***Codigo ibge**: 350115*

***Id convivencia**: 3501153401330*

IDENTIFICAÇÃO

0.1 - Nome que identifica a unidade:
CENTRO DE CONVIVÊNCIA ASSOCIAÇÃO DE ASSISTÊNCIA E AMPARO AO MENOR - AÇÃO AMOR

0.2 - Selecione o Tipo de Logradouro (avenida, rua, etc):
Estrada

0.3 - Endereço:
Irineu Rezende

0.4 - Número:
km2,5

0.5 - Complemento:
Condomínio Condoville

0.6 - Bairro:
Briquituba

0.7 - CEP:
18125000

0.8 - Município
ALUMINIO

0.9 - UF
SP

0.10 - Email da unidade
contato@acaoamor.com.br

0.11 - DDD - Telefone:
(11) 47152017

0.12 - Ramal:
53

0.14 - Data de Implantação da Unidade (dd/mm/aaaa):
17/02/2010

Localização

99.0 - Latitude:
-23.513036083971283

99.1 - Longitude:
-47.23447322845459

CARACTERIZAÇÃO DA UNIDADE

1 - Dados provenientes da gestão estadual ou municipal:
[ ] Estadual
[•] Municipal

2 - Natureza desta unidade:
Não Governamental

3 - Em caso de Entidade Não Governamental, indique o CNPJ:
12.323.389/0001-95

4 - A entidade possui Convênio/Termo de Parceria com o poder público municipal para repasse de recursos financeiros, visando à manutenção do Serviço de Convivência e Fortalecimento de Vínculos?
[ ] Sim
[•] Não

5 - Localização:
[ ] Urbano Central
[ ] Urbano Periférico
[•] Rural

6.1 - dias por semana
5 dias na semana

6.2 - horas por dia
8 horas por dia

8 - Este imóvel é utilizado exclusivamente para oferta do Serviço de Convivência e Fortalecimento de Vínculos?
[•] Sim
[ ] Não

13 - Quais outros espaços físicos, fora a sede do Serviço, são utilizados para a oferta do Serviço de Convivência e Fortalecimento de Vínculos?
[x] Uso apenas da sede
[ ] Em outras unidades/equipamentos públicos da Assistência Social
[ ] Em espaços de entidades não governamentais conveniadas com a Assistência Social
[ ] Em espaços cedidos por organizações comunitárias locais não conveniadas com a Assistência Social (Igrejas, Associação de Moradores, Ongs não conveniadas, etc)
[ ] Em unidades/equipamentos públicos da área de Educação
[ ] Em unidades/equipamentos públicos da área de Saúde
[ ] Em unidades/equipamentos públicos de outras políticas públicas
[ ] Em praças, beira de rio, terreno da comunidade, etc
[ ] Outro

14 - As atividades desenvolvidas pelo SCFV desta unidade possuem uma orientação religiosa?
[ ] Sim
[•] Não

15 - Indique quais atividades abaixo são promovidas sistematicamente pela Unidade em relação ao Serviço de Convivência:
[x] Visitas domiciliares da equipe técnica da Unidade à família do usuário
[x] Reuniões com grupos de famílias dos usuários
[ ] Palestras
[x] Oficinas
[ ] Reforço Escolar
[x] Atividades recreativas
[x] Discussão de casos com outros profissionais da rede
[ ] Atividades com participação da Comunidade
[x] Planejamento de atividades
[ ] Não realiza nenhuma das atividades acima

16 - Esta unidade está referenciada a um Centro de Referência de Assistência Social?
[•] Sim
[ ] Não

17 - Quais atividades o(s) técnicos de referência do CRAS utiliza(m) para acompanhar este Centro de Convivência?
[ ] Participa no planejamento das atividades que serão desenvolvidas

[ ] Participa de reuniões periódicas com a Equipe Técnica desta unidade
[ ] Supervisiona os orientadores sociais
[ ] Capacita os orientadores sociais
[ ] Acompanha periodicamento os grupos
[x] Verifica a inclusão dos usuários encaminhados pelo CRAS
[x] Acompanha os usuários encaminhados do SCFV para o CRAS
[ ] Avalia e monitora as atividades realizadas
[x] Discute casos em conjunto com o SCFV
[ ] Nenhum dos itens anteriores

18 - São desenvolvidas atividades com familiares/responsáveis dos participantes dos grupos do SCFV?
[x] Sim, por esta unidade
[ ] Sim, pela equipe do CRAS de referência
[ ] Sim, pela equipe do órgão gestor da Assistência Social
[ ] Sim, por outra equipe
[ ] Não

19 - Em 2017, esta unidade atendeu, no SCFV, pessoas de comunidades e/ou povos tradicionais?
[x] Não atendeu
[ ] Sim, Povos Indígenas
[ ] Sim, Comunidade Quilombola
[ ] Sim, Comunidade Ribeirinha
[ ] Sim, Povos Ciganos
[ ] Sim, Povos de Matriz Africana
[ ] Sim, outros povos e comunidades tradicionais (pesqueiros/terreiros)

