

Documentação necessária para formalizar “Termo de Cooperação Técnica” entre a PMC/SMELJ e Entidades Sociais (Associações/Clubes de Mães e Afins):

Tipo de documento	Órgão que fornece	Data de entrega na SMELJ
<p>Ofício da Entidade propondo o convênio (conforme modelo em anexo); Ofício da Entidade de Inclusão: Entregue pela associação para iniciar o programa PASE em sua instituição pela primeira vez. Ofício da Entidade de Renovação: Entregue quando a associação terminou um projeto, está inserida no programa e pretende executar um novo projeto no ano seguinte. Ofício da Entidade de Prorrogação: Entregue quando a associação está inserida no programa e pretende continuar seus trabalhos no ano seguinte.</p>	A própria entidade (modelo em anexo)	<p>A qualquer tempo</p> <p>A qualquer tempo</p> <p>A qualquer tempo</p>
Cópia de inscrição de funcionamento da entidade, expedida pelo órgão municipal competente, responsável pela fiscalização de sua área de atuação;	Certificado de Registro (F.A.S.)	Junto ao escritório
Cópia do Estatuto da entidade (registrado em cartório);	A própria entidade	Junto ao escritório
Cópia da ata de posse da atual diretoria da entidade (registrada em cartório);	A própria entidade	Junto ao escritório
Cópia atualizada do CNPJ;	Receita Federal ¹	Junto ao escritório
Cópia do Alvará de funcionamento	A própria entidade	Junto ao escritório
Fotocópia do RG e CPF do presidente e do tesoureiro da entidade	A própria entidade	Junto ao escritório
Cópia da Lei de Declaração de Utilidade Pública ou de enquadramento como Organização Social ou Organização da Sociedade Civil de Interesse Público;	A própria entidade	Junto ao escritório
Declaração de que não há funcionário público municipal entre seus diretores	A própria entidade (declaração modelo anexo)	Junto ao escritório
Plano de trabalho: Projeto das atividades a serem desenvolvidas ao longo do ano. (validade 12 meses)	A própria entidade (modelo em anexo)	Junto ao escritório
Parecer Técnico da Regional (justificativa a ser dada pelo gerente da regional recomendando a viabilidade do termo de cooperação técnica pelos motivos que o gerente julgar necessários ao documento)	SMELJ - Regional	Junto ao escritório
<p>Informações: Secretaria Municipal do Esporte e Lazer e Juventude - SMELJ R: Des. Westphalen, 1566 Rebouças Tel.: 3350-3758 Ana Luiza / Márcia Lecheta</p>		

¹ http://www.receita.fazenda.gov.br/PessoaJuridica/CNPJ/cnpjreva/Cnpjreva_Solicitacao.asp

Obrigatoriamente em papel timbrado da entidade

Ofício n.º _____ Curitiba, _____ de _____ de 2011.

Assunto: *Inclusão no Programa de Atendimento Socioesportivo*

Senhor Secretário Municipal do Esporte, Lazer e Juventude

Manifestamos o interesse em participar no Programa de Atendimento Socioesportivo, para atender crianças e adolescentes de 06 a 17 anos com atividades esportivas, formalizando um Termo de Cooperação Técnica firmado entre o Município de Curitiba e a _____, pertencente a Regional _____.

Este termo será válido por 12 (doze) meses, a partir da data de sua assinatura.

Atenciosamente,

Presidente

Ao Senhor
Marcello Bernardi Vieira Richa
Secretário Municipal do Esporte, Lazer e Juventude - SMELJ
Curitiba-PR.

Obrigatoriamente em papel timbrado da entidade

Ofício n.º _____ Curitiba, de _____ de 2011.

Assunto: *Declaração*

Senhor Secretário Municipal do Esporte, Lazer e Juventude

Declaro para os devidos fins que entre os diretores desta entidade não há nenhum funcionário público municipal.

Por ser verdade firmo a presente,

Presidente da Associação

Ao Senhor
Marcello Bernardi Vieira Richa
Secretário Municipal do Esporte, Lazer e Juventude - SMELJ
Curitiba-PR.

Plano de Trabalho - Programa PASE

Nome da Associação:	ASSOCIAÇÃO AMIGOS DO BAIRRO		
Responsável:	Presidente José Carlos	Telefone:	3340-5050
Endereço:	Rua Camões, 333 Bairro CEP		
Justificativa:	<p>Descrever porque é importante este plano para a comunidade. Ex: Tendo em vista a área de vulnerabilidade social, este plano visa atender crianças e adolescentes durante o período de contra turno escolar através de atividades esportivas, buscando a socialização e inclusão social.</p>		
Objetivos / Metas a serem atingidas:	<p>Descrever o que será desenvolvido no plano Ex. Atendimento de 40 crianças carentes de 9 a 12 anos na sede da associação com atividades de futebol de areia, duas vezes na semana das 14h00 as 16h00, totalizando 2000 atendimentos anuais. As atividades terão início no dia 1º de março de 2011 e serão encerradas no dia 30 de novembro de 2011.</p>		

Informações técnicas:	Atividade 1	Atividade 2	Atividade 3	Atividade 4
Modalidades a serem trabalhadas:	Futebol de areia			
Faixa etária atingida:	9 a 12			
Número de alunos:	20			
Número de Turmas:	2			
Dias da semana utilizados para a atividade:	terça e quinta			
Endereço do Local onde é praticada a atividade:	camões, 333 Bairro			
Horário de Início e Término da atividade:	14h as 15h e das 15h as 16h			
Responsável pela atividade:	Prof. Fulano			
Profissional de Educação Física (SIM ou NÃO):	SIM			

Validade de 12 meses a partir da data de assinatura do Termo de Cooperação Técnica

Plano de Trabalho - Programa PASE

Participa do Programa desde: Projeto de: **Inclusão** **Renovação** **Prorrogação**

Regional: Bairro atingido:

Etapas / Fases: Descrever o que será feito para alcançar os objetivos / metas. Ex.: Fase 1: Atividades lúdicas com o futebol. Fase 2 treinamento técnico e tático na modalidade de futebol de areia. Fase 3 participação nas competições promovidas pela SMELJ.

Plano de Aplicação dos recursos a receber Descrever os conteúdos e de que forma os materiais serão utilizados. Ex.: Bola de Futebol: treinamento de chutes a gol, passes 2 a 2, 3 a 3, pênalty. Rede de Futebol: a ser colocada nas metas do campo. Cones: utilizados para demarcar posições específicas no campo.

Cronograma de execução:	Atividade 1	Atividade 2	Atividade 3	Atividade 4
Fase 1 (data de Início e Fim)	10/03 a 29/03			
Fase 2 (data de Início e Fim)	30/03 a 30/06			
Fase 3 (data de Início e Fim)	1º/07 a 15/07			
Fase 4 (data de Início e Fim)	não se aplica (caso não tenha)			
Fase 5 (data de Início e Fim)	não se aplica (caso não tenha)			
Eventos a participar	colocar os eventos que se pretende participar com os beneficiários do projeto.			
Critérios objetivos de avaliação	Colocar de que forma será feita a avaliação do plano de trabalho.			