

elaboração



**ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS DE LAGOA VERMELHA**  
**“Deficiência não define. Oportunidade transforma. Inclua nossa voz!”**

**PLANO DE TRABALHO- 2026**  
**CAPÃO BONITO DO SUL**

**1 - DADOS CADASTRAIS**

|  |                                 |  |  |
|--|---------------------------------|--|--|
| Órgão/Entidade Proponente<br><b>Associação de Pais e Amigos dos Excepcionais de Lagoa Vermelha</b>   |                                 |  | C.N.P.J<br>90.837.717/0001-85  |
| Endereço<br>Rua Professora Leocádia Jaeger Caimi - Dona Léa, 199 – Bairro Gentil   |                                 |  |  |
| Cidade<br>Lagoa Vermelha   | U.F.<br>RS                      | C.E.P<br>95.300-000                            | DDD/Telefone<br>54- 3358 2159  |
| <b>Conta corrente:</b><br>6.076386.0-3   | <b>Banco (nome e nº)</b><br>041 | <b>Agência (nome e nº)</b><br>0260             | Praça de Pagamento<br>Lagoa Vermelha   |
| Nome do Responsável<br><b>Nelson Tonon</b>   |                                 |  | CPF<br>285.572.470-87  |
| Nº R.G. 6005130734<br>Órgão Expedidor - SSP/RS   | Cargo<br>Presidente             | Período do Mandato:<br>02/01/2026 à 31/12/2028 |  |
| Endereço<br>Rua Nívio Castellano, 1060 Centro  |                                 |  | C.E.P<br>95.300-000  |
| Home Page  |                                 |  | E-mail<br><a href="mailto:lagoavermelha@apaers.org.br">lagoavermelha@apaers.org.br</a> |
| <b>Caracterização da OSC:</b><br>Entidade beneficente sem fins lucrativos, que atende pessoas com deficiência intelectual e /ou múltipla e transtornos globais do desenvolvimento e suas famílias, com atuação nas áreas de assistência social, educação e saúde.  |                                 |  |  |
| <b>Finalidade:</b><br>Articular ações de defesa de direitos e prevenção, orientações, prestação de serviços, trabalho, profissionalização, esporte, cultura, lazer, apoio à família, direcionados à melhoria da qualidade de vida da pessoa com deficiência e à construção de uma sociedade mais justa e solidária.  |                                 |  |  |
| <b>Histórico e área de atuação da OSC:</b><br>A APAE de Lagoa Vermelha surgiu a partir da mobilização de um pequeno grupo de pessoas da comunidade lagoense preocupados com os munícipes com deficiência intelectual e/ou múltipla que não recebiam acompanhamento. Sendo assim este grupo fundou a entidade em 03/07/1980 visando o atendimento especializado à pessoa com deficiência nas áreas de assistência social, educação e saúde. |                                 |  |  |

Fundada em 03/07/1980 – CNPJ 90.837.717/0001-85 - Rua Professora Leocádia Jaeger Caimi- Dona Léa, 199- Bairro Gentil – Fone/Fax 0xx 54 3358 2159 CEP – 95300.000 – Lagoa Vermelha – Rio Grande do Sul Email: [lagoavermelha@apaers.org.br](mailto:lagoavermelha@apaers.org.br) Decr. De Utilidade Pública Federal Decr. De 27.01.92 D.O União 28.01.92 // Decr. Utilidade Pública Municipal Lei nº 2753 de 24.09.81 // Certificado de Entidade Filantrópica com Reg. No CNAS sob Processo nº 44006.00 1354/96-21 de 24.07.98 // Registro de Estatutos no Cartório de Registro de Imóveis e Especiais nº 383 folhas 180,181, e 182 do livro A-3, de 15/05/2007// Registro na Secretaria do Trabalho, Cidadania e Assistência Social nº 110633 // Registro de Utilidade Pública Estadual nº 002323 // Reg. Federação Nacional das APAEs nº 456 – Ano 1983 // Portaria de Aut. de Funcionamento da Escola nº 36031 D.O de 14.09.83 Secretaria da Educação do Rio G. do Sul // Registro CMAS nº 006



**ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS DE LAGOA VERMELHA**  
**“Deficiência não define. Oportunidade transforma. Inclua nossa voz!”**

