

PLANO DE TRABALHO - TERMO DE FOMENTO

NÚMERO DE REGISTRO NO SIGCON-SAÍDA: 000871/2025

DATA DO REGISTRO: 15/05/2025

TÍTULO

Estruturação sala sensorial da APAE (Associação de Pais e Amigos dos Excepcionais), categoria de serviços socioassistenciais voltados ao atendimento de pessoas com deficiência do Município de Desterro de Entre Rios.

I - IDENTIFICAÇÃO DO ÓRGÃO OU ENTIDADE ESTADUAL PARCEIRO

Razão social: SECRETARIA DE ESTADO DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL

CNPJ: 05.465.167/0001-41

Endereço: Rodovia Papa João Paulo II, 4143

Bairro: Serra Verde

Cidade: Belo Horizonte

UF: MG

CEP: 31.630-900

Telefone/FAX: ((3) 1) 39-15-4789

E-mail Institucional: gabinetsec@social.mg.gov.br

DADOS DO REPRESENTANTE LEGAL

Nome completo: Mariana de Resende Franco

CPF: xxx.713.376-xx

CI/Órgao Exp.: *****

Cargo: Subsecretaria

Endereço: *****

Bairro: *****

Cidade: *****

UF: **

CEP: 3x.xxx-xx0

Telefone pessoal: (xx) xxxx-xxxx

E-mail Pessoal: *****

INFORMAÇÃO DE ENDEREÇO NÃO DISPONÍVEL EM DOCUMENTOS GERADOS PELO SISTEMA, EM ATENDIMENTO À LEI GERAL DE PROTEÇÃO DE DADOS (LEI Nº 13.709, DE 14 DE AGOSTO DE 2018)

II - IDENTIFICAÇÃO DA OSC PARCEIRA

DADOS DA OSC

Razão social: ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS DE DESTERRO DE E RIOS

CNPJ: 05.082.295/0001-06

Endereço: PRACA AARAO LIMA, 120

Bairro: CENTRO

Cidade: DESTERRO DE ENTRE RIOS

UF: MG

CEP: 35.494-000

Telefone/ FAX: (31) 3736-1500

E-mail institucional: apaedest@yahoo.com.br

Data de criação da OSC: 06/05/2002

DADOS DO REPRESENTANTE LEGAL

Nome completo: ROMILDA MARINA ANDRADE RAMOS DOS ANJOS

CPF: xxx.219.696-xx

CI/Órgao Exp.: *****

Cargo: Presidente

Data de Vencimento do Mandato: 31/12/2025

Endereço residencial: *****

Bairro: *****

Cidade: *****

UF: **

CEP: 3x.xxx-xx0

Telefone pessoal: (xx) xxxx-xxxx

E-mail pessoal: *****

INFORMAÇÃO DE ENDEREÇO NÃO DISPONÍVEL EM DOCUMENTOS GERADOS PELO SISTEMA, EM ATENDIMENTO À LEI GERAL DE PROTEÇÃO DE DADOS (LEI Nº 13.709, DE 14 DE AGOSTO DE 2018)

III - ATUAÇÃO EM REDE

Atuação em Rede: NÃO

IV - IDENTIFICAÇÃO DO INTERVENIENTE

PLANO DE TRABALHO - TERMO DE FOMENTO

NÚMERO DE REGISTRO NO SIGCON-SAÍDA:	000871/2025	DATA DO REGISTRO:	15/05/2025
-------------------------------------	-------------	-------------------	------------

V - INFORMAÇÕES GERAIS

1 - Chamamento Público: NÃO

Justificativa de Emenda Parlamentar:

PLANO DE TRABALHO - TERMO DE FOMENTO

NÚMERO DE REGISTRO NO SIGCON-SAÍDA: 000871/2025

DATA DO REGISTRO: 15/05/2025

2 - Objeto do Termo de Fomento: *

A aquisição de mobiliário para a APAE é fundamental para aprimorar as condições de atendimento e o ambiente de convivência das pessoas com deficiência atendidas pela instituição. Com a renovação e ampliação do mobiliário, será possível proporcionar um espaço mais acolhedor, confortável e funcional, o que contribui diretamente para a melhoria da qualidade dos serviços oferecidos. O alcance social dessa ação é significativo, pois possibilita a criação de um ambiente mais digno e acessível, promovendo a inclusão social, o bem-estar e o desenvolvimento integral dos usuários. Além disso, o mobiliário adequado favorece a realização de atividades educativas, terapêuticas e de convivência, fortalecendo o papel da APAE na promoção dos direitos e na autonomia das pessoas com deficiência. Assim, essa aquisição impacta positivamente na vida dos beneficiários, promovendo maior inclusão e integração social na comunidade, conforme descrito no plano de trabalho.

