

**ENTIDADE:**

**APAE**

**LANÇADO**

**CONTABILIZADO**

**PARCERIA:**

**FMDCA TC N° 006/2018**

**2ª PARCELA**

**PRESTAÇÃO DE CONTAS**

**DATA: 20/04/2018**



**PARECER TÉCNICO DE ANÁLISE DE PRESTAÇÃO DE CONTAS**  
**TERMO DE PARCERIA FMDCA Nº 006/2018**

Recebemos nesta Secretaria, na data de **20 de abril de 2018**, documentação a título de prestação de contas da entidade supracitada, referente a **2ª Parcela**, no valor de **RS 8.600,00 (oito mil e seiscentos reais)**, dando origem ao Processo **035/2018**, referente ao termo de parceria abaixo descrito, que após verificação documental, constatamos a seguinte situação:

UNIDADE CONCEDENTE: PREFEITURA MUNICIPAL DE BALNEÁRIO CAMBORIÚ	
COMPLEMENTO: FUNDO MUNICIPAL DA CRIANÇA E DO ADOLESCENTE – FMDCA	EMPENHO Nº 007/2018
ORDENADOR DA DESPESA: LUIZ MARASCHIN	
ENTIDADE BENEFICIADA: APAE DE BALNEÁRIO CAMBORIÚ – SC	FONE: 3363-5106
ENDEREÇO: RUA 1926, Nº 1260, BAIRRO CENTRO – BALNEÁRIO CAMBORIÚ – SC	CEP: 88330-478
CNPJ: 76.698.380/0001-41	VIGÊNCIA: 31/12/2018
	INÍCIO 28/02/2018
	TÉRMINO 31/12/2018
E-MAIL: diretoria@apaebalneariocamboriu.org.br	
RESPONSÁVEL: ISABELA SAVA BUENO	CPF: [REDACTED]-49
GESTORA DA PARCERIA: ELIANE AP. FERRAZ DOS SANTOS DE AQUINO	CPF: [REDACTED]-15

**ANÁLISE CONCLUSIVA**

1. A Entidade aplicou os recursos conforme estabelecido no Termo de Parceria e respectivo plano de trabalho, estritamente no objeto acordado.
2. Os comprovantes de despesas efetuadas e também os comprovantes de movimentação bancárias, observando-se a vinculação desses, deu-se única e exclusivamente com as movimentações da Parceria.
3. A conciliação entre débitos/créditos da conta bancária e os documentos de despesas permitem comprovar a movimentação específica dos recursos.
4. Todas as despesas estão respaldadas pelos comprovantes apresentados e devidamente identificados bem com a sua respectiva liquidação.
5. A documentação comprobatória da realização das despesas está apresentada em via original e revestida das formalidades legais.
6. Há existência de compatibilidade entre o que foi efetivamente realizado e as especificações ajustadas no plano de trabalho.
7. Inexistência de pagamentos sem suporte contratual.



#### ANÁLISE CONCLUSIVA

##### Considerações Finais:

Foram examinados os documentos que deram origem aos elementos constantes deste processo de prestação de contas em referência da APAE DE BALNEÁRIO CAMBORIÚ – SC e seus agentes.

O exame foi e efetuado de acordo com as normas usuais e, conseqüentemente, inclui análise dos documentos de despesa, relatórios, movimentação financeira e periodicidade de aplicação de recursos.

A documentação comprobatória está revestida das formalidades legais. Face a análise efetuada, **CERTIFICAMOS A REGULARIDADE** da presente prestação de contas.

#### DECISÃO E HOMOLOGAÇÃO – ANALISE TÉCNICA

À vista do exposto, encaminho o presente expediente para deliberação e adoção dos procedimentos subsequentes.

Em, 25/04/2018

  
Eliane Ap. Ferraz dos Santos de Aquino  
Gestora da Parceria  
Matrícula 12.604/2004

De acordo,

Ao Sr. Secretário, para deliberação

  
Luiz Maraschin  
Secretário/Gestor do Fundo  
Portaria 23.689/2017





# APAE

**ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS  
DOS EXCEPCIONAIS DE BALNEÁRIO CAMBORIÚ**

[escola@apaebalneariocamboriu.org.br](mailto:escola@apaebalneariocamboriu.org.br)

[diretoria@apaebalneariocamboriu.org.br](mailto:diretoria@apaebalneariocamboriu.org.br)

[www.balneariocamboriu.apaebrasil.org.br](http://www.balneariocamboriu.apaebrasil.org.br)

Fone: (47) 3367-0636 (47) 3363-5106

Rua: 1926, nº 1260 – Centro - Balneário Camboriú – SC - CEP: 88330-478



Ofício nº 31

Balneário Camboriú, 16 de abril de 2018.

Ilma. Senhora

Eliane Aparecida Ferraz dos Santos de Aquino

Gestora do Fundo Municipal da Criança e do Adolescente

Prezada Senhora,

A APAE – Associação de Pais e Amigos dos Excepcionais de Balneário Camboriú vem através deste encaminhar a prestação de contas do termo de fomento firmado com o FMDCA nº 006/2018 – Fundo Municipal dos Direitos da Criança e do Adolescente e PMBC nº 007/2018, referente à 2ª parcela para o Programa de Equoterapia no valor de R\$8.600,00 (oito mil e seiscentos reais).

Segundo as exigências da Lei Municipal nº 3365 de 11 de novembro de 2011, essa Prestação de Contas foi publicada no endereço [www.balneariocamboriu.apaebrasil.org.br](http://www.balneariocamboriu.apaebrasil.org.br) no dia 16 de abril de 2018.

Sendo o que tínhamos para o momento, desde já agradecemos e estamos à disposição para quaisquer esclarecimentos.