20 - Qual a capacidade máxima para o atendimento (número de vagas no Serviço de Convivência) desta unidade?
200

21 - Por quanto tempo, em média, o usuário participa do Serviço de Convivência e Fortalecimento de Vínculos?
[ ] menos de 6 meses
[ ] de 6 a 11 meses
[ ] de 12 a 18 meses
[ ] de 19 a 24 meses
[ ] de 25 meses a 36 meses
[•] mais de 36 meses

22 - Em média, quantos dias por semana os usuários da unidade frequentam este serviço?
[ ] um dia, ou menos, a cada mês
[ ] um dia por quinzena
[ ] um dia por semana
[ ] dois a três dias por semana
[•] quatro a cinco dias por semana
[ ] mais de cinco dias por semana

23 - Em média, quantas horas por dia os usuários da unidade permanecem na Unidade (nos dias em que este utiliza o serviço)?
[ ] menos de uma hora
[ ] uma a duas horas
[ ] duas a três horas
[•] quatro a seis horas
[ ] sete a oito horas
[ ] nove a dez horas
[ ] onze a doze horas
[ ] mais de doze horas

24 - Indique as atividades normalmente realizadas com os usuários dos Serviços de convivência e Fortalecimento de Vínculos existentes:
[x] Oficinas sobre temas transversais (saúde, meio ambiente, cultura, esporte, etc.)
[x] Oficinas sobre direitos e programas sociais
[ ] Oficinas, seminários, palestras dentre outras ações que abordem a temática da segurança alimentar e nutricional
[ ] Atividades intergeracionais
[x] Atividades com participação da comunidade
[x] Atividades voltadas à promoção dos direitos das mulheres e questões de gênero
[x] Atividade de afirmação étnico-cultural
[x] Atividades físicas (esportes, ginástica)
[x] Atividades de arte e cultura (dança, teatro, música e etc)
[ ] Artesanato (bijuterias, pintura em tecido, bordado, crochê, etc.)
[x] Atividades recreativas e/ou lúdicas
[x] Atividades de inclusão digital

[x] Exibição de filmes ou documentários
[x] Orientações sobre higiene e cuidados pessoais
[ ] Passeios
[ ] Reforço escolar
[ ] Atividades de qualificação profissional

25 - Descreva as atividades normalmente realizadas com os usuários dos Serviços de Convivência e Fortalecimento de Vínculos:
oficinas sócioeducativas e temáticas com as crianças e adolescentes, grupos com os responsáveis para discussões temáticas e acompanhamento psicosocial das famíias

26 - Salas exclusivas de Coordenação, equipe técnica ou administração *(não são salas de atendimento!)*
5

27 - Há alguma(s) das adaptações listadas abaixo para assegurar a acessibilidade desta unidade?
[ ] Sim, suporte de profissional com conhecimento em LIBRAS
[ ] Sim, suporte de material em braille
[ ] Sim, suporte para leitores de telas de computador para pessoas com deficiência visual
[ ] Sim, outras adaptações e tecnologias assistivas para deficiência física
[ ] Sim, outras adaptações e tecnologias assistivas para deficiência intelectual e autismo
[ ] Sim, pisos especiais com relevos para sinalização voltados pessoa com deficiência visual
[x] Não há outras adaptações

GESTÃO DO TRABALHO

28 - Nesta Unidade há profissionais que já participaram de capacitação sobre os seguinte(s) tema(s)?
[ ] Deficiência
[x] Gênero
[x] População em situação de rua
[x] População LGBTI (lésbicas, gays, bissexuais, transgêneros e intersexuais)
[ ] População e comunidades tradicionais (indígenas, quilombolas, ribeirinhos, extrativistas, dentre outros)
[x] Álcool e outras drogas
[ ] Raça e etnia
[x] Violências e violações de direitos
[ ] Trabalho Infantil
[x] Infância/Juventude
[x] Envelhecimento
[x] Sistema Socioeducativo/Medida Socioeducativa/SINASE
[ ] Outros
[ ] Não participou de capacitação

29 - Nesta unidade, algum profissional já participou de algum curso do CAPACITASUAS?
[ ] Sim
[•] Não

30 - O coordenador desta Unidade:
[•] Exerce exclusivamente a função de coordenador
[ ] Acumula as funções de coordenador e de técnico nesta Unidade
[ ] Acumula as funções de coordenador com outra atividade
[ ] Não há coordenador nesta Unidade

