



CLUBE ATLETICO BROTENSE
PLANO DE TRABALHO

1 - DADOS CADASTRAIS - PROPONENTE

| | | | | |
|--|---------------|---------------------------------|--|--|
| Entidade Proponente CLUBE ATLÉTICO BROTENSE - C.A.B. | | | CNPJ 50847128/0001-63 | |
| Endereço RUA ERNESTO MARINELLI, Nº48- CENTRO | | | E-mail cabbrotense@hotmail.com | |
| Cidade BROTAS | UF S.P | CEP 17380-000 | DDD/TELEFONE 14 991152337 | |
| Conta Corrente 26.153-x | | Banco BANCO DO BRASIL | Agência 1667-5 | |
| Nome do Representante Legal LILIANA BOLANO | | | | |
| IDENTIDADE/ÓRGÃO EXPEDIDOR 15725720-4 SSP\SP | | CPF 074543528-98 | DDD/TELEFONE 14 991645658 | |
| Endereço PRAÇA FRANCISCA RIBEIRO DOS REIS, Nº 12- CENTRO | | | E-mail lilibolano@yahoo.com.br | |
| Cidade BROTAS | UF S.P | | CEP 17380-000 | |

2 - APRESENTAÇÃO E HISTÓRICO DA OSC

O CAB FUNDADO EM 22 DE ABRIL DE 1931 TEM HISTÓRIA NO FUTEBOL AMADOR COM CONQUISTAS IMPORTANTES DENTRE ELAS O BICAMPEÃO AMADOR ESTADUAL 1984 - 2004 E MUITAS OUTRAS CONQUISTAS QUE PODE SER VISTAS PELOS TROFÉUS CONQUISTADO E QUARDADOS EM SUA SEDE. HOJE ABRIU AS PORTAS PARA ATENDIMENTO DE CRIANÇAS E JOVENS NA FAIXA ETARIA DE 06 A 17 ANOS COM O PROJETO DENOMINADO MACALÉ GIRANDO A BOLA DA CIDADE DE BROTAS.O OBJETIVO É DISPONIBILIZAR AOS MUNICIPES A SUA ESTRUTURA FÍSICA , PROPORCIONANDO AOS PARTICIPANTES UM LOCAL ADEQUADO PARA O DESENVOLVIMENTO DO FUTEBOL COM BOAS CONDIÇÕES DE INFRA ESTRUTURA ,SEGURANÇA E HIGIENE.

3 - DESCRIÇÃO DO PROJETO

| | |
|--|--|
| Título do Projeto MACALÉ GIRANDO A BOLA | Período de Execução Início: Na assinatura do termo de colaboração Termino: 12 meses após recebimento do recurso |
| CAPACIDADE DE ATENDIMENTO : 110 CRIANÇAS E JOVENS DE 6 A 17ANOS CAPACIDADE PARA ATENDIMENTO NA CIDADE DE BROTAS: 120 CRIANÇAS E JOVENS DE 6 A 17 ANOS | |



CLUBE ATLETICO BROTENSE

FORMA DE ACESSO:

ATRAVÉS DE INSCRIÇÃO COM PRESENÇA DO PAI OU REPOSNSÁVEL

IDENTIFICAÇÃO DO OBJETO:

Atendimento de 110 crianças e adolescentes no município da Estância Turística de Brotas, faixa etária de 6 anos até 17 anos e 11 meses incompletos, na modalidade de Futebol de Campo com o a contratação de três profissionais capacitados, com experiência na modalidade futebol de campo, podendo repassar as crianças e adolescentes as técnicas necessárias para um bom desenvolvimento e aprendizado. Além de utilizar o futebol como ferramenta que auxilia na formação dessas crianças e jovens.

PÚBLICO ALVO

Crianças e adolescentes de 6 até 17 anos incompletos do município da Estância Turística de Brotas, principalmente as que se encontram em situação de risco social, psicológico e financeiro.