2.1 - Finalidade do Termo de Fomento: *

O objetivo geral deste termo de fomento é promover a melhoria das condições de atendimento e inclusão social das pessoas com deficiência atendidas pela APAE, por meio da aquisição de mobiliário adequado e acessível. Especificamente, busca-se proporcionar ambientes mais acolhedores, funcionais e seguros, que favoreçam o desenvolvimento de atividades educativas, terapêuticas e de convivência, contribuindo para a redução das desigualdades e a promoção da autonomia dos beneficiários. Assim, o recurso será utilizado para adquirir mobiliário que atenda às necessidades específicas do público atendido, fortalecendo a capacidade da APAE de oferecer serviços de qualidade e promover a inclusão social. a) O público atendido pela APAE compreende pessoas com deficiência, duas das quais sofreram violações de direitos. Essas pessoas possuem vínculos familiares e comunitários que, muitas vezes, enfrentam dificuldades de acesso a serviços adequados, o que reforça a necessidade de ambientes adequados e acessíveis para garantir seus direitos e promover sua inclusão. b) O território de abrangência do projeto é a comunidade local onde a APAE está inserida, atendendo às famílias no Município, promovendo inclusão social e acesso a serviços de qualidade. c) APAE mantém interlocução constante com as unidades públicas municipais de assistência social, como o CRAS. d) Ressaltamos que a aquisição de equipamentos e mobiliários adequados, bem como de materiais sensoriais e brinquedos terapêuticos, é essencial para a criação de um ambiente acolhedor, funcional e estimulante, favorecendo a realização de atividades lúdicas, pedagógicas e terapêuticas que respeitem as necessidades individuais das crianças. Esses recursos ampliam as possibilidades de intervenção dos profissionais, contribuindo para o desenvolvimento global das crianças – motor, cognitivo, sensorial, social e emocional. Além disso, os brinquedos pedagógicos e materiais sensoriais são fundamentais para o engajamento das crianças nas terapias, potencializando os resultados e promovendo a aprendizagem por meio da ludicidade. Mobiliários ergonômicos e específicos garantem segurança e acessibilidade durante o atendimento. Portanto, a aquisição desses itens visa melhorar significativamente a qualidade dos atendimentos prestados pela APAE de Desterro de Entre Rios, assegurando um suporte mais eficaz às crianças e suas famílias, alinhando-se às diretrizes da Política Nacional de Educação Especial e aos princípios da inclusão e da equidade. e) A APAE dispõe de equipe técnica conforme plano de trabalho anexo. f) O público que será atendido (37 pessoas com deficiência), em sua maioria, possui vínculos familiares e comunitários, mas carregam limitações em relação ao exercício pelo de cidadania. Temos dois assistidos menores de idade que sofreram violação de seus direitos. g) A execução do presente plano de trabalho seguirá uma metodologia estruturada em etapas sequenciais, a fim de garantir a efetividade, transparência e qualidade na aquisição dos mobiliários e equipamentos destinados ao aprimoramento do atendimento às pessoas com deficiência na APAE de Desterro de Entre Rios: 1. Levantamento de Necessidades Será realizada uma análise técnica e funcional dos ambientes e serviços oferecidos pela instituição, com o objetivo de identificar os mobiliários e equipamentos essenciais para melhorar as condições de atendimento, acessibilidade e segurança dos usuários. Essa etapa contará com a participação da equipe multidisciplinar da APAE (terapeutas, professores, cuidadores, gestores). 2. Elaboração de Especificações Técnicas Com base nas necessidades identificadas, será elaborada uma lista detalhada dos itens a serem adquiridos, contendo especificações técnicas, finalidade de uso e critérios de qualidade. Esse documento orientará o processo de cotação e aquisição. 3. Pesquisa de Mercado e Cotação de Preços Será realizada uma ampla pesquisa de mercado para levantamento de preços e identificação de fornecedores que atendam aos requisitos técnicos e legais. O processo seguirá os princípios da economicidade, eficiência e legalidade, priorizando fornecedores que apresentem boa reputação e garantias dos produtos. 4. Processo de Aquisição A aquisição será realizada conforme os regulamentos vigentes, por meio de procedimentos legais de compra (como dispensa ou inexigibilidade, quando cabíveis, ou licitação), com registro documental de todas as etapas, garantindo a transparência e rastreabilidade do processo. 5. Recebimento e Conferência dos Itens Os itens adquiridos serão conferidos por uma equipe responsável, que verificará a conformidade com as especificações previamente definidas, bem como as condições físicas e funcionais de cada item, antes da aceitação e instalação. 6. Instalação e Adequação dos Espaços Os mobiliários e equipamentos serão distribuídos e instalados conforme a função de cada ambiente (salas de intervenção precoce, salas terapêuticas, setores administrativos, entre outros), garantindo a otimização do espaço e o cumprimento das normas de acessibilidade e segurança. 7. Acompanhamento e Avaliação dos Resultados Após a instalação será realizado o acompanhamento do uso dos novos recursos, avaliando seu impacto na qualidade dos atendimentos, conforto dos usuários e funcionalidade para os profissionais. Relatórios e registros fotográficos serão utilizados para documentar os resultados obtidos.