Atenciosamente,

  
**Isabela Sava Bueno**  
Presidente APAE/BC



**APAE**  
**ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS**  
**DOS EXCEPCIONAIS DE BALNEÁRIO CAMBORIÚ**  
escola@apaebalneariocamboriu.org.br  
diretoria@apaebalneariocamboriu.org.br  
www.balneariocamboriu.apaebrasil.org.br  
Fone: (47) 3367-0636 (47) 3363-5106  
Rua: 1926, nº 1260 – Centro - Balneário Camboriú – SC - CEP: 88330-478



### Parecer do Conselho Fiscal

O Conselho Fiscal da entidade APAE – Associação de Pais e Amigos dos Excepcionais de Balneário Camboriú, CNPJ 76.698.380/0001-41, declara que o recurso recebido, no valor de R\$8.600,00 mediante o termo de colaboração FMDCA nº 006/2018 e PMBC nº 007/2018, foi aplicado nos fins para os quais foram concedidos e nas despesas relacionadas no Plano de Aplicação.

Certifica, por fim, que os pagamentos efetuados à conta do referido recurso foram destinados aos credores especificados nas notas fiscais e cheques que integram esta prestação de contas.

Em: 16/04/2018

Presidente do Conselho Fiscal

Nome: Tereza Cardozo

CPF: [REDACTED] 1

Conselheira

Nome: Rosalva Knabben de Oliveira

CPF: [REDACTED] 9

Conselheira:

Nome: Cleusa Terezinha Brites Carvalho

CPF: [REDACTED] 6



# APAE

**ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS  
DOS EXCEPCIONAIS DE BALNEÁRIO CAMBORIÚ**

[escola@apaebalneariocamboriu.org.br](mailto:escola@apaebalneariocamboriu.org.br)

[diretoria@apaebalneariocamboriu.org.br](mailto:diretoria@apaebalneariocamboriu.org.br)

[www.balneariocamboriu.apaebrasil.org.br](http://www.balneariocamboriu.apaebrasil.org.br)

Fone: (47) 3367-0636 (47) 3363-5106

Rua: 1926, nº 1260 – Centro - Balneário Camboriú – SC - CEP: 88330-478

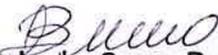


## DECLARAÇÃO

Declaro para os devidos fins que o valor de R\$8.600,00 relativo à parcela nº 2 do termo de fomento FMDCA nº 006/2018 e PMBC nº 007/2018, recebido no município de Balneário Camboriú, foi realmente aplicado, obedecidos os devidos fins a que se destinava, tendo sido escriturado nos registros contábeis da APAE, permanecendo à disposição dos órgãos de fiscalização e auditoria para os exames que se fizeram necessários.

Outrossim, declaro ainda que a documentação comprobatória da realização das despesas não foi utilizada em mais de um convênio/acordo/ajuste.

E, para que produza os devidos efeitos passamos a presente declaração aos 16 dias do mês de abril de 2018.

  
Isabela Sava Bueno  
Presidente APAE/BC



## Consultas - Extrato de conta corrente

A33G161525845112015  
16/04/2018 15:37:11

## Cliente - Conta atual

Agência 1489-3  
 Conta corrente 51882-X ASSOCIACAO APAEFMDCAEQUOT  
 Período do extrato de 29 / 03 / 2018 até 16 / 04 / 2018

## Lançamentos

Dt. balancete	Dt. movimento	Ag. origem	Lote	Histórico	Documento	Valor R\$	Saldo
01/03/2018		0000	00000	000 Saldo Anterior			0,00 C
29/03/2018		1489	99026	870 Transferência recebida 29/03 1489 190140-0 PMBC FMDCA MOV	661.489.000.190.140	8.600,00 C	
29/03/2018		0000	13113	231 Tar Manuten Conta Ativa Tarifa pendente referente a 02/03/2018	840.880.800.945.775	49,90 D	8.540,40 C
29/03/2018		0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico Tarifa pendente referente a 01/03/2018	840.880.801.523.321	9,70 D	
03/04/2018		1489	99015	870 Transferência recebida 03/04 1489 5307-4 APAE BALN CAMB	551.489.000.005.307	59,60 C	
03/04/2018		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 033 3872 024921308000138 ALMA EQUOTERA	40.301	8.600,00 D	0,00 C
16/04/2018		0000	00000	999 S A L D O			0,00 C

## OBSERVAÇÕES:

Há tarifas pendentes de cobrança. Total em 16/04/2018 R\$ 59,60. Sujeito à cobrança quando ocorrer saldo positivo na conta corrente. Procure sua agência.

Transação efetuada com sucesso por: JB490678 ISABELA SAVA BUENO.

A35G031634842673014  
03/04/2018 16:42:31**DOC ou TED Eletrônico****Debitado**

Agência 1489-3  
Conta corrente 51862-X ASSOCIACAO APAEFMDCAEQUOT

**Creditado**

Banco 33 BANCO SANTANDER (BRASIL) S.A.  
Agência (sem DV) 3872 BALNEARIO CAMBORIU  
Conta corrente (com DV) 130030180  
CNPJ 24.921.308/0001-38  
Nome favorecido ALMA EQUOTERAPIA, SHOWS E EVENTOS LTDA  
Finalidade CREDITO EM CONTA  
Número documento 40.301  
Valor 8.600,00  
Data transferência 03/04/2018

"C" - CPF/CNPJ  
diferente

Autenticação SISBB 281464E9AEB37D7F

Assinada por JB490678 ISABELA SAVA BUENO 03/04/2018 16:40:24  
JB490679 EDLA APARECIDA SENS 03/04/2018 16:42:31

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JB490679 EDLA APARECIDA SENS.