Coordenador: Endereço do Coordenador: DDD/Telefone: Endereço Eletrônico:
Responsável Técnico do Projeto:

| | | |
|--|-------------------------------|--|
| COORDENADOR CLAUDIO GONÇALVES | DD / TELEFONE 14 997195586 | ENDEREÇO ELETRONICO claudinhomacale@gmail.com |
| RESPONSÁVEL TÉCNICO MARCOS JOSÉ LUIZ | DD / TELEFONE 16 991156091 | ENDEREÇO ELETRONICO Prof.marcosluiz@hotmail.com |

4. JUSTIFICATIVA DA PROPOSTA:

O Clube Atlético Brotense, possui sede própria com campo de futebol, vestiários e arquibancadas, espaço este próprio para a prática do futebol de campo, o que vem de encontro com a necessidade da comunidade, já que a cidade hoje não dispõe de estrutura física, pessoal humano e nem de material que possa garantir o atendimento das crianças e adolescentes da nossa cidade, permitindo-lhes desenvolver fundamentos e características específicas do futebol de campo possibilitando a melhora do desenvolvimento cognitivo e intelectual através de treinamentos específicos

Objetivo Geral

Atendimento de 110 crianças e adolescentes no município da Estância Turística de Brotas, faixa etária de 6 anos até 17 anos e 11 meses incompletos, na modalidade de futebol de campo com o fornecimento de três profissionais capacitados.

OBJETIVOS ESPECÍFICOS

- Oferecer para 110 crianças e adolescentes a prática de futebol de campo;
- Promover a integração social entre os participantes;
- Melhora do rendimento escolar;
- Melhora no convívio com os pais, responsáveis, familiares e professores;
- Organizar turmas de treinamento de acordo com a faixa etária;



CLUBE ATLETICO BROTENSE

- Organizar campeonato interno para os participantes do projeto e convidados;
- Formar equipes de competição

5. METAS / INDICADORES E MEIOS DE VERIFICAÇÃO

| METAS A SEREM ATINGIDAS | INDICADORES | MEIOS DE VERIFICAÇÃO |
|--|---|--|
| Atender cerca de 110 crianças e adolescentes nos treinamentos | Participação de 80% nas atividades | Lista de presença |
| Organizar campeonato interno com convidados para ampliar o numero de atendidos | Participação de 100% das crianças e adolescente participantes do projeto | Lista de inscrição , sumula de jogo e fotos |
| Participar de competições a nível municipal , regional e ou estadual | Participação de 50 % dos participantes do projeto | Lista de inscrição sumulas dos jogos e fotos |
| Reunir os responsáveis pela criança e ou adolescente participante do projeto, para participarem de palestras sobre assuntos diversos | Participação de 80% dos responsáveis, considerando que alguns responsáveis possam estar em horário de trabalho nos momentos do encontro | Lista de presença dos responsáveis |

6. FORMA DE EXECUÇÃO DA ATIVIDADE/PROJETO

6.1 – CRONOGRAMA DE ATIVIDADES PROPOSTAS

- AULAS DE TREINAMENTO DE FUTEBOL DUAS VEZES POR SEMANA; TERÇAS E QUINTAS MANHÃ , TARDE E NOITE
MANHÃ 10H00 ÀS 11H30 CATEGORIAS 2006/2007/2008 ATENDIDOS 15 ALUNOS;
TARDE 15H00 ÀS 17H00 CATEGORIAS 06/07/08 E 09/10 ATENDIDOS 25 ALUNOS;
TARDE/ NOITE 17H15 ÀS 18H30 CATEGORIAS 2015/2016/2017 E 2013/2014 ATENDIDOS 35 ALUNOS;
NOITE 18H30 ÀS 19H45 CATEGORIAS 2011/2012 ATENDIDOS 35 ALUNOS
- ORGANIZAÇÃO DE COMPETIÇÕES INTERNAS; SÁBADOS PERÍODO DA MANHÃ DAS 8H00 AS 11H30 ATENDIDOS 110 ALUNOS.
- MONTAGEM DE EQUIPES DE COMPETIÇÃO A NÍVEL MUNICIPAL , REGIONAL E OU ESTADUAL. PERÍODOS , HORÁRIOS E NÚMERO DE ATENDIDOS DE ACORDO COM A COMPETIÇÃO.
- ATIVIDADES SOCIOEMOCIONAIS PROMOVIDAS (PALESTRAS) A CADA 3 MESES DIRECIONADAS A PAIS E ALUNOS COM DURAÇÃO DE 1HORA COM DIAS A HORÁRIOS A DEFINIR.