**2 - DESCRIÇÃO DO PROJETO**

| Título do Projeto/Atividade   | Prazo de Execução            |                       |
|---|------------------------------|-----------------------|
|   | Início<br>Data da Assinatura | Término<br>31/12/2026 |
| <b>”Transformando Vidas”</b>  |                              |                       |
| <b>Objetivo Geral:</b><br>Assegurar ao aluno um ambiente escolar organizado, de respeito, estimulador e currículos ajustados as suas condições para a efetivação das propostas pedagógicas e garantindo a ampliação de seu universo e acesso ao conhecimento.   |                              |                       |
| <b>Público alvo:</b><br>A proposta prevê o atendimento educacional, a cinco alunos, oriundos do município de Capão Bonito do Sul, com frequência na Escola de Educação Especial da APAE de Lagoa Vermelha, visando o respeito a suas especificidades, no processo de ensino-aprendizagem.   |                              |                       |
| <b>Objeto da parceria:</b><br>A APAE de Lagoa Vermelha vem por meio deste Plano de Trabalho propor o Termo de Colaboração com o município do Capão Bonito do Sul, no valor correspondente ao atendimento educacional de cinco alunos com deficiência intelectual.   |                              |                       |
| <b>Descrição da realidade:</b><br>A entidade busca constantemente firmar parcerias com órgãos públicos e privados para aquisição de recursos financeiros e contribuições de pessoas físicas e jurídicas, para manter os serviços e ações disponibilizadas.<br>Em 2025, foram beneficiadas 123 (cento e vinte três) pessoas com deficiência intelectual e múltipla e transtornos globais do desenvolvimento, entre eles o autista. A grande maioria são oriundos de famílias vulneráveis, culturalmente, economicamente e socialmente. A principal renda para o sustento das famílias é o Benefício de Prestação Continuada da Seguridade Social. As famílias que se enquadram no Programa Bolsa Família recebem também este auxílio.<br>Além do serviço social, educação e saúde são oferecidos aos usuários alimentação, aulas de música, dança, informática, jiu-jitsu com foco nas atividades recreativas e físicas, e Terapia com Cavalos, para que os objetivos traçados para o aluno, seja atingido. Para o desenvolvimento do Plano de Trabalho busca-se junto ao município de Capão Bonito dos Sul recursos para viabilidade e sustentabilidade do Projeto “Transformando Vidas”. |                              |                       |



**ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS DE LAGOA VERMELHA**

**“Deficiência não define. Oportunidade transforma. Inclua nossa voz!”**

**Impacto social esperado:**

Promover a inclusão do aluno no contexto escolar e na sociedade, investindo no seu desenvolvimento global, na aquisição de autonomia, nas suas potencialidades para que tomem posse do fundamental de seus direitos, ser cidadão.

**3. CRONOGRAMA DE EXECUÇÃO DE METAS**

| Metas | Etapa/Fase | Especificação                             | Indicador Físico |            | Duração            |            |
|-------|------------|---|------------------|------------|--------------------|------------|
|       |            |   | Unidade          | Quantidade | Início             | Término    |
| 1     | 1          | Psicóloga 24h/semanais e encargos sociais | Pessoa           | 01         | Data<br>Assinatura | 31/12/2026 |

**4. DESCRIÇÃO DAS AÇÕES**

| Meta   | Ações   |
|--|---|
| 1<br><br>Psicóloga<br>24h/semanais e<br>encargos sociais | Profissional estará disponível 24 horas semanais executando atividades inerentes a sua função e atividades atribuídas pela escola;<br>Realizará Acolhida inicial, Avaliação e Elaboração do Plano de Acompanhamento individual e familiar. (Avaliação Inicial//Seminário de Avaliação/Devolutiva).<br>Continuação do Processo de Avaliação/Aplicação de testagem<br>Atividades em pequenos grupos de alunos/usuários;<br>Atividades em pequenos grupos de famílias. (número de participantes);<br>Atendimentos individuais ao aluno/usuário e orientações aos familiares;<br>Orientações aos funcionários e profissionais e encontros para planejamento com a equipe multidisciplinar;<br>Divulgação nos meios de comunicação e conscientização sobre as reais potencialidades dos alunos/ usuários;<br>Seminários de avaliação e discussão de casos com devolutiva as famílias. (Conselho de Classe/Professora);<br>Visitas domiciliares;<br>Encaminhamento a outras especialidades. |



**ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS DE LAGOA VERMELHA**  
**“Deficiência não define. Oportunidade transforma. Inclua nossa voz!”**

|  |  |  |
|--|--|--|
|  |  | Participação em cursos, eventos e reuniões relevantes na sua área de atuação:<br>Elaboração de Pareceres |
|--|--|--|