2.2 - Justificativa Fundamentada do Termo de Fomento: *

A implementação de uma sala sensorial e de um playground equipado é fundamental para promover o desenvolvimento integral das crianças atendidas, especialmente aquelas com necessidades especiais ou em fase

PLANO DE TRABALHO - TERMO DE FOMENTO

NÚMERO DE REGISTRO NO SIGCON-SAÍDA: 000871/2025

DATA DO REGISTRO: 15/05/2025

2.2 - Justificativa Fundamentada do Termo de Fomento: *

de estimulação precoce. Esses ambientes proporcionam estímulos sensoriais adequados, essenciais para o desenvolvimento cognitivo, motor, emocional e social, contribuindo para a inclusão e autonomia dos beneficiários. A sala sensorial oferece um espaço seguro e adaptado para que as crianças possam explorar diferentes estímulos sensoriais, ajudando na regulação emocional, na melhora da atenção e na integração sensorial. Já o playground, com equipamentos adequados, incentiva a atividade física, o desenvolvimento motor e a socialização, promovendo o bem-estar e a interação com o ambiente e com outras crianças.

VI - INFORMAÇÕES DE REPASSE DE RECURSOS

2.3 - Repasse de Natureza Especial? NÃO

2.6 - Origem dos recursos: Concedente/Órgão ou Entidade Estadual Parceiro - Emenda Parlamentar/Demanda - Contrapartida

3 - Parlamentar(es): Não há

4 - Emenda Parlamentar/Demanda:

Responsável	Inciso - Emenda/Ano	Indicação Nº	Valor	Impositividade
RICARDO CAMPOS	R3329 - 810/2025	168118	R\$ 100.000,00	Sim

2.2 - Contrapartida:

Tipo Contrapartida	Valor
Valor Financeiro	R\$ 4.733,31
Valor Bens e Serviços	R\$ 0

5 - TIPO DE ATENDIMENTO

5.1 - VALOR

Gênero	Categoria	Especificação	OEEP	Emenda	Interveniente	Contrapartida
AQUISIÇÃO DE BENS	Permanente	Mobiliário e Equipamento	R\$ 0	R\$ 100.000	R\$ 0	R\$ 4.733,31

6 - Conta específica

6.1 - Banco:

6.2 - Agência

6.3 - Conta

6.4 - Praça bancária:

DESTERRO DE ENTRE RIOS

VII - INFORMAÇÕES DE EXECUÇÃO

7 - População beneficiada diretamente

7.1 - Pessoas com deficiência

7.2 - Quantidade: 37

8 - Proposta de vigência (dias corridos):

8.1 - Data prevista para início:

8.2 - Data prevista para término:

365

19/07/2025

18/07/2026

VIII - ENDEREÇOS

9 - Endereço da obra ou local do evento, de prestação do serviço ou de entrega ou instalação do bem (dependendo do objeto):