CLUBE ATLETICO BROTENSE

| DESCRIÇÃO DAS ATIVIDADES | MESES | | | | | | | | | | | |
|-----------------------------------|-------|---|---|---|---|---|---|---|---|----|----|----|
| | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | 11 | 12 |
| AULAS DE TREINAMENTO | X | X | X | X | X | X | X | X | X | X | X | X |
| ORGANIZAÇÃO DE COMPETIÇÃO INTERNA | | | X | X | X | X | X | X | | | | |
| MONTAGEM EQUIPES COMPETIÇÃO | | | | X | X | X | X | X | X | X | X | X |
| ATIVIDADES EXTRAS PALESTRAS | | | X | | | X | | | X | | | X |
| | | | | | | | | | | | | |

6.2 – METODOLOGIA

A metodologia utilizada respeitará a faixa etária de cada participante e também o seu desenvolvimento técnico da modalidade (iniciante, moderado e avançado) esses níveis serão estabelecidos pelos profissionais que atuarão no projeto.

As crianças e adolescentes serão divididos de acordo com suas faixa etária e ou nível técnico de desenvolvimento na modalidade de futebol de campo, o planejamento das atividades levará em consideração, tanto a faixa etária como o nível técnico de cada turma, serão seis turmas e cada turma terá em média 20 alunos.

As atividades de treinamentos serão duas vezes por semana terças, quintas e com duração de 1h 15 cada aula

Período da manhã das 10h00 as 11h15 categorias 2006/2007/2008

Período da tarde das 15h00 às 17h00 categorias 2007/2008/2009/2010 duas turmas

Período tarde/noite das 17h15 às 18h30 categorias 2015/2016/2017 – categorias 2013/2014

Período noite das 18h30 às 19h45 categorias 2011/2012 duas turmas.

Sábado no período da manhã das 8h00 às 11h30 serão realizados jogos e campeonatos internos

As palestras serão realizadas a cada 3 meses sempre com a participação de um palestrante convidado que abordará diversos assuntos de interesse das crianças , adolescentes e pais;

7. RESULTADOS ESPERADOS:

- Atender 110 crianças e adolescentes com as atividade proposta (futebol de campo);
- Promover a integração social entre os participantes;
- Melhora do rendimento escolar;
- Melhora no convívio com os pais familiares e professores.

8 - PLANO DE APLICAÇÃO

Serviço de Terceiro - Pessoa Jurídica

| ITEM | DESCRIÇÃO DO ITEM | UNID | VALOR UNITÁRIO MENSAL | QUANT | VALOR TOTAL |
|------|---|------|-----------------------|-------|-------------|
| 1 | Contratação de um coordenador geral do projeto (prestador de serviço)12 meses | un | 1.800,00 | 1 | 21.600,00 |



CLUBE ATLETICO BROTENSE

| | | | | | |
|---|--|----|----------|---|-----------|
| 2 | Contratação de prof. técnico p/ ministrar as aulas de futebol(prestador de serviço) 12 meses | un | 1.800,00 | 1 | 21.600,00 |
| 3 | Contratação de um monitor esportivo para auxiliar nas aulas de futebol (prestador de serviço) 12 meses | un | 1.400,00 | 1 | 16.800,00 |

TOTAL R\$ 60.000,00

Equipamento e Material Permanente

| <u>Item</u> | <u>Descrição do Item</u> | <u>Unid</u> | <u>Valor Unitário</u> | <u>Quant</u> | <u>Valor Total</u> |
|-------------|--------------------------|-------------|-----------------------|--------------|--------------------|
| | | | | | |
| | | | | | |

