no plano de trabalho, me comprometendo a realizá-las conforme consta no mesmo,sempre informando tempestivamente, qualquer situação que impeça ou altere o que foi previamente estabelecido. Declaro ainda, que os custos adicionais ao repasse realizado pelo município para suprir as despesas relacionadas acima, serão pagos com recursos próprios da entidade

Lençóis Paulista, 06 de janeiro de 2026

Vânia Helena B.Bianchini Carraro
Presidente