<input checked="" type="checkbox"/>	<b>PREFEITURA MUNICIPAL DE CAMBORIÚ</b> <b>SECRETARIA DE FINANÇAS</b> <b>NOTA FISCAL ELETRONICA DE SERVIÇOS - NFe</b>	<b>Numero da Nota</b> <b>47</b>		
		<b>Emissão</b> <b>03/04/2018 - 13:49</b>		
		<b>Cod. Verificador</b> <b>OAYAUBD</b>		
<input checked="" type="checkbox"/>	<b>PRESTADOR DE SERVIÇOS</b>			
	CPF/CNPJ: 24.921.308/0001-38      Inscr. Municipal: 175.687 Razão Social: ALMA EQUOTERAPIA SHOWS E EVENTOS LTDA ME      Inscr. Estadual: 4796551573      Telefone: - 4721036000 - Endereço: JOAO DA COSTA ,3051 - Municipio: CAMBORIU      UF: SC      E-mail: danibusato70@gmail.com			
<b>TOMADOR DE SERVIÇOS</b>				
Nome/Razão Social: ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS DE BC CPF/CNPJ: 76.698.380/0001-41 Endereço: rua 1926 N°1260 cep 88330-478 Municipio: BALNEARIO CAMBORIU      UF: SC E-mail: diretoria@apaebalneariocamboriu.org.br				
<b>DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS</b>				
<b>Descricao Serviço</b>	<b>Valor</b>	<b>Base</b>	<b>Aliq.</b>	<b>Iss</b>
ATENDIMENTO DE EQUOTERAPIA PARA CRIANÇAS/ADOLECENTES	8.600,00	8.600,00	2,90	249,40
<b>Total :</b>	<b>8.600,00</b>	<b>8.600,00</b>		<b>249,40</b>
PIS/PASEP RS: 0,00	COFINS RS: 0,00	INSS RS: 0,00	IR RS: 0,00	CSLL RS: 0,00
Serviço Prestado (CNAE) 86.50-0/05-00 - ATIVIDADES DE TERAPIA OCUPACIONAL				
Código de Serviço 408 - Terapia ocupacional, fisioterapia e fonoaudiologia				
<b>Outras Informações</b>				
Documento emitido por ME ou EPP optante pelo Simples Nacional (Resolução CGSN nº 10/2007)				

[Página Anterior](#)

CERTIFICO que o serviço constante  
 deste documento foi prestado e aceito

Em 03/04/2018

Bueno  
 = Assinatura =

NOME: Isabela Sova Bueno  
 CARGO: Presidente



A35G031634842673011  
03/04/2018 16:41:46



**Transferência entre contas diversas**

**Debitado**

Nome APAE BALN CAMBORIU  
Agência 1489-3  
Conta corrente 5307-4

**Creditado**

Nome ASSOCIACAO APAEFMDCAEQUOT  
Agência 1489-3  
Conta corrente 51862-X  
Valor 59,60  
Data Nesta data

Assinada por JB490678 ISABELA SAVA BUENO 03/04/2018 16:38:52  
JB490679 EDLA APARECIDA SENS 03/04/2018 16:41:46

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JB490679 EDLA APARECIDA SENS.



**APAE**  
Balneário  
Camboriú - SC



**PDEAR**

Programa de Prevenção de  
Deficiências: Ações em Rede



**RELATÓRIO DE ATIVIDADES – MARÇO DE 2018**

**EQUOTERAPIA:**

**EQUOTERAPIA (TERAPIA COM CAVALOS) A CRIANÇAS E ADOLESCENTES ENTRE 2 E 17 ANOS E 11 MESES COM ATRASO DO DESENVOLVIMENTO GLOBAL OU COM DEFICIÊNCIA INTELLECTUAL ASSOCIADA OU NÃO A OUTRAS DEFICIÊNCIAS**

**ENTIDADE: ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS**

**PERÍODO: 01/03/2018 a 31/03/2018**

**1. RESUMO DAS AÇÕES DESENVOLVIDAS PELA INSTITUIÇÃO, DURANTE O PERÍODO, NO ÂMBITO DO PROJETO:**

Foram atendidas 21 crianças e adolescentes no Serviço de Equoterapia no Espaço Garden, em Camboriú, sendo um usuário acima das vagas contratadas. Destes 20 são crianças e 01 adolescentes, que receberam atendimentos realizados, 12 faltas do usuário.

**2. OBJETIVO GERAL DO PROJETO E OBJETO DO CONVÊNIO:**

<b>OBJETIVO GERAL DO PROJETO</b>	<b>OBJETO DO CONVÊNIO: identificação do objeto</b>
Prestar atendimentos em Equoterapia (terapia com cavalos) a crianças e adolescentes entre 2 a 17 anos e 11 meses com atraso do desenvolvimento global ou com deficiência intelectual associada ou não a outras deficiências.	Contratação de serviço terceirizado para a prática de Equoterapia para 20 crianças/adolescentes com atraso no desenvolvimento ou deficiência no valor de R\$ 430,00 cada sessão, totalizando R\$ 8.600,00/mês

**3. METAS/OBJETIVOS ESPECÍFICOS:**

<b>Meta/Objetivo específico 01: Prestar atendimento de Equoterapia a 20 crianças e adolescentes em risco ou vulnerabilidade social e/ou deficiência</b>				
<b>Etapas/Atividade prevista</b>	<b>Nº de atendimentos previstos</b>	<b>Nº de atendimentos realizados</b>	<b>Dados qualitativos alcançados</b>	<b>Dificuldades encontradas</b>
Prestar 1 atendimento semanal, 80 mensais e 830 anuais de equoterapia;	80	70 realizados e 14 atendimentos não realizados por falta do usuário;		No mês de fevereiro a APAE iniciou suas atividades, e devido a algumas reorganizações as metas não foram cumpridas, embora previsto vale esclarecer que ao final do ano a proposta é que ter oferecido os atendimentos em sua totalidade.