Material de Consumo

| <u>Item</u> | <u>Descrição do Item</u> | <u>Unid</u> | <u>Valor Unitário</u> | <u>Quant</u> | <u>Valor Total</u> |
|-------------|--------------------------|-------------|-----------------------|--------------|--------------------|
| | | | | | |
| | | | | | |

9- CRONOGRAMAS DE DESEMBOLSO

| <u>tem</u> | Mês 1 | Mês 2 | Mês 3 | Mês 4 | Mês 5 | Mês 6 | TOTAL |
|-------------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|-----------|
| 1 | 1800,00 | 1800,00 | 1800,00 | 1800,00 | 1800,00 | 1800,00 | 10 800,00 |
| 2 | 1800,00 | 1800,00 | 1800,00 | 1800,00 | 1800,00 | 1800,00 | 10 800,00 |
| 3 | 1400,00 | 1400,00 | 1400,00 | 1400,00 | 1400,00 | 1400,00 | 8400,00 |
| <u>Tota</u> | 5000,00 | 5000,00 | 5000,00 | 5000,00 | 5000,00 | 5000,00 | 5000,00 |

| <u>item</u> | Mês 7 | Mês 8 | Mês 9 | Mês 10 | Mês 11 | Mês 12 | TOTAL |
|--------------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|-----------|
| 1 | 1800,00 | 1800,00 | 1800,00 | 1800,00 | 1800,00 | 1800,00 | 10 800,00 |
| 2 | 1800,00 | 1800,00 | 1800,00 | 1800,00 | 1800,00 | 1800,00 | 10 800,00 |
| 3 | 1400,00 | 1400,00 | 1400,00 | 1400,00 | 1400,00 | 1400,00 | 8400,00 |
| <u>Total</u> | 5000,00 | 5000,00 | 5000,00 | 5000,00 | 5000,00 | 5000,00 | 5000,00 |

TOTAL GERAL: R\$ 60.000,00 (SESSENTA MIL REAIS)

Pessoal e encargos

| Item | Cargo/função | Jornada de trabalho | Salário líquido | INSS | IRRF | VT | FGTS | PIS | Total mensal | 13º salário (parcela mensal) | 1/3 férias (parcela mensal) | Total bruto mensal | Total geral (12 meses do termo) |
|------|---|---------------------|-----------------|------|------|----|------|-----|--------------|------------------------------|-----------------------------|--------------------|---------------------------------|
| 1 | Coordenador, Função de Coordenação Geral, Planejamento e acompanhamento das atividades desenvolvidas pelo projeto | 25h/sem. | 1.800,00 | | | | | | 1.800,00 | | | 1800,00 | 21600,00 |
| 2 | Prof. Técnico, Função de ministrar as aulas de futebol | 25h/sem | 1.800,00 | | | | | | 1.800,00 | | | 1800,00 | 21600,00 |
| 3 | Monitor Esportivo, Função auxiliar nas atividades de campo | 20h/sem | 1.400,00 | | | | | | 1.400,00 | | | 1400,00 | 16800,00 |

C.A.B - CLUBE ATLÉTICO BROTENSE - CNPJ 50847128/0001-63
 RUA ERNESTO MARTINELLI, 48- CENTRO - BROTAS \SP CEP 17011-000

10. MÉTODO DE MONITORAMENTO/AValiação

TOTAL 60.000,00

| Metas | Indicadores | Meios de verificação | PERÍODO DA AVALIAÇÃO |
|---|---|--|--------------------------------------|
| ATENDER CERCA DE 110 CRIANÇAS E ADOLESCENTES | PARTICIPAÇÃO DE 80% NAS ATIVIDADES | LISTA DE PRESENCIA | MENSAL |
| AMPLIAR O NUMERO DE CRIANÇAS E JOVENS ATENDIDOS | PARTICIPAÇÃO DE 100% DAS CRIANÇAS E ADOLESCENTES PARTICIPANTES DO PROJETO | LISTA DE INSCRIÇÃO, SUMULA DE JOGO E FOTOS | DURANTE TODO O PERÍODO DA COMPETIÇÃO |
| PARTICIPAR DE COMPETIÇÕES A NÍVEL MUNICIPAL, REGIONAL E OU ESTADUAL | PARTICIPAÇÃO DE 50 % DOS PARTICIPANTES DO PROJETO | LISTA DE INSCRIÇÃO SUMULAS DOS JOGOS E FOTOS | DURANTE O PERÍODO DA COMPETIÇÃO |