Rua/Avenida/ Rodovia/Beco/Travessa:	Número/KM:	Bairro/Distrito:	CEP	Município:	Referência:
Praça Aarão Lima	120	centro	35.494-000	DESTERRO DE ENTRE RIOS	APAE

PLANO DE TRABALHO - TERMO DE FOMENTO

NÚMERO DE REGISTRO NO SIGCON-SAÍDA: 000871/2025

DATA DO REGISTRO: 15/05/2025

IX - RESPONSÁVEIS PELO PREENCHIMENTO DAS INFORMAÇÕES DO TERMO DE FOMENTO

10 - Equipe Executora do Termo de Fomento

10.1 FUNÇÃO: RESPONSÁVEL PELA DOCUMENTAÇÃO DE CELEBRAÇÃO DOS TERMOS ADITIVOS

NOME	REGISTRO PROFISSIONAL	TELEFONE	E-MAIL
ROMILDA MARINA ANDRADE RAMOS DOS ANJOS		(31) 98479-5805	apaedest@yahoo.com.br

10.2 FUNÇÃO: RESPONSÁVEL PELO MONITORAMENTO

NOME	REGISTRO PROFISSIONAL	TELEFONE	E-MAIL
ROMILDA MARINA ANDRADE RAMOS DOS ANJOS		(31) 98479-5805	apaedest@yahoo.com.br

10.3 FUNÇÃO: RESPONSÁVEL PELA PRESTAÇÃO DE CONTAS

NOME	REGISTRO PROFISSIONAL	TELEFONE	E-MAIL
ROMILDA MARINA ANDRADE RAMOS DOS ANJOS		(31) 98479-5805	apaedest@yahoo.com.br

11 - Obrigações do interveniente (se houver):

12 - Parâmetros de aferição, indicadores, documentos e outros meios a serem utilizados para a aferição do cumprimento das metas:

Relatório de monitoramento que deverá ser apresentado semestralmente, notas fiscais de compra, relatório fotográfico e pesquisa de satisfação, se for o caso

X- CRONOGRAMA DE EXECUÇÃO

1. ESPECIFICAÇÃO DA Aquisição de equipamentos para sala sensorial/estimulação precoce

1.1 AQUISIÇÃO DE BENS - Permanente - Mobiliário e Equipamento

ETAPA(S)	Duração (Dias Corridos)
1.1.1 - Cotações	30
1.1.2 - Aquisição	60
1.1.3 - Utilização	275

PLANO DE TRABALHO - TERMO DE FOMENTO

NÚMERO DE REGISTRO NO SIGCON-SAÍDA: 000871/2025

DATA DO REGISTRO: 15/05/2025

X- CRONOGRAMA DE EXECUÇÃO

Forma de execução das atividades ou projetos e de cumprimento das metas atreladas:

Realizar 3 cotações com fornecedores especializados no ramo, adimplentes com o Estado, comprovado por meio da emissão do CADIN, CAFIMP ou CDT, comparar os preços de mercado e o valor apurado entre os três orçamentos, realizar o pagamento por transferência eletrônica. Observar boas práticas na utilização do recurso público, conservação dos bens para atendimento ao público assistido e apresentação de elementos que comprovem o cumprimento da finalidade e o alcance do indicador proposto.