**5. PLANO DE APLICAÇÃO DOS RECURSOS FINANCEIROS (R 1,00)**

| Quantidade         | Descrição                                 | Valor Mensal     | Valor Anual      |
|--------------------|---|------------------|------------------|
| 01                 | Psicóloga 24h/semanais e encargos sociais | 3.500,00         | 35.000,00        |
| <b>Total Geral</b> |   | <b>35.000,00</b> | <b>35.000,00</b> |

**6. CRONOGRAMA DE DESEMBOLSO (RS 1,00)**

| Meta | 1º mês   | 2º mês   | 3º mês   | 4º mês   | 5º mês   | 6º mês   |
|------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|
| 1    | 3.500,00 | 3.500,00 | 3.500,00 | 3.500,00 | 3.500,00 | 3.500,00 |

| Meta | 7º mês   | 8º mês   | 9º mês   | 10º mês  | 11º mês | 12º mês |
|------|----------|----------|----------|----------|---------|---------|
| 1    | 3.500,00 | 3.500,00 | 3.500,00 | 3.500,00 |         |         |

**7. ESTIMATIVA DE DESPESA**

| Meta | Despesa                                   | 1º mês          | 2º mês          | 3º mês          | 4º mês          | 5º mês          | 6º mês          |
|------|---|-----------------|-----------------|-----------------|-----------------|-----------------|-----------------|
| 1    | Psicóloga 24h/semanais e encargos sociais | 3.500,00        | 3.500,00        | 3.500,00        | 3.500,00        | 3.500,00        | 3.500,00        |
|      | <b>Total</b>                              | <b>3.500,00</b> | <b>3.500,00</b> | <b>3.500,00</b> | <b>3.500,00</b> | <b>3.500,00</b> | <b>3.500,00</b> |

| Meta | Despesa                                   | 7º mês          | 8º mês          | 9º mês          | 10º mês         | 11º mês | 12º mês |
|------|---|-----------------|-----------------|-----------------|-----------------|---------|---------|
| 1    | Psicóloga 24h/semanais e encargos sociais | 3.500,00        | 3.500,00        | 3.500,00        | 3.500,00        |         |         |
|      | <b>Total</b>                              | <b>3.500,00</b> | <b>3.500,00</b> | <b>3.500,00</b> | <b>3.500,00</b> |         |         |



**ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS DE LAGOA VERMELHA**  
**“Deficiência não define. Oportunidade transforma. Inclua nossa voz!”**

**7.1. ESTIMATIVA DE VALORES A SEREM RECOLHIDOS PARA PAGAMENTO DE ENCARGOS PREVIDENCIÁRIO**

| Meta | 1º mês | 2º mês | 3º mês | 4º mês | 5º mês | 6º mês |
|------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|
| 1    |        |        |        |        |        |        |

| Meta | 7º mês | 8º mês | 9º mês | 10º mês | 11º mês | 12º mês |
|------|--------|--------|--------|---------|---------|---------|
| 1    |        |        |        |         |         |         |

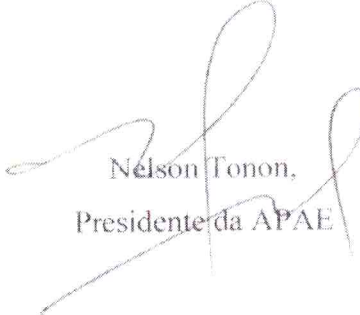
**8. MODO E PERIODICIDADE DAS PRESTAÇÕES DE CONTAS**

- 30 (Trinta) dias contados do recebimento do repasse mensal.
- 90 (Noventa) dias contados do término da vigência.

**9. PRAZO DE ANÁLISE DA PRESTAÇÃO DE CONTAS PELA ADMINISTRAÇÃO PÚBLICA**

- 150 (Cento e Cinquenta) dias, contados da data de seu recebimento ou do cumprimento de diligência determinada, prorrogável justificadamente por igual período.

Lagoa Vermelha, 01 de fevereiro de 2026.

  
Nelson Tonon,  
Presidente da APAE



**ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS DE LAGOA VERMELHA**

**"Deficiência não define. Oportunidade transforma. Inclua nossa voz!"**

**APROVAÇÃO DO PLANO DE TRABALHO PELA ADMINISTRAÇÃO PÚBLICA**

APROVADO

APROVADO COM RESSALVAS, com possibilidade de celebração da parceria, devendo o administrador público cumprir o que houver sido ressalvado ou, mediante ato formal, justificar as razões pelas quais deixou de fazê-lo.

REPROVADO

Capão Bonito do Sul, \_\_\_\_\_ de 202\_\_

Assinatura do Responsável pelo órgão técnico

*r A*