11. PROVISÃO/EQUIPE CONTRATADA

| CARGO\FUNÇÃO | Q'TDE | REMUNERAÇÃO R\$ | TOTAL MÊS R\$ | TOTAL ANO R\$ |
|---------------|-------|-----------------|---------------|---------------|
| COORDENADOR | 1 | 1.800,00 | 1.800,00 | 21.600,00 |
| PROF. TÉCNICO | 1 | 1.800,00 | 1.800,00 | 21.600,00 |
| MUNITOR | 1 | 1.400,00 | 1.400,00 | 16.800,00 |

TOTAL 60.000,00

12 - RECURSOS FÍSICOS

| Nº Ordem | Quantidade | Especificação |
|----------|------------|--|
| 1 | 1 | Campo de futebol gramado com dimensões oficiais |
| 2 | 3 | Vestitários com vasos sanitários e chuveiros |
| 3 | 2 | Arquibancada coberta e arquibancada descoberta p/o público |
| 4 | 1 | Área coberta com funções multiuso |
| 5 | 1 | Área de atendimento ao público com escritório e depósito . |

13. RECURSOS DE MATERIAIS

C.A.B - YBE ATLÉTICO BROTENSE - CNPJ 50847128\000 3
RUA ERNESTO MARTINELLI, 48- CENTRO - BROTAS \SP CEP 17.380-000

| Nº DE ORDEM | QUANTIDADE | ESPECIFICAÇÃO |
|-------------|------------|-------------------------------------|
| 1 | 12 | Bolas de futebol oficial |
| 2 | 15 | Bolas de futebol tamanho 4 infantil |
| 3 | 20 | Cones de demarcação (tipo pratinho) |
| 4 | 3 | logos de coletes pequenos |
| 5 | 3 | logos de coletes grandes |
| 6 | 3 | Uniformes para jogos |

14 - DECLARAÇÃO

Na qualidade de representante legal da OSC proponente, **declaro**, sob as penas da lei, que a entidade apresentou as prestações de contas de valores repassados em exercícios anteriores pelo administração pública municipal direta e indireta, que foram devidamente aprovadas, não havendo nada a regularizar ou valor a ressarcir.

_ Brotas, 12 de abril de 2023

Local e Data

Proponente

(Representante legal da OSC Proponente)

15 - APROVAÇÃO PELA SECRETARIA MUNICIPAL

C.A.B - CLUBE ATLÉTICO BROTENSE - CNPJ 50847128/0001-63
RUA ERNESTO MARTINELLI, 48- CENTRO - BROTAS \ SP CEP 17.700-000

PLANO DE

TRABALHO

Aprovado

Brotas 19/04/2023

Local e Data

Secretário ou responsável

Frederico Manzatto de Souza
Ordenador de Despesas da
Secretaria de Esportes
e Recreção

C.A.B - CLUBE ATLÉTICO BROTENSE - CNPJ 50847128/0001-63
RUA ERNESTO MARTINELLI, 48- CENTRO - BROTAS \SP CEP 17.100-000



PREFEITURA MUNICIPAL DA ESTÂNCIA TURÍSTICA DE BROTAS
CNPJ 46.362.927/0001-72

Fone: (14) 3653-9900 – FAX: (14) 3653-1205
Rua Benjamin Constant, 300 – CEP 17380-000 – Cx. Postal 03
ESTADO DE SÃO PAULO
site: www.brotas.sp.gov.br e-mail: pmbrotas@brotas.sp.gov.br



**ANEXO RP-09 - REPASSES AO TERCEIRO SETOR - TERMO DE CIÊNCIA E DE NOTIFICAÇÃO - TERMO DE COLABORAÇÃO/FOMENTO
(redação dada pela Resolução nº 11/2021)**

ÓRGÃO/ENTIDADE PÚBLICO(A): PREFEITURA MUNICIPAL DA ESTÂNCIA TURÍSTICA DE BROTAS/SP.