**APAE**  
Balneário  
Camboriú - SC



**PDEAR**

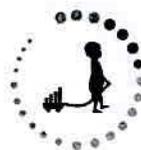
Programa de Prevenção de  
Deficiências: Ações em Rede



Seleção dos praticantes da equoterapia pela entidade beneficiada;	20 vagas	02 novas avaliações		
Triagem dos selecionados pela equipe da Equoterapia;	20 vagas	02 novas avaliações		
Definição dos praticantes pela equipe de equoterapia;	20 vagas	02 novas avaliações		
Reunião de acolhimento, esclarecimentos da metodologia de trabalho e assinatura do Termo de responsabilidade de cada família e de cada instituição, elaboração do cronograma de atendimento;	Cf. demanda	21 termos assinados		
Avaliar as necessidades e potencialidades de cada praticante e construir o Plano Terapêutico Individual;	20	21		
Realização de encaminhamentos específicos, conforme a necessidade;	Cf. demanda			
Registrar cada avaliação de forma descritiva e qualitativa, e arquivar na pasta do praticante e uma cópia no relatório do projeto;	20	21		
Registrar os atendimentos de forma resumida em planilha a fim de quantificar as avaliações e os encaminhamentos realizados;	80	84 registros		



**APAE**  
Balneário  
Camboriú - SC



**PDEAR**  
Programa de Prevenção de  
Deficiências: Ações em Rede



#### 4. ALTERAÇÕES INSTITUCIONAIS:

Não houve modificações estatutárias.

#### 5. OUTRAS OBSERVAÇÕES E COMENTÁRIOS:

Anexo relatório do Espaço Garden referente presença e evolução.

Balneário Camboriú, 05 de abril de 2018.



Sandra Mara Luchtenberg  
Diretora da APAE  
Escola Especial Tempo Feliz  
Portaria nº 23.715/2017

2 - FALTAS  
19 - PRESENCAS

EQUOTERAPIA DATA 05/03/2018



	Nome do aluno	Assinatura do Responsável
01	CRISTIANO SENSAVA	Abelton Z. Voz
02	Guilherme Uocácho Gutz	Wle Oliveira
03	Diego Salino Mirante	Camila Jolina
04	LAURA Jesus Cornelios	Francisca dos Santos
05	Nicolas L. Cunha	Carlo de A. Cunha
06	MARIELE V. L. Rodrigues	Marieli Lopes Rodrigues
07	Emanuel Oliveira Venancio	Almeida Kátia
08	Pedro Henrique de Concunço	marina R. S. Concunço
09	Gabriel Henrique Ventura	marcio jose Rodrigues
10	Pietro Coutes Dos Santos	José dos Santos
11	ISABELI SOFIA SILVANO	Isabel p. gam
12	THAILA E. R. PALMADO	Terezinha ap R. Palmado
13	ELLEN L. M. DOMINGOS	Flutina
14	Syntherme Mates	Suzanna ap de mato
15	Pedro Bittencourt Gomes	Olaim Bittencourt
16	Ma Luiza Amorim	Jocqueline P. Amorim
17	Dylan S. Dal Bosco	Diego
18	Arthur Fernandes Silva	Faltou
19	Jean Oliveira Jr.	Faltou
	Joao Medine	iniciou 12/03
	21. AYA. FADI	Reiniciou 12/03

  
Graciela Lobglos  
Fisioterapeuta  
CREFITO 12162

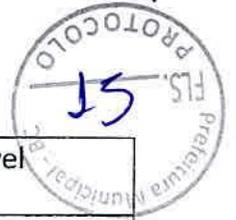
Observação:

\* Estamos atendendo 21 crianças, o Projeto proporciona 20 através do convênio (Prefeitura) porém 01 criança devido necessidade atendendo voluntariamente.

2 - FALTAS

19 - PRESENCAS

EQUOTERAPIA DATA 12, 03, 2018



	Nome do aluno	Assinatura do Responsável
01	Diego S. Miranda	Emilia Juliana
02	Laura Jesus Cornelius	Juarez
03	CRISTIANO SINSOVA.	Juanda T. Vaz
04	Nicolas Cunha	Leandro da A. Cunha
05	Maricle V. L. Rodrigues.	Maricle Lopes Rodrigues.
06	Emanuel O. Venâncio	Aline Kátia
07	Pedro H. Conceicao	Mário R. S. Conceição
08	Gabriel H. Ventura	Manoel José Rodrigues
09	Pietro. COITEUX.	Jessica V. dos Santos
10	Jean F. Oliveira jr.	Jean Oliveira
11	Guilherme GÖTZ	Daniela C. F. F. da
12	Aya FADI.	* FADIA
13	Artur F. SILVA	* V. R. da
14	Dylan S. Dal. Bosca	George
15	Pedro Basten court.	Odaine Pittençant
16	M <sup>c</sup> Unzo Camargo	Jaqueline Camargo
17	ELLEN L. Domingos.	+ Fedlery A. M. de
18	João Medine	Daniela de Lusto
19	Thaíla Palhano	Terzinha ap R Palhano
20	ISABELE	

21 - Guilherme Maia  
Observação:

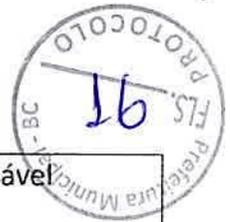
Faltou - mãe doente.

Graciela Labele  
Fisioterapeuta  
CREFITO 12161

2 - FALTAS

19 - PRESENCAS

EQUOTERAPIA DATA 19, 03 2018



	Nome do aluno	Assinatura do Responsável
01	Guillherme GUTZ	<i>[Signature]</i>
02	CRISTIANO SENSUA	<i>[Signature]</i>
03	EMANUEL VENCISLAN	FALTOU
04	Pietro Contoux	FALTOU
05	LAURA CONNELIOS	Francisca J. Santos.
06	Diego Miranda	<i>[Signature]</i>
07	Nicolas Cunha	leandro de A. Cunha
08	Maureli Rodrigues	Marilei Lopes Rodrigues
09	Jean Oliveira	Jean Oliveira
10	Aya FADI	<i>[Signature]</i>
11	Gabriel Ventura	Mario José Rodrigues
12	ANTUN SILVA	<i>[Signature]</i>
13	Pedro Conceição	Mário R. S. Conceição
14	Dylan S. Dal Bosco	<i>[Signature]</i>
15	Pedro Bitencourt	Olaine Bitencourt
16	Má Luiza Camargo	Joaqueline Camargo
17	ELLEN DOMINGOS	<i>[Signature]</i>
18	Jos Medine	Danielle de Cristo
19	Thaíla Palhano	Thaíla cap R. Palhano
20	Isabelle	<i>[Signature]</i>

21 Guilherme Mates

Observação:

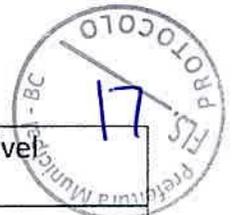
*[Signature]*  
*[Signature]*

Graciela Lobelus  
Fisioterapeuta  
CREFITO 12161

8-FALTAS

13-PRESENCAS

EQUOTERAPIA DATA 26/03/2018



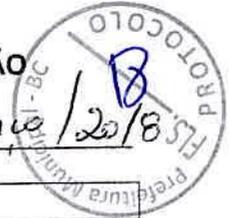
	Nome do aluno	Assinatura do Responsável
01	Guilherme Gutz	Margarete da. de Oliveira
02	CRISTIANO Sen soua	Leoni. de T. Jaz
03	Jean F. Oliveira Jr.	Jean Oliveira
04	Arthur Fernandes Silva	J. R. S.
05	Pedro Henrique	Marcia R. K. Corcúcio
06	Nicolas B. da Silva Cunha	Paula
07	Mariela Lopes Rodrigues	Mariela Lopes Rodrigues
08	AYA FADI ISSA	FALTAS
09	LAURA JESUS CORNELIO	FALTAS
10	Diego Alexandre Salinas	FALTAS
11	Pietro Teiteux.	FALTAS
12	Emanuel Oliveira	FALTAS
13	Ma Luiza Camargo	FALTAS
14	Thaíla Reichert	Ferezilda Reichert
15	Guilherme Matos	FALTAS
16	Ellen L.M. Domingos	FALTAS
17	Dylan S Dol Bosco	FALTAS
18	Isabelle S. Silva	FALTAS
19	Gabriel Henrique	Marcia Jose Rodrigues
	João Medina	Romeli de Brito
	Pedro Botencourt.	Olivia Botencourt

Graciela Lobelos  
Fisioterapeuta  
CREFITO 12161  
21.  
Observação:

OBS: Nessa dia choveu na véspera, muito chuva e continua chovendo, apesar de termos ÁREA COBERTA, AS CRIANÇAS tiveram dificuldade de sair até a APAE.

REGISTRO DE ATENDIMENTO MENSAL DA EQUOTERAPIA/EVOLUÇÃO

NOME DO PRATICANTE: Artur Fernando Silva MÊS/ANO: Março/2018



DATA	
05/03	Faltou - Foi Médico

DATA	
12/03	Trabalho de Equilíbrio de Tronco TMIHAS com Aclive e Declive, Praticante muito tranquilo

DATA	
19/03	Nessa semana houve um atestado para atender o praticante e o mesmo estava com muito sono, pai pediu p/ atender em outro horário.

DATA	
26/03	Praticante estava muito tranquilo e relaxado. Trabalho de equilíbrio de tronco Trabalho ESPECIAL. Comencendo a se expressar ORALMENTE, família confiamos que em casa também.

DATA	

Nome do Responsável pelo preenchimento: Mara Cristina Gomes Aguiar

Assinatura:

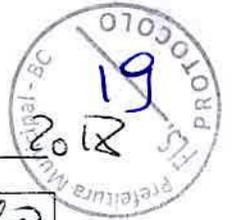
Função: \_\_\_\_\_

**Graciela Lobelos**

Fisioterapeuta  
CREFITO 12161

REGISTRO DE ATENDIMENTO MENSAL DA EQUOTERAPIA/EVOLUÇÃO

NOME DO PRATICANTE: Ellen Lais M. Damasceno MÊS/ANO: Março



DATA	Praticante adquirindo vínculo com cavalo e terapia, Trabalho de adequação e equilíbrio de tronco.
05/03	

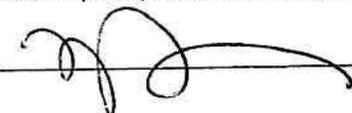
DATA	Muito ansiosa e adaptada com a terapia Trabalho de equilíbrio de tronco.
12/03	

DATA	Hoje colocamos a praticante p/ fazer trabalho de rida, direita e esquerda, parar e andar muito boa a receptividade do trabalho, já domina sozinho a cavalo
19/03	

DATA	Praticante realizou trabalho de lateralização nos cones direito e esquerdo, já está muito mais independente seguindo o fôlego em casa também.
26/03	

DATA	

Nome do Responsável pelo preenchimento: Maria L. G. Arzvedo

Assinatura:  Função: \_\_\_\_\_

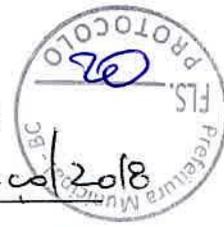
Graciela Lobelos

CPF: 03 12161



REGISTRO DE ATENDIMENTO MENSAL DA EQUOTERAPIA/EVOLUÇÃO

NOME DO PRATICANTE: Dylan S. Dal Bosco MÊS/ANO: Março/2018



DATA	Montaria dupla praticante
05/03	fez sessões muito feliz, fez trabalho de alongamento dos membros inferiores.