XI - PLANO DE APLICAÇÃO DE RECURSOS

1 - DEMONSTRATIVO DE RECURSO

ITEM	DESCRIÇÃO	TIPO DESPESA	UNID. DE MEDIDA	QUANT.	VL. UNITÁRIO	VL. TOTAL	ETAPAS VINCULADAS	EQUIPE DE TRABALHO	PGTO EM ESPÉCIE
1	Orbitador de chão 3 mts	Material	un	1	RS 11.660	RS 11.660	1.1.1 / 1.1.2 / 1.1.3	Não	Não
2	Rolo de espuma revestido	Material	un	1	RS 2.595,33	RS 2.595,33	1.1.2 / 1.1.1 / 1.1.3	Não	Não
3	Plataforma circular grande	Material	un	1	RS 1.794,67	RS 1.794,67	1.1.2 / 1.1.1 / 1.1.3	Não	Não
4	Rede orbital	Material	un	1	RS 590,33	RS 590,33	1.1.1 / 1.1.3 / 1.1.2	Não	Não
5	Paraquedas infantil	Material	un	1	RS 1.429,33	RS 1.429,33	1.1.1 / 1.1.2 / 1.1.3	Não	Não
6	Cantinho dinâmico	Material	un	1	RS 1.492,67	RS 1.492,67	1.1.3 / 1.1.2 / 1.1.1	Não	Não
7	Caminho Plano	Material	un	1	RS 670,67	RS 670,67	1.1.3 / 1.1.2 / 1.1.1	Não	Não
8	Shake	Material	un	1	RS 1.038	RS 1.038	1.1.1 / 1.1.3 / 1.1.2	Não	Não
9	Pneu balão	Material	un	1	RS 1.389,67	RS 1.389,67	1.1.2 / 1.1.1 / 1.1.3	Não	Não
10	Ninho sensorial	Material	un	1	RS 774,33	RS 774,33	1.1.3 / 1.1.1 / 1.1.2	Não	Não
11	Trator de espuma	Material	un	1	RS 698,33	RS 698,33	1.1.2 / 1.1.1 / 1.1.3	Não	Não
12	Tartaruga	Material	un	1	RS 343,67	RS 343,67	1.1.2 / 1.1.1 / 1.1.3	Não	Não
13	Almofadão sensorial Puff	Material	un	1	RS 592	RS 592	1.1.1 / 1.1.2 / 1.1.3	Não	Não
14	Moranga	Material	un	1	RS 616,67	RS 616,67	1.1.2 / 1.1.1 / 1.1.3	Não	Não
15	Prancha de equilíbrio	Material	un	1	RS 763,67	RS 763,67	1.1.2 / 1.1.3 / 1.1.1	Não	Não
16	Trapézio	Material	un	1	RS 371,33	RS 371,33	1.1.3 / 1.1.1 / 1.1.2	Não	Não
17	Barril	Material	un	1	RS 4.787,67	RS 4.787,67	1.1.1 / 1.1.3 / 1.1.2	Não	Não
18	Caminho múltiplo	Material	un	1	RS 1.791	RS 1.791	1.1.2 / 1.1.3 / 1.1.1	Não	Não
19	Cunha de espuma	Material	un	1	RS 375	RS 375	1.1.1 / 1.1.3 / 1.1.2	Não	Não
20	Calandra de solo	Material	un	1	RS 1.817,33	RS 1.817,33	1.1.2 / 1.1.1 / 1.1.3	Não	Não
21	Pisicna espumada 1500 bolinhas 1.5x1.5x0,50	Material	un	1	RS 4.490	RS 4.490	1.1.3 / 1.1.1 / 1.1.2	Não	Não
22	Pula-Pula	Material	un	1	RS 2.516,67	RS 2.516,67	1.1.2 / 1.1.3 / 1.1.1	Não	Não
23	Balanço concha	Material	un	1	RS 1.597	RS 1.597	1.1.2 / 1.1.1 / 1.1.3	Não	Não

XI - PLANO DE APLICAÇÃO DE RECURSOS

1 - DEMONSTRATIVO DE RECURSO

ITEM	DESCRIÇÃO	TIPO DESPESA	UNID. DE MEDIDA	QUANT.	VL. UNITÁRIO	VL. TOTAL	ETAPAS VINCULADAS	EQUIPE DE TRABALHO	PGTO EM ESPÉCIE
24	Painel Sensorial	Material	un	1	RS 5.330,97	RS 5.330,97	1.1.2 / 1.1.1 / 1.1.3	Não	Não
25	Escorregador Adaptado	Material	un	1	RS 19.946	RS 19.946	1.1.1 / 1.1.2 / 1.1.3	Não	Não
26	Carrossel adaptado	Material	un	1	RS 21.632,67	RS 21.632,67	1.1.1 / 1.1.3 / 1.1.2	Não	Não
27	Balanço adaptado	Material	un	1	RS 11.938,33	RS 11.938,33	1.1.1 / 1.1.2 / 1.1.3	Não	Não
28	Rolo vestibulador	Material	un	1	RS 1.690	RS 1.690	1.1.3 / 1.1.1 / 1.1.2	Não	Não
TOTAL: RS 104.733,31									