ORGANIZAÇÃO DA SOCIEDADE CIVIL PARCEIRA: CLUBE ATLÉTICO BROTENSE

TERMO DE COLABORAÇÃO nº 008/2023 ref. Chamamento Público nº 001/2023

OBJETO: o atendimento de crianças e adolescentes no município da Estância Turística de Brotas, faixa etária de 6 anos até 17 anos e 11 meses incompletos, na modalidade de Futebol de Campo com a contratação de três profissionais capacitados, com experiência na modalidade futebol de campo, podendo repassar as crianças e adolescentes as técnicas necessárias para um bom desenvolvimento e aprendizado. Além de utilizar o futebol como ferramenta, que auxilia na formação dessas crianças e jovens, conforme detalhado no Plano de Trabalho, aprovado pela Secretaria Municipal de Esportes e Recreação.

VALOR DO AJUSTE/VALOR REPASSADO (1): R\$ 60.000,00 (sessenta mil reais)

EXERCÍCIO(1): 19/05/2023 a 19/05/2024

Pelo presente TERMO, nós, abaixo identificados:

1. Estamos CIENTES de que:

a) o ajuste acima referido e seus aditamentos/o processo de prestação de contas, estará(ão) sujeito(s) a análise e julgamento pelo Tribunal de Contas do Estado de São Paulo, cujo trâmite processual ocorrerá pelo sistema eletrônico;

b) poderemos ter acesso ao processo, tendo vista e extraindo cópias das manifestações de interesse, Despachos e Decisões, mediante regular cadastramento no Sistema de Processo Eletrônico, conforme dados abaixo indicados, em consonância com o estabelecido na Resolução nº 01/2011 do TCESP;

c) além de disponíveis no processo eletrônico, todos os Despachos e Decisões que vierem a ser tomados, relativamente ao aludido processo, serão publicados no Diário Oficial do Estado, Caderno do Poder Legislativo, parte do Tribunal de Contas do Estado de São Paulo, em conformidade com o artigo 90 da Lei Complementar nº 709, de 14 de

Davea

[Handwritten signatures]



PREFEITURA MUNICIPAL DA ESTÂNCIA TURÍSTICA DE BROTAS
CNPJ 46.362.927/0001-72

Fone: (14) 3653-9900 – FAX: (14) 3653-1205
Rua Benjamin Constant, 300 – CEP 17380-000 – Cx. Postal 03
ESTADO DE SÃO PAULO
site: www.brotas.sp.gov.br e-mail: pmbrotas@brotas.sp.gov.br



janeiro de 1993, iniciando-se, a partir de então, a contagem dos prazos processuais, conforme regras do Código de Processo Civil;

d) as informações pessoais do(s) responsável(is) pelo órgão concessor e entidade beneficiária, estão cadastradas no módulo eletrônico do "Cadastro Corporativo TCESP – CadTCESP", nos termos previstos no Artigo 2º das Instruções nº01/2020, conforme "Declaração(ões) de Atualização Cadastral" anexa (s);

2. Damos-nos por NOTIFICADOS para:

- a) O acompanhamento dos atos do processo até seu julgamento final e consequente publicação;
- b) Se for o caso e de nosso interesse, nos prazos e nas formas legais e regimentais, exercer o direito de defesa, interpor recursos e o que mais couber.

Brotas, 19 de maio de 2023.