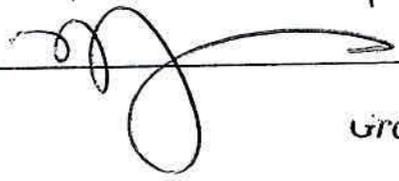
DATA	TRABALHO alongamento dos membros inferiores
12/03	equilíbrio de tronco e fortalecimento cervical.

DATA	Montaria dupla
19/03	trabalho alongamentos inferiores. Correção do reflexo tônico cervical.

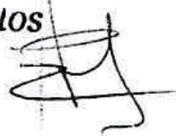
DATA	ênfase na correção do reflexo tônico cervical.
	trabalho postural e alongamentos.

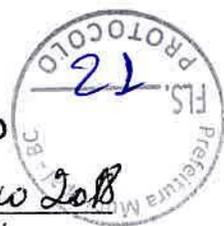
DATA	

Nome do Responsável pelo preenchimento: Marci C.G. Aguiar

Assinatura:  Função: \_\_\_\_\_

Graciele Lovelos  
Fisioterapeuta  
CREFITO 12151





REGISTRO DE ATENDIMENTO MENSAL DA EQUOTERAPIA/EVOLUÇÃO

NOME DO PRATICANTE: Guilherme Matos MÊS/ANO: Março 2018

DATA	
05/03	Muito feliz ao montar no cavalo, trabalhos de fortalecimento membros inferiores e equilíbrio de tronco.

DATA	
12/03	Mãe doente / ausência

DATA	
19/03	Trabalho ESPECIAL Trate suave com apoio dos terapeutas. Trabalho de Equilíbrio de tronco.

DATA	
26/03	Praticante doente / estava no hospital tomando sono, mãe mandou foto e comunicou.

DATA	

Nome do Responsável pelo preenchimento: Marli C. J. Aguiar

Assinatura:

Função:

**Graciela Lobelos**  
Fisioterapeuta  
CREFITO 12161



### REGISTRO DE ATENDIMENTO MENSAL DA EQUOTERAPIA/EVOLUÇÃO

NOME DO PRATICANTE: Nicolas Cunha MÊS/ANO: Março 2018

DATA	Praticante muito feliz com terapia, Trabalho de equilíbrio de tronco. sua postura no cavalo melhorou muito, despede do animal com carinho.
05/03	

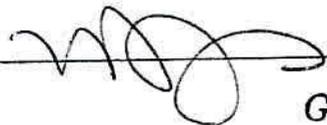
DATA	Trabalho de equilíbrio de tronco
12/03	Trabalho de vínculo com animal e trepentes.

DATA	TRABALHO DE Equilíbrio de tronco
19/03	Trabalho de Postura, com trilhos externos.

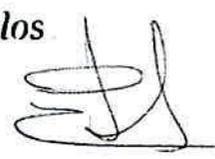
DATA	Trabalho equilíbrio de tronco e postural.
26/03	Hoje pelo primeira vez fiz Trabalho específico.

DATA	

Nome do Responsável pelo preenchimento: Marcelo C. F. Aguiar

Assinatura:  Função: \_\_\_\_\_

**Graciela Lobelos**  
Fisioterapeuta  
CREFITO 12161



REGISTRO DE ATENDIMENTO DIÁRIO DA EQUOTERAPIA/EVOLUÇÃO



NOME DO PRATICANTE: MARIA LUIZA C. ALVES MÊS MARÇO Ano: 2018

DATA	Trabalho alongamento membros inferiores.
05/03	Montaria dupla.

Responsável \_\_\_\_\_ Assinatura: \_\_\_\_\_

DATA	Praticante estava com sono.
12/03	mas conseguimos fazer a sessão toda.
	Alongamento membros inferiores
	e trabalho postural.

Responsável \_\_\_\_\_ Assinatura: \_\_\_\_\_

DATA	Montaria dupla
14/03	Trabalho postural
	Fortalecimento de cervical
	Alongamentos membros inferiores

Responsável \_\_\_\_\_ Assinatura: \_\_\_\_\_

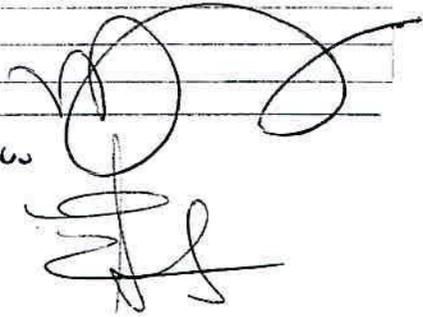
DATA	Faltou / doente.
26/03	

Responsável \_\_\_\_\_ Assinatura: \_\_\_\_\_

DATA	

Responsável Maria C.G. Azevedo Assinatura: 

Graciana Lúcio  
Fisioterapeuta  
CPF nº 12161



REGISTRO DE ATENDIMENTO DIÁRIO DA EQUOTERAPIA/EVOLUÇÃO

NOME DO PRATICANTE: PEDRO H. CONCEIÇÃO MÊS Março Ano: 2019

DATA	Praticante muito feliz no cavalo,
05/03	Trabalho de Tuba, a cive, decide.
	Trabalho de redea, direita, esquerda, comando de voz, parar, andar.
Responsável	Assinatura:

