



Natividade da Serra, 22 de setembro de 2025

## Relatório

Comissão de Monitoramento e Avaliação: órgão colegiado destinado a monitorar e avaliar as parcerias celebradas com as Organizações da Sociedade Civil mediante termo de colaboração ou termo de fomento, constituído por ato publicado em meio oficial de comunicação, assegurada a participação de pelo menos 1 servidor ocupante de cargo efetivo ou empregado permanente do quadro de pessoal da administração pública.

### RELATÓRIO DA COMISSÃO DE MONITORAMENTO E AVALIAÇÃO

#### FISCALIZAÇÃO Nº 03/2025

**Relator: Yasmin Barreto Antezana**

#### DA FISCALIZAÇÃO

**Instrumento:** Monitoramento

**Objeto da Fiscalização:** Obrigações dos parceiros – conforme Termo de Colaboração 01/2023 – TA nº 01/2024.

**Ato de designação:** Portaria nº 120 de 21 de setembro de 2023.

**Período abrangido pela fiscalização:** maio, junho, julho e agosto.

Composição da Equipe: I — Presidente: Marcia Cristina F. Lazarin — Secretaria Municipal de Saúde; II — Membro: José Antônio Rodrigues de Mattos — Procurador Jurídico; III — Membro: Linciro Aparecido — Diretor de Saúde; IV — Membro : Fabiana Aparecida Lemes Gil - contadora V — Suplente : Ana Paula Rodrigues Magalhaes - Controle Interno;

#### DO ORGÃO/ENTIDADE FISCALIZADA

Associação dos pais e amigos dos excepcionais — APAE, CNPJ: 72.286.040/0001-52, sede no município de Taubaté/SP — Estrada Antônio de Angelis, 801, Cataguá — CEP: 12093-530 - ORGANIZAÇÃO DA SOCIEDADE CIVIL.

Vinculação:

Termo de Colaboração 01/2023 – T.A nº 01/2024

PA: 68/23

Instrumento Jurídico: LM: 1006, de 03/05/2023

**Responsável pela OSC:**

**Presidente:** JOSÉ DIRNECE PAES TAVARES, RG Nº 7.594.762-6

**Nome:** JOSÉ DIRNECE PAES TAVARES

Cargo: Presidente

## 1. INTRODUÇÃO

1.1 **Deliberação:** PORTARIA N.º 120 DE 21 DE SETEMBRO DE 2023.

1.2 **Visão Geral do Objeto:** Será monitorado o cumprimento de obrigações por parte da APAE, conforme termo de colaboração 01/2023 e Plano de Trabalho.

1.3 **Metodologia Utilizada:** Avaliação de documentos encaminhados a Prefeitura de Natividade da Serra e reuniões com a APAE.

## 2. ANÁLISE DO ATENDIMENTO DAS OBRIGAÇÕES:

Conforme foi possível constatar que, até a presente data, a Associação de Pais dos excepcionais tem cumprido com suas obrigações juntamente com a Prefeitura Municipal de Natividade da Serra/SP, conforme estabelecido pelo Termo de Colaboração celebrado entre as partes.

## 3. RESUMO DE REPASSES FINANCEIROS A ENTIDADE:

Conforme firmado entre as partes, A Prefeitura de Natividade da Serra/SP repassou a APAE - Taubaté, conforme firmado entre as partes o montante de R\$ 3.720,00 reais, no período da fiscalização.

| GRAU DE IMPLEMENTAÇÃO DOS OBJETIVOS CONFORME PLANO DE TRABALHO |                                    |  |  |  |                  |
|--|------------------------------------|--|--|--|------------------|
|  | CUMPRIDA<br>OU<br>IMPLEMEN<br>TADA | EM<br>CUMPRIMENT<br>O OU EM<br>IMPLEMENTA<br>ÇÃO | PARCIALMENTE<br>CUMPRIDA<br>OU<br>PARCIALMEN<br>TE<br>IMPLEMENTAD<br>A | NAO<br>CUMPRIDA<br>OU<br>NÃO<br>IMPLEMENTAD<br>A | NAO<br>APLICÁVEL |
| Serviço Social   |                                    | X  |  |  |                  |
| Nutrição   |                                    | X  |  |  |                  |
| Fisioterapia   |                                    | X  |  |  |                  |
| Fonoaudiologia   |                                    | X  |  |  |                  |
| Psicologia   |                                    | X  |  |  |                  |
| Psicopedagogia   |                                    | X  |  |  |                  |
| Terapia<br>Ocupacional   |                                    | X  |  |  |                  |



**Observação:**

A Instituição tem desenvolvido e potencializado técnicas médicas e terapêuticas de reabilitação, beneficiando o intelecto físico e emocional, estimulando as habilidades funcionais, visando a autonomia do paciente.

Data e responsável técnico

*Yasmin Barreto Antezana*  
Assistente Social  
CRESS nº 71309 - 9ª Região/SP

Nome: Yasmin Barreto Antezana

Cargo: Assistente Social

Formulário de verificação da equipe de monitoramento:

Fiscalização nº: 03/2025.

| Item  | Item do documento | N/A | Sim | Não |
|---|-------------------|-----|-----|-----|
| <b>I Padrões Gerais</b>   |                   |     |     |     |
| O Plano de Trabalho estava disponível na Unidade Técnica antes do início do trabalho?   |                   |     | X   |     |
| O Supervisor orientou a equipe e acompanhou os trabalhos desde o início do planejamento até a conclusão do Plano de Trabalho?   |                   |     | X   |     |
| <b>II Padrões de Planejamento</b>   |                   |     |     |     |
| O prazo destinado para a fase de planejamento foi suficiente para a obtenção de informações sobre o objeto fiscalizado, detalhamento dos procedimentos e técnicas utilizadas na fiscalização, e revisão dos papéis de trabalho? |                   |     | X   |     |
| <b>III Padrões de Execução</b>  |                   |     |     |     |
| Na reunião de apresentação, a equipe informou ao dirigente da entidade fiscalizada o objetivo da fiscalização?  |                   |     | X   |     |
| Foi realizada reunião de encerramento para discussão do grau de atendimento das deliberações monitoradas?   |                   |     | X   |     |
| Os documentos juntados contêm os seguintes elementos: portarias de fiscalização, rol dos responsáveis, ofícios de apresentação e de requisição, ofícios encaminhados à equipe pelo gestor.                                      |                   |     | X   |     |





## I. AVALIAÇÃO DOS RESULTADOS DO TRABALHO

| Item Avaliado   | Satisfatório | Oportunidade de Melhoria |
|---|--------------|--------------------------|
| O objetivo do monitoramento foi alcançado?  | X            |                          |
| As propostas do Plano de Trabalho são passíveis de implementação pela Entidade fiscalizada? _____ | X            |                          |
| O monitoramento realizado foi oportuno e tempestivo?  | X            |                          |
| O monitoramento foi realizado de forma econômica, eficiente e eficaz?                             | X            |                          |

Preenchido por: Yasmin Barreto Antezana    Em: 22/09/2025

Posicionamento da Equipe: ( X ) Concorda ou (    ) Concorda com as seguintes observações ou ressalvas:

Parecer do Gestor: ( X ) Aprovado ou (    ) Aprovado com as seguintes observações ou ressalvas: