



**CENTRO POLIESPORTIVO COMUNITÁRIO DE
BARRA DE JANGADA**

CNPJ 10.331.995/0001-27

RELATÓRIO DE EXECUÇÃO
SERVIÇO DE PROTEÇÃO SOCIAL ESPECIAL PARA PESSOAS
COM DEFICIÊNCIA E SUAS FAMÍLIAS
JANEIRO/2025

CENTRO POLIESPORTIVO COMUNITÁRIO
DE BARRA DE JANGADA - JABOATÃO - PE

CEPEC-BJ

Jaboatão dos Guararapes

2025



CENTRO POLIESPORTIVO COMUNITÁRIO DE BARRA DE JANGADA

CNPJ 10.331.995/0001-27

Sumário

| | |
|---|-------------------------------|
| 1. IDENTIFICAÇÃO DA ENTIDADE | 3 |
| 2. IDENTIFICAÇÃO DE TODA A EQUIPE TÉCNICA DO PROJETO | 3 |
| 2.1. EQUIPE TÉCNICA VOLUNTÁRIOS | Erro! Indicador não definido. |
| 3. INFORMAÇÕES GERAIS SOBRE CONVÊNIO | 7 |
| 4. ATENDIMENTO AOS USUÁRIOS E SEUS FAMILIARES | 7 |
| 5. DESCRIÇÃO DE TODAS AS ATIVIDADES PLANEJADAS EXECUTADAS | 7 |
| 6. ATIVIDADES NÃO PLANEJADAS QUE FORAM EXECUTADAS | 9 |
| 7. INFORMAÇÕES DO REFERENCIAMENTO | 9 |
| 7.1. QUANTAS VISITAS À ENTIDADE O CRAS REALIZOU NO PERÍODO: | 9 |
| 7.2. QUANTOS ENCONTROS COM AS FAMÍLIAS O CRAS REALIZOU NO MÊS EM REFERÊNCIA:..... | 10 |
| 7.3. QUANTAS VISITAS À ENTIDADE O TÉCNICO (OU CONGÊNERE) DA SECRETARIA DE ASSISTÊNCIA SOCIAL E CIDADANIA REALIZOU NO MÊS? | 10 |
| 8. ATIVIDADES E REUNIÕES QUE A OSC PARTICIPOU COM TODA A REDE SOCIOASSISTENCIAL (INCLUINDO CONFERÊNCIAS) BEM COMO DE ATIVIDADES NAS ÁREAS DE SAÚDE E EDUCAÇÃO: | 10 |
| 9. DIFICULDADES ENCONTRADAS | 10 |
| 10. FOTOS VARIADAS DAS ATIVIDADES REALIZADAS | 11 |



CENTRO POLIESPORTIVO COMUNITÁRIO DE BARRA DE JANGADA

CNPJ 10.331.995/0001-27

RELATÓRIO DE EXECUÇÃO DO SERVIÇO DE CONVIVÊNCIA E FORTALECIMENTO DE VÍNCULOS

JANEIRO/2023

1. IDENTIFICAÇÃO DA ENTIDADE

| | | | |
|---|------------------------|---|--|
| NOME DA ENTIDADE: Centro Poliesportivo Comunitário de Barra de Jangada – CEPEC-BJ | | TEMPO DE FUNDAÇÃO: Desde 2008 | |
| TEMPO DE EXPERIÊNCIA NA EXECUÇÃO DO SERVIÇO: 1 ano | | Nº DO CONVÊNIO: xxxxxxx | |
| CNPJ: 10.331.995/0001-27 | REGIONAL: 06 | TELEFONE: (81) 3478-8700 | E-MAIL: cepec_bj@hotmail.com |
| ENDEREÇO: Rua Gilberto Carlos Zarzar, 740, Candeias, Jaboatão dos Guararapes/PE | | | |
| PONTO DE REFERÊNCIA: Próximo ao Mercadinho Predileto | | | |

2. IDENTIFICAÇÃO DE TODA A EQUIPE TÉCNICA DO PROJETO

| | | |
|---|-------------------------------------|--|
| NOME: William Arruda Ramos da Silva Filho | FUNÇÃO: Coordenador Geral | ESCOLARIDADE Superior Completo |
| CARGA HORÁRIA MENSAL: 160 horas | REMUNERAÇÃO: R\$ 3.000,00 | TELEFONE: (81) 9.8671-5033 |
| Email: williamarrudafilho@hotmail.com | | |



CENTRO POLIESPORTIVO COMUNITÁRIO DE BARRA DE JANGADA

CNPJ 10.331.995/0001-27

| | | |
|---|-------------------------------------|---|
| NOME: Renata Ribeiro Sousa Mendes | FUNÇÃO: Administrativo | ESCOLARIDADE 2º Grau Completo |
| CARGA HORÁRIA MENSAL: 160 horas | REMUNERAÇÃO: R\$ 2.000,00 | TELEFONE: (81) 9.9751-8369 |
| Email: renataameendes@gmail.com | | |

| | | |
|--|-------------------------------------|---|
| NOME: Maria Tereza Mendes da Silva | FUNÇÃO: Supervisora | ESCOLARIDADE 2º Grau Completo |
| CARGA HORÁRIA MENSAL: 80 horas | REMUNERAÇÃO: R\$ 3.000,00 | TELEFONE: (81) 9.8750-2904 |
| Email: tecaprofera@hotmail.com | | |

| | | |
|--|-----------------------------------|--|
| NOME: Selma Bueno Alves | FUNÇÃO: Psicóloga | ESCOLARIDADE Superior Completo |
| CARGA HORÁRIA MENSAL: 16 horas | REMUNERAÇÃO: R\$ 500,00 | TELEFONE: (81) 9.9796-6715 |
| Email: selma.buenoalves@gmail.com | | |

| | | |
|---|-------------------------------------|--|
| NOME: Maria Carolina Jurema Esteves Lacerda | FUNÇÃO: Educadora Social | ESCOLARIDADE Superior Completo |
| CARGA HORÁRIA MENSAL: 64 Horas | REMUNERAÇÃO: R\$ 2.000,00 | TELEFONE: (81) 9.7110-1212 |
| Email: mariaclacerda@hotmail.com | | |



CENTRO POLIESPORTIVO COMUNITÁRIO DE BARRA DE JANGADA

CNPJ 10.331.995/0001-27

| | | |
|--|-------------------------------------|--|
| NOME: Lúcia Letícia dos Santos Sousa | FUNÇÃO: Educadora Social | ESCOLARIDADE Superior Completo |
| CARGA HORÁRIA MENSAL: 64 Horas | REMUNERAÇÃO: R\$ 2.000,00 | TELEFONE: (81) 9.9756-7989 |
| Email: lucialssousa@outlook.com | | |

| | | |
|---|--------------------------------------|--|
| NOME: Joseane Domingos Correia | FUNÇÃO: Neuropsicopedagoga | ESCOLARIDADE Superior Completo |
| CARGA HORÁRIA MENSAL: 160 Horas | REMUNERAÇÃO: VOLUNTÁRIA | TELEFONE: 81.9.9687-9844 |
| Email: joseanedomingos.correia@gmail.com | | |

| | | |
|--|-------------------------------------|--|
| NOME: Laura Maria Mendes Arruda da Silva Barbosa | FUNÇÃO: Coordenação | ESCOLARIDADE Superior Completo |
| CARGA HORÁRIA MENSAL: 64 Horas | REMUNERAÇÃO: R\$ 1.900,00 | TELEFONE: 81.9.7331-1053 |
| Email: lauraarruda.rh@hotmail.com | | |

| | | |
|---|-------------------------------------|--|
| NOME: Edson José Mendes da Silva Júnior | FUNÇÃO: Educador Social | ESCOLARIDADE Superior Cursando |
| CARGA HORÁRIA MENSAL: 64 Horas | REMUNERAÇÃO: R\$ 2.000,00 | TELEFONE: 81.9.8770-9548 |
| Email: edysonmendes02@hotmail.com | | |



CENTRO POLIESPORTIVO COMUNITÁRIO DE BARRA DE JANGADA

CNPJ 10.331.995/0001-27

| | | |
|--|-----------------------------------|--|
| NOME: Deborah Carollyne Abreu das Chagas | FUNÇÃO: Psicóloga | ESCOLARIDADE Superior Completo |
| CARGA HORÁRIA MENSAL: 32 Horas | REMUNERAÇÃO: R\$ 500,00 | TELEFONE: 81.9.91887294 |
| Email: deborahabreu1311@gmail.com | | |

| | | |
|--|---------------------------------------|--|
| NOME: Silvia Maria da Silva Belo | FUNÇÃO: Assistente Social | ESCOLARIDADE Superior Completo |
| CARGA HORÁRIA MENSAL: 32 Horas | REMUNERAÇÃO: R\$ voluntária | TELEFONE: |
| Email: | | |

| | | |
|--|------------------------------------|--|
| NOME: Gabriela Lima da Silva | FUNÇÃO: Educadora Social | ESCOLARIDADE Superior Cursando |
| CARGA HORÁRIA MENSAL: 32 Horas | REMUNERAÇÃO: R\$ 0,00 | TELEFONE: 81.9.91355495 |
| Email: gabriella.leite2010@gmailcom | | |

| | | |
|--|-----------------------------------|--|
| NOME: Ermírio Fonseca de Avelar Júnior | FUNÇÃO: Educador Social | ESCOLARIDADE Superior Cursando |
| CARGA HORÁRIA MENSAL: 32 Horas | REMUNERAÇÃO: R\$ 0,00 | TELEFONE: 81.9.9930-5580 |
| Email: ermiriodta@hotmail.com | | |



CENTRO POLIESPORTIVO COMUNITÁRIO DE BARRA DE JANGADA

CNPJ 10.331.995/0001-27

| | | |
|--|------------------------------------|---|
| NOME: Elyoenai Vitória Barbosa Moura do Nascimento | FUNÇÃO: Educadora Social | ESCOLARIDADE 2º Grau Completo |
| CARGA HORÁRIA MENSAL: 32 Horas | REMUNERAÇÃO: R\$ 0,00 | TELEFONE: 81.9.8804-7845 |
| Email: elioenaimoura@outlook.com | | |

3. INFORMAÇÕES GERAIS SOBRE CONVÊNIO

META CONVENIADA: 150

QUANTOS JÁ PARTICIPARAM DO SERVIÇO: 100

INFORMAR HORÁRIOS DE ATENDIMENTO: 07:00 ÀS 11:00H E 13:00 ÀS 17:00H

4. ATENDIMENTO AOS USUÁRIOS E SEUS FAMILIARES

DIAS DE FUNCIONAMENTO NA SEMANA: QUARTAS E QUINTAS

QUANTOS FORAM ENCAMINHADOS A:

- CRAS: 0
- CONSELHO TUTELAR: 0
- OUTROS ÓRGÃOS: 0

QUANTAS ATIVIDADES FORAM REALIZADAS COM A FAMÍLIA E USUÁRIOS DE FORMA

CONJUNTA: 04

5. DESCRIÇÃO DE TODAS AS ATIVIDADES PLANEJADAS EXECUTADAS

| AÇÃO PLANEJADA | DATA DE EXECUÇÃO DA ATIVIDADE | RESULTADO ALCANÇADO |
|--|--------------------------------------|--|
| Promoção de atividades em grupos com os usuários – | 02/01/2025 a 31/01/2025 | Ampliação do número de usuários na realização de |



CENTRO POLIESPORTIVO COMUNITÁRIO DE BARRA DE JANGADA

CNPJ 10.331.995/0001-27

| | | |
|--|-------------------------|---|
| pessoa com deficiência, cuidadores e seus familiares. | | atividades diárias, garantindo melhoria de sua autonomia e promover maior interação e integração nos grupos. |
| Acolhida e a escuta ativa e qualificada da pessoa com deficiência e seus familiares. | 02/01/2025 a 31/01/2025 | Identificação de usuários com perfil no projeto, bem como suporte e encaminhamento aos órgãos necessário, também o suprimento na angústia de cuidadores, estressados, fadados e sem perspectivas. |
| Elaboração de formulários de escuta e atendimento individual. | 02/01/2025 a 31/01/2025 | Entendimento da necessidade atual, bem como as violações e apoio ao cuidador e usuário. |
| Elaboração conjunta do plano de atendimento individual ou familiar. | 02/01/2025 a 31/01/2025 | Adequação da equipe aos múltiplos casos, onde há a necessidade de articulação com outros profissionais. |
| Construção de MAPs (técnica que permite mapear de modo visual e lúdico as percepções sobre capacidades, interesses e preferências da pessoa com deficiência e das pessoas envolvidas no seu ciclo social, como alguém da família, vizinhos etc.) | 02/01/2025 a 31/01/2025 | Adquirir informação significativas para aprimoramento no atendimento, efetivação do projeto, possíveis alterações nos planos de ação e planejamento de execução. |
| Articulação com o CREAS, CRAS referenciado. | 02/01/2025 a 31/01/2025 | Efetivação do trabalho em rede para melhoria da qualidade de vida dos nossos usuários |



CENTRO POLIESPORTIVO COMUNITÁRIO DE BARRA DE JANGADA

CNPJ 10.331.995/0001-27

| | | |
|--|-------------------------|---|
| Encaminhamentos para as políticas públicas e Sociais. | 02/01/2025 a 31/01/2025 | Efetivação do trabalho em rede para melhoria da qualidade de vida dos nossos usuários |
| Matriciamento ao SUS no território (Incluindo os Serviços de Habilitação e Reabilitação, acesso a órteses e próteses). | 02/01/2025 a 31/01/2025 | Efetivação do trabalho em rede para melhoria da qualidade de vida dos nossos usuários |