DATA	Trabalho de Redea independente,
12/3	TRABALHO de comando de voz.
	Adquirindo cada vez mais independência no cavalo
Responsável	Assinatura:

DATA	Praticante está muito interessado com a nova fase de sua equoterapia.
19/3	Trabalho de redea independente dentro do picadeiro e também na área externa.
Responsável	Assinatura:

DATA	Continuando no trabalho de redea independente, está muito mais seguro e adquirindo autonomia dia a dia.
26/3	
Responsável	Assinatura:

DATA	
Responsável	Assinatura:

**Graciela Lobato**  
 Fisioterapeuta  
 CR. 12161



REGISTRO DE ATENDIMENTO MENSAL DA EQUOTERAPIA/EVOLUÇÃO

NOME DO PRATICANTE: Pierno COITEUX MÊS/ANO: Março/2016

DATA	
05/03	Praticante muito apreensivo p/ montar, fez montaria dupla, chorou. Istante na mãe, relatou que nos outros trepiais demorou quase o ano todo p/ passar de chorar.

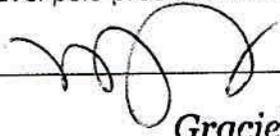
DATA	
12/03	Montaria dupla, continua chorando mas foi feito trabalho de vínculo com o cavalo, local e trepiais, a mãe acompanhou a sessão toda na lateral do cavalo.

DATA	
19/03	FAUCO

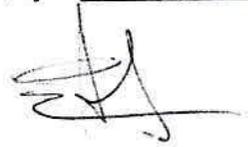
DATA	
26/03	FAUCO

DATA	
------	--

Nome do Responsável pelo preenchimento: Marcelo C. f. Aguiar

Assinatura:  Função:

**Graciela Lobelos**  
Fisioterapeuta  
CREFITO 12161



REGISTRO DE ATENDIMENTO DIÁRIO DA EQUOTERAPIA/EVOLUÇÃO

NOME DO PRATICANTE: Pedro Bifen Court MÊS Março Ano: 2019

DATA	Praticante passou por avaliação de
05/03	equipe apresentando ND NM fez aprox. na rampa sem problemas sobre a rampa bom equilíbrio de tronco - faz sua aula um pouco mais logo conseguiu relaxar
Responsável	Assinatura:

DATA	Praticante chegou mais confiante -
12/03	faz aprox. na rampa sobre a rampa bom equilíbrio de tronco - faz diferentes tipos de trilha - inclinada e declive - interage com as pentas - e meio ambiente
Responsável	Assinatura:

DATA	Praticante faz a aproximação
19/03	e sobre a rampa - monta sozinho e pede para separar redea - mas consegue por muito tempo - falta de atenção - e fala com proletrica
Responsável	Assinatura:

DATA	Praticante sobre a rampa
26/03	falta atenção mais - solicita exercícios com bola e redea. faz exercícios de velocidade. e montana por tempo - exercícios com as pentas e meio ambiente
Responsável	Assinatura:

DATA	
Responsável	Assinatura:

  
**Graciela Lobelos**  
 Fisioterapeuta  
 CREFITO 12161

REGISTRO DE ATENDIMENTO DIÁRIO DA EQUOTERAPIA/EVOLUÇÃO

NOME DO PRATICANTE: João Medina MÊS Março Ano: 2019

DATA	
<u>05/03</u>	

Responsável \_\_\_\_\_ Assinatura: \_\_\_\_\_

DATA	Praticante começa sua primeira aula
<u>12/03</u>	após a avaliação ele concorda em se aproximar do cavalo. monta e segura suas mãos na alça de <del>seguro</del> <u>seguro</u> mantendo contato com o condutor de apoio - brincando e cantando para ele aceitar a terapia com prazer

Responsável \_\_\_\_\_ Assinatura: \_\_\_\_\_

DATA	Praticante chega ao lado da mãe
<u>19/03</u>	relate que no curso ele vinha falando do cavalo: senta - segura monta sente um pouquinho ao se separar da mãe mais logo melhora a postura corporal e interação com meio ambiente

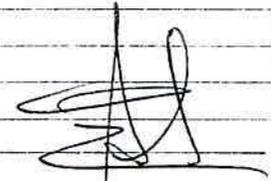
Responsável \_\_\_\_\_ Assinatura: \_\_\_\_\_

DATA	Praticante faz a aproximação
<u>26/03</u>	final do mais logo sobe no cavalo e começa a interagir com o condutor e meio ambiente. começa a andar mais vai melhorando cada dia e sua aula

Responsável \_\_\_\_\_ Assinatura: \_\_\_\_\_

DATA	

Responsável \_\_\_\_\_ Assinatura: \_\_\_\_\_

  
 Graciela Lobelos  
 Fisioterapeuta  
 CREFITO 12161



REGISTRO DE ATENDIMENTO MENSAL DA EQUOTERAPIA/EVOLUÇÃO

NOME DO PRATICANTE: Diego Miranda MÊS/ANO: Março 2018

DATA	Praticante faz aprox. 10 anos de Casulo
05/03	usando colar cervical para melhor sustentar a cabeça. Separando lateralmente sem dor nas pernas e pedindo para levantar cabeça e caminhar do separar + cotovelo.

DATA	Praticante chefe muito
12/03	sono lento - usando colar cervical para ajudar na sustentação da cabeça. faz sua aula. Separa do e estabilizando sustentação de tronco

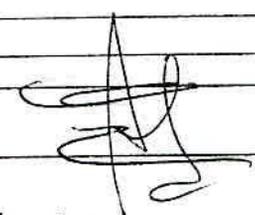
DATA	Praticante chefe com seu pai.
19/03	faz 1000 sua aula - utilizando colar cervical para sustentar tronco e cabeça.