2 - VALOR TOTAL DA PROPOSTA/CONTRAPARTIDA

ESPECIFICAÇÃO	VALOR	%TOTAL
Órgão ou Entidade Estadual Parceiro	R\$ 0,00	0,00
Parlamentar/Demanda	R\$ 100.000,00	95,48
Interveniente	R\$ 0,00	0,00
Contrapartida	R\$ 4.733,31	4,52
Outras fontes	R\$ 0,00	-
TOTAL	R\$ 104.733,31	100.0%

XII - CRONOGRAMA DE DESEMBOLSO DOS RECURSOS

ÓRGÃO OU ENTIDADE ESTADUAL		SECRETARIA DE ESTADO DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL
Ano	Mês	Valor
2025	Julho	R\$ 100.000
OSCASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS DE DESTERRO DE E RIOS		
Ano	Mês	Valor
2025	Agosto	R\$ 4.733,31

PLANO DE TRABALHO - TERMO DE FOMENTO

NÚMERO DE REGISTRO NO SIGCON-SAÍDA:	000871/2025	DATA DO REGISTRO:	15/05/2025
-------------------------------------	-------------	-------------------	------------

XIII - RESERVADO AO OEEP

- 1- Tipo deProjeto
- 2- Antecedência mínima para proposta de alteração:45 dia(s)
- 3- Período de monitoramento (em meses):6
- 4- Dotações Orçamentárias:

Dotação Orçamentária	Número do SIAFI do Convênio de	Valor
1481 04 122 148 2079 0001 4 4 50 42 01 0 10 8		R\$ 100.000

- 5 - NaturezaNão

XIV - DECLARAÇÃO

Na qualidade de representante legal do Conveniente/OSC Parceira, declaro, para fins de prova junto ao Concedente/Órgão ou Entidade Estadual Parceiro, para os efeitos e sob as penas da lei, que inexistes qualquer débito em mora ou situação de inadimplência com o Estado de Minas Gerais que impeça a transferência de recursos de doações consignadas no orçamento estadual.

Local

/ /
Data

Assinatura do Representante Legal da OSC
Parceira

Nome Legível do Responsável Legal da OSC
Parceira e
Nº do Documento de Identificação ou Carimbo

XVI - CONFERÊNCIA E APROVAÇÃO

O Plano de Trabalho está de acordo com a Lei Federal nº 13.019/2014, com o Decreto nº 47.132/2017 e com a Resolução Conjunta SEGOV-AGE nº 007/2017, podendo ser aprovado. Destacam-se as análises técnica(s) e jurídicas pelos setores competentes.

Responsável pela conferência do Plano de Trabalho

Carimbo de Identificação

/ /
Data

Aprovo o presente Plano de Trabalho e autorizo a celebração da parceria.

Responsável Legal do Órgão ou Entidade
Estadual Parceiro

Nome Legível do Responsável Legal do Órgão ou Entidade Estadual
Parceiro e Nº do Documento de Identificação ou

/ /
Data

PLANO DE TRABALHO - TERMO DE FOMENTO

NÚMERO DE REGISTRO NO SIGCON-SAÍDA: 000871/2025

DATA DO REGISTRO: 15/05/2025



Documento assinado eletronicamente com fundamento no art. 6º, § 1º, do [Decreto nº 47.222, de 26 de julho de 2017](#) por:

- ROMILDA MARINA ANDRADE RAMOS DOS ANJOS , xxx.219.696-xx, como Responsável Legal, em 23/05/2025 13:13:48,
- AMANDA CAROLINE RAMOS ROCHA, xxx.387.956-xx, como Encaminhador, em 16/07/2025 14:43:19,
- ROMILDA MARINA ANDRADE RAMOS DOS ANJOS , xxx.219.696-xx, como Responsável Legal, em 17/07/2025 14:58:16,
- MARIANA DE RESENDE FRANCO, xxx.713.376-xx, como Responsável Legal Concedente ou Adm Público Oeep, em 17/07/2025 19:36:52



A autenticidade deste documento pode ser conferida pelo link <https://www.convenios.mg.gov.br/sigconv2/autenticidade?cid=554474&ca=565221426>, informando o código verificador 554474 e o código CRC 565221426