6. ATIVIDADES NÃO PLANEJADAS QUE FORAM EXECUTADAS

| AÇÃO PLANEJADA | DATA DE EXECUÇÃO DA ATIVIDADE | RESULTADO ALCANÇADO |
|----------------|-------------------------------|---------------------|
| | | |

7. INFORMAÇÕES DO REFERENCIAMENTO

CRAS DE REFERÊNCIA: CRAS Barra de Jangada

TÉCNICO(A) DE REFERÊNCIA: JANGADA - JABOATÃO - PE

7.1. QUANTAS VISITAS À ENTIDADE O CRAS REALIZOU NO PERÍODO:

Total: 0

ESSAS VISITAS:

- Orienta tecnicamente a execução do serviço? Sim Não
- Contribui para a organização das atividades com responsáveis e crianças juntos?
 Sim Não
- Facilita o encaminhamento de casos de violação de direitos das crianças? Sim Não



CENTRO POLIESPORTIVO COMUNITÁRIO DE BARRA DE JANGADA

CNPJ 10.331.995/0001-27

7.2. QUANTOS ENCONTROS COM AS FAMÍLIAS O CRAS REALIZOU NO MÊS EM REFERÊNCIA:

Total: 0

ESSES ENCONTROS:

- Fortalecem os vínculos dos responsáveis com os usuários () Sim () Não
- Orienta os responsáveis quanto aos cuidados e necessidades dos? () Sim () Não
- Facilita informações sobre o acesso a serviços públicos a que a família tem direito? () Sim () Não

7.3. QUANTAS VISITAS À ENTIDADE O TÉCNICO (OU CONGÊNERE) DA SECRETARIA DE ASSISTÊNCIA SOCIAL E CIDADANIA REALIZOU NO MÊS?

Total: 0

ESSAS VISITAS:

- Orientam tecnicamente a execução do serviço? () Sim () Não
- Acompanham o desenvolvimento dos percursos socioeducativos? () Sim () Não
- Acompanham a execução do projeto? () Sim () Não

8. ATIVIDADES E REUNIÕES QUE A OSC PARTICIPOU COM TODA A REDE SOCIOASSISTENCIAL (INCLUINDO CONFERÊNCIAS) BEM COMO DE ATIVIDADES NAS ÁREAS DE SAÚDE E EDUCAÇÃO:

| EVENTO / ATIVIDADE | DATA DE EXECUÇÃO | TEMÁTICA |
|--------------------|------------------|----------|
| | | |

9. DIFICULDADES ENCONTRADAS

Devido as especificidades dos usuários muitas ausências durante o mês são justificadas por crises sensoriais, horários de terapia em outras entidades, consultas médicas, ou falta de recursos por ainda não terem carteira de livre acesso, o que a entidade está em trabalho em rede na tentativa de superar essa fragilidade detectada.

10. FOTOS VARIADAS DAS ATIVIDADES REALIZADAS

Atividade físicas com usuários da pessoa com deficiência



Interação em grupo, usuários e cuidadores nas aulas de Natação e circuitos interativos





CENTRO POLIESPORTIVO COMUNITÁRIO DE BARRA DE JANGADA

CNPJ 10.331.995/0001-27

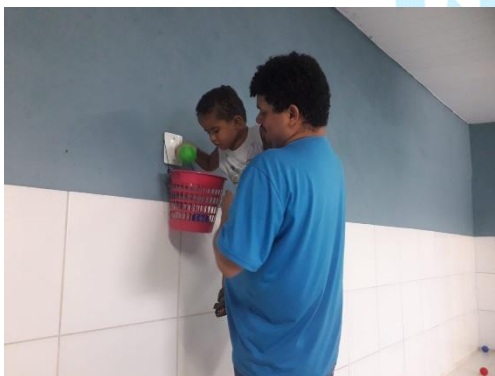
Atividades de artes manuais

Exercitando o movimento de pinça, corte, pressão e encaixe, estimula a criatividade, potencializa habilidades e competências.



Atividade de desenvolvimento cognitivo e psicomotricidade

Através de jogos e brincadeiras dirigidas que tem por objetivo a interação entre as crianças e os adultos, o desenvolvimento do raciocínio lógico e funcionalidade da coordenação psicomotora.





CENTRO POLIESPORTIVO COMUNITÁRIO DE BARRA DE JANGADA

CNPJ 10.331.995/0001-27

