



PREFEITURA MUNICIPAL DE

ANEXO ÚNICO

FORMULÁRIO DE APRESENTAÇÃO DA PROPOSTA DE EMENDA PARLAMENTAR INDIVIDUAL

1 – IDENTIFICAÇÃO DO VEREADOR

Nome do Vereador autor:	Josafá Anderson de Oliveira
-------------------------	-----------------------------

Justificativa de escolha:

A Aliança Divinopolitana de Assistência e Promoção – ADAP atende às crianças e famílias de todo município e é a única Instituição Filantrópica a prestar este serviço na cidade. Atende em tempo integral crianças de 3 (três) meses a 5 (cinco) anos. Desenvolve atividades lúdicas, recreativas e pedagógicas, para estimular o aprendizado, a psicomotricidade, além de fomentar condutas comunitárias de respeito ao próximo. Paralelamente às atividades educacionais, aos pais e responsáveis são oferecidos atendimentos individuais e orientações para contribuir com o processo de formação da primeira infância, como o cuidado e proteção integral, a alimentação saudável, a higienização e ações preventivas para preservar a saúde. A ADAP presta diversos serviços para a comunidade ao longo dos seus 54 anos. Inúmeras crianças e famílias vêm sendo atendidas, o que contribuiu para a redução da desigualdade social, o acesso à assistência, saúde, educação e qualidade de vida. Realizam atendimentos presenciais, coletivos, individuais, atendimentos às crianças e suas famílias, triagem para distribuição de roupas, cestas básicas, verduras e hortaliças, leites variados aos mais carentes.

2 – ÓRGÃO EXECUTOR E DOTAÇÃO OFERECIDA NA LOA

Órgão executor:	Secretaria Municipal de Assistência Social
Objeto a ser realizado:	Contratação de educadores para possibilitar
Dotação oferecida:	3.3.50.43
Valor oferecido:	R\$10.000,00 (dez mil reais)

3 – DADOS CADASTRAIS DO BENEFICIÁRIO

Razão Social:	Aliança Divinopolitana de Assistência e Promoção - ADAP	
CNPJ:	20.159.471/0002-35	
Endereço:	Rua Nova Serrana, 102 Bairro: Afonso Pena	
Bairro e CEP:	35500-108	
Cidade/UF:	Divinópolis / MG	
Telefone:	(37) 3215 8696 – 9 8405 9186	
Site Oficial:	-----	
E-mail Corporativo:	pequenomundoadap@hotmail.com	



PREFEITURA MUNICIPAL DE

4 – DADOS DO REPRESENTANTE LEGAL

Nome:	Murilo Walter de Andrade		
CPF:	578.750.656-15		
Telefone e celular:	9 8844 7489		
E-mail:	adrianomartiniano@hotmail.com		

5 – OBJETIVO DA AÇÃO PROPOSTA, JUSTIFICATIVAS E METAS

Objeto:	Contratação de educadores para possibilitar a ampliação das vagas sociais
Justificativa:	Para a manutenção das atividades a verba que será utilizada para contratação de Educadores possibilitando assim a ampliação de vagas sociais. Aumento da capacidade de atendimentos de 120 (Cento e vinte) crianças em tempo integral e 40 (Quarenta) crianças no contra turno escolar. Hoje atendem 103 (cento e três) alunos.
Metas e resultados:	Atendimento do Berçário em tempo integral a pelo menos 5 alunos; Atendimento do Maternal I em tempo integral a pelo menos 5 alunos; Atendimento do Maternal II em tempo integral a pelo menos 10 alunos;

6 – PÚBLICO-ALVO

Famílias e crianças com idade entre três meses a três anos preferencialmente em situação de vulnerabilidade social e risco pessoal, preferencialmente provenientes de famílias de baixa renda.

Informar também a quantidade de pessoas que se pretende atingir com a execução do projeto ou serviço.

7 – CUSTO GLOBAL E CRONOGRAMA DE DESEMBOLSO PROPOSTO

PERÍODO	PREFEITURA	PROPONENTE	OUTROS	TOTAL
MÊS 1	R\$ 10.000,00			R\$ 10.000,00
MÊS 2	R\$			
MÊS 3	R\$			
MÊS 4	R\$			
MÊS 5	R\$			
MÊS 6				
TOTAL	R\$ 10.000,00			R\$ 10.000,00



PREFEITURA MUNICIPAL DE

8 – PLANO DE APLICAÇÃO

ITEM	MUNICÍPIO	PROPONENTE	OUTROS	TOTAL
1- Recursos humanos:	R\$10.000,00			R\$10.000,00
2- Material de consumo:				
3 -Outros				
TOTAL	R\$10.000,00			R\$10.000,00

9 – INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Legenda: Descrever outras informações complementares. Caso seja necessário, inserir anexos.

Assinatura do parlamentar