DATA	Praticante grupo sua
26/03	pele pois foi a Florianópolis receber em cadeira de roda no Centro Colunista de Reabilitação

DATA	

Nome do Responsável pelo preenchimento: \_\_\_\_\_

Assinatura: \_\_\_\_\_ Função: \_\_\_\_\_

  
**Graciela Lobelos**  
Fisioterapeuta  
CREFITO 12161



REGISTRO DE ATENDIMENTO MENSAL DA EQUOTERAPIA/EVOLUÇÃO

NOME DO PRATICANTE: AYA FADI MÊS/ANO: Março 2018

DATA	
05/03	

DATA	
12/03	Praticante faz nova avaliação de tronco - hoje com dois trepentes laterais. (anteriormente se puxa tronco). <del>precisa da ajuda</del> assistência <del>de</del> <del>uma</del> - vamos tentar trabalhar. <del>o</del> mas no <del>colocando</del> no programa de equoterapia.

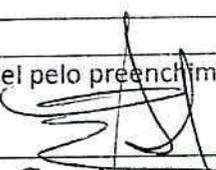
DATA	
19/03	Praticante faz aproximação sentando ela já mantém com dois trepentes laterais iniciando sua aula. muita dificuldade para se puxar mais na alca. e sustenta tronco com assistência dos trepentes laterais

DATA	
26/03	Praticante Falta no seu aula. Comunicou na sede da APAE

DATA	

Nome do Responsável pelo preenchimento: \_\_\_\_\_

Assinatura: \_\_\_\_\_ Função: \_\_\_\_\_

  
**Graciela Lobelos**  
 Fisioterapeuta  
 CREFITO 12161



REGISTRO DE ATENDIMENTO MENSAL DA EQUOTERAPIA/EVOLUÇÃO

NOME DO PRATICANTE: EMANUEL OLIVEIRA MÊS/ANO: Março 2018

DATA	Praticante com tetraplegia
05/03	distônica. faz uma aproximação do cavalo. e sentamos nele cuidando muito sua postura. além parafuso de M. Trapézio - e postura de tronco e cervical.

DATA	Praticante mais confiante
12/03	com a aproximação do cavalo. posição mais bem melhor inferior com as mãos separadas no alças. pedimos para levantar cabeça - postura cervical e endereçamento de tronco -

DATA	Praticante comunicou sua falta por problemas de saúde
19/03	

DATA	Praticante just. ficou em falta por problemas de saúde
26/03	

DATA	

Nome do Responsável pelo preenchimento: \_\_\_\_\_

Assinatura: Graciela Lobelos Função: \_\_\_\_\_

Fisioterapeuta  
CREFITO 12161

REGISTRO DE ATENDIMENTO MENSAL DA EQUOTERAPIA/EVOLUÇÃO



NOME DO PRATICANTE: Guilherme Gutz MÊS/ANO: Março 2018

DATA	Praticante faz aproximação -
05/03	sentado na manta segurando as mãos na alça - começa sua aula de caminhada marchando em diferentes ritmos - faz a flexão de joelhos e postura posterior - boa postura e equilíbrio

DATA	Praticante ansioso para se aproximar do cavalo. Sentado ele na manta - bom equilíbrio e diminui sua ansiedade - começa sua aula correndo e trabalhando equilíbrio de tronco e lateralidade
12/03	

DATA	Praticante faz aproximação - logo senta e começa sua aula - faz marcha diferentes níveis, ativa e dective
19/03	faz trabalho lateral e posterior - bom equilíbrio e controle da sua ansiedade

DATA	Praticante faz aproximação muito alegre e ansioso para subir - após sentar na manta acalma - se faz as trilhas em diferentes tipos de chão - grama areia - paralelepípedos - estímulo ao equilíbrio sua atenção para o novo ambiente
20/03	

DATA	

Nome do Responsável pelo preenchimento: \_\_\_\_\_

Assinatura: \_\_\_\_\_ Função: \_\_\_\_\_

**Graciela Lobelos**  
 Fisioterapeuta  
 CREFITO 12161

REGISTRO DE ATENDIMENTO MENSAL DA EQUOTERAPIA/EVOLUÇÃO



NOME DO PRATICANTE: Isabelli Sophie Silva MÊS/ANO: Mar 20 2018

DATA	Praticante faz aproximação - bilme com cavalo - (V. Brineta - Lopo)
05/03	sobre a mão e segura suas patas. melhora o fino control cervical. equilíbrio com as mãos e equilíbrio de tronco.

DATA	Praticante comunicar sua falta por problemas de saúde.
12/03	

DATA	Praticante faz aproximação com a pata. sente na mão segurando suas mãos que alca a ferro. o fino control cervical e durante a sua aula vai endireitando o tronco e ganhando o equilíbrio - melhora sua postura o fino de equilíbrio ao quadril.
19/03	

DATA	Faltou (doença torrenial).
26/03	

DATA	

Nome do Responsável pelo preenchimento: \_\_\_\_\_

Assinatura: \_\_\_\_\_ Função: \_\_\_\_\_

**Graciela Lobelos**  
 Fisioterapeuta  
 CREFITO 12161

REGISTRO DE ATENDIMENTO MENSAL DA EQUOTERAPIA/EVOLUÇÃO

NOME DO PRATICANTE: Gabriel H.P. de S. Lira MÊS/ANO: \_\_\_\_\_

DATA	Gabriel chegou no Espaço Garden
05/03	tranquilo, realizou sua sessão
	fez todos os exercícios de tonco
	e fortalecimento de pernas

DATA	O menor