AUTORIDADE MÁXIMA DO ÓRGÃO PÚBLICO PARCEIRO:

Nome: **Leandro Corrêa**
Cargo: Prefeito Municipal
CPF: 180.113.858-36

ORDENADOR DE DESPESA DO ÓRGÃO PÚBLICO PARCEIRO

Nome: **Marcelo Ferreira da Silva**
Cargo: Secretário Municipal de Saúde e Recreação
CPF: 259.680.458-17

AUTORIDADE MÁXIMA DA ENTIDADE BENEFICIÁRIA:

Nome: **Liliana Bolano**
Cargo: Presidente
CPF: 074.543.528-98

Responsáveis que assinaram o ajuste e/ou Parecer Conclusivo:

PELO ÓRGÃO PÚBLICO PARCEIRO:

Nome: **LEANDRO CORRÊA**
Cargo: Prefeito Municipal
CPF: 180.113.858-36
Assinatura: _____










PREFEITURA MUNICIPAL DA ESTÂNCIA TURÍSTICA DE BROTAS
CNPJ 46.362.927/0001-72

Fone: (14) 3653-9900 – FAX: (14) 3653-1205
Rua Benjamin Constant, 300 – CEP 17380-000 – Cx. Postal 03
ESTADO DE SÃO PAULO
site: www.brotas.sp.gov.br e-mail: pmbrotas@brotas.sp.gov.br



ORDENADOR DE DESPESA DO ÓRGÃO PÚBLICO PARCEIRO

Nome: **MARCELO FERREIRA DA SILVA**

Cargo: Secretário Municipal de Esportes e Recreação

CPF: 259.680.458-17

Assinatura: _____

Responsáveis que assinaram o ajuste e/ou prestação de contas:

PELA ENTIDADE PARCEIRA:

Nome: **LILIANA BOLANO**

Cargo: Presidente

CPF: 074.543.528-98

Assinatura: _____

DEMAIS RESPONSÁVEIS

Tipo de ato sob sua responsabilidade: Advogado

Nome: **LUIZ HENRIQUE DE GODOY**

Cargo: Advogado

CPF: 040.834.998-00

Assinatura: _____

Tipo de ato sob sua responsabilidade: Membro da Comissão de Monitoramento e Avaliação:

Nome: **ROSÂNGELA ALVES DE BRITO**

Cargo: Supervisora Escolar

CPF: 739.896.579-68

Assinatura: _____

Tipo de ato sob sua responsabilidade: Membro da Comissão de Monitoramento e Avaliação:

Nome: **PAULA PEREIRA SANTANA**

Cargo: Agente de Saúde

CPF: 328.019.448-23

Assinatura: _____

Tipo de ato sob sua responsabilidade: Membro da Comissão de Monitoramento e Avaliação:



PREFEITURA MUNICIPAL DA ESTÂNCIA TURÍSTICA DE BROTAS
CNPJ 46.362.927/0001-72

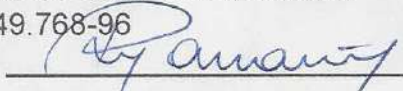
Fone: (14) 3653-9900 – FAX: (14) 3653-1205
Rua Benjamin Constant, 300 – CEP 17380-000 – Cx. Postal 03
ESTADO DE SÃO PAULO
site: www.brotas.sp.gov.br e-mail: pmbrotas@brotas.sp.gov.br



Nome: **REJANE SALVATTI**

Cargo: Chefe de Setor de Convênios

CPF: 161.949.768-96

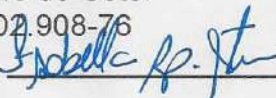
Assinatura: 

Tipo de ato sob sua responsabilidade: **Membro da Comissão de Monitoramento e Avaliação:**

Nome: **ISABELLA APARECIDA STEM**

Cargo: Chefe de Setor

CPF: 400.802.908-76

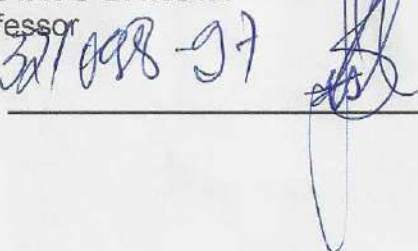
Assinatura: 

Tipo de ato sob sua responsabilidade: **Gestor da Parceria**

Nome: **GUSTAVO BATISTA**

Cargo: Professor

CPF: 104.321.098-97

Assinatura: 



(1) Valor repassado e exercício, quando se tratar de processo de prestação de contas.