31.1 - Recursos Humanos

Nome Completo	Data de nascimento	Sexo	Número do CPF	Dados do RG - Número	Dados do RG - Órgão Emissor	Dados do RG - UF	Email	Escolaridade	Profissão	Vínculo	Função	Carga horária **SEMANAL**	Início do exercício da função
Ana Beatriz Martins Costa	26/05/1989	F	13064799754	212185458	IFP	RJ	contato@acaoamor.com.br	Superior Completo	Assistente Social	Empregado Celetista do Setor Privado	Técnico(a) de nível superior	30 horas semanais	26/01/2017
Katia Mara Ramos das Neves	17/03/1980	F	22026692807	322948630	ssp	SP	contato@acaoamor.org	Especialização	Psicólogo	Empregado Celetista do Setor Privado	Técnico(a) de nível superior	30 horas semanais	07/01/2008
JULIANA DE ARRUDA CUNHA	22/11/1991	F	41873455828	485164875	SSP	SP	contato@acaoamor.org	Superior Completo	Advogado	Empregado Celetista do Setor Privado	Outros	40 horas semanais	26/01/2015
Jaqueline P. da S. Ciriaco	10/02/1985	F	34415519822	453634084	ssp	SP	cjesusamor@yahoo.com.br	Médio Completo	Administrador	Empregado Celetista do Setor Privado	Técnico(a) de nível superior	Menor que 20 horas semanais	24/04/2017
Denise Teixeira Machado	22/04/1973	F	16441792885	229874915	ssp	SP	contato@acaoamor.com.br	Superior Completo	Outra formação de nível superior	Empregado Celetista do Setor Privado	Apoio Administrativo	Menor que 20 horas semanais	01/07/2007
Cibele Cristina Machado	23/02/1986	F	35123191810	404747371	ssp	SP	contato@acaoamor.com.br	Médio Completo	Profissional de nível médio	Empregado Celetista do Setor Privado	Educador(a) Social	Menor que 20 horas semanais	01/04/2013
Bruna Stephaine Soares Siva	19/08/1994	F	43457310890	36675225	ssp	SP	contato@acaoamor.com.br	Médio Completo	Profissional de nível médio	Empregado Celetista do Setor Privado	Educador(a) Social	Menor que 20 horas semanais	15/08/2016
Érika Regina da SIlva	21/09/1979	F	28266244820	278400188	ssp	SP	contato@acaoamor.com.br	Especialização	Profissional de nível médio	Empregado Celetista do Setor Privado	Apoio Administrativo	Menor que 20 horas semanais	01/04/2013
KATIA ANDREIA ALVES	11/07/1981	F	30743961803	353545028	SSP	SP	contato@acaoamor.org	Médio Completo	Profissional de nível médio	Empregado Celetista do Setor Privado	Outros	Menor que 20 horas semanais	18/04/2013
Naiara Rocha Gonçalves	02/01/1990	F	39541805884	46873658	ssp	SP	contato@acaoamor.org	Superior Incompleto	Profissional de nível médio	Empregado Celetista do Setor Privado	Outros	Menor que 20 horas semanais	01/05/2014
Sonia Maria de Arruda Cardoso	18/01/1959	F	03091559831	113017314	ssp	SP	contato@acaoamor.com.br	Médio Completo	Profissional de nível médio	Empregado Celetista do Setor Privado	Coordenador(a)	Menor que 20 horas semanais	19/01/2016

Carolina Borges Gonçalves	08/02/1979	F	33196148866	315962904	ssp	SP	contato@acaoamor.com.br	Fundamental Completo	Sem formação profissional	Empregado Celetista do Setor Privado	Serviços Gerais	Menor que 20 horas semanais	21/04/2013
Elisabete Felicissima de Souza	12/07/1963	F	16733383802	285022118	ssp	SP	contato@acaoamor.org	Fundamental Completo	Sem formação profissional	Empregado Celetista do Setor Privado	Serviços Gerais	Menor que 20 horas semanais	01/03/2014
Gabriel Moreira Nunes	15/10/1996	M	47104523855	469152497	ssp	SP	contato@acaoamor.org.br	Superior Incompleto	Sem formação profissional	Empregado Celetista do Setor Privado	Educador(a) Social	40 horas semanais	29/01/2016

RESPONSÁVEL

32 - Indique a forma pela qual as informações deste questionário foram coletadas:
[ ] Visita do Órgão Gestor à Unidade para coletar as informações por meio de entrevista presencial
[•] Envio do questionário à Unidade para preenchimento e posterior devolução ao Órgão Gestor
[ ] Coleta dos dados por meio de entrevista telefônica/email
[ ] Outra

32.1 - Nome:
Bruno de Arruda Cunha

32.2 - CPF:
391.894.878-18

32.3 - Data:
06/11/2017

32.4 - Cargo/Função:
[ ] Coordenador de unidade
[ ] Técnico de nível superior da unidade
[•] Outro

32.5 - DDD - Telefone:
(11) 98921630

32.6 - Email:
bruno@acaoamor.com.br

33.1 - Nome:
Lygia Maria Bustamante Freire de Andrade

33.2 - CPF:
135.360.008-43

33.3 - Data de Validação:
09/11/2017

33.4 - Responsável Órgão Gestor – Cargo/Função:
[ ] Secretário Municipal de Assistência Social ou congênere
[ ] Diretor/Coordenador/Responsável pela área de proteção básica do município
[ ] Técnico da Secretaria Municipal de Assistência Social ou congênere
[•] Outros

33.5 - Telefone:
(11) 47157944

33.6 - Email:
desensocial@aluminio.sp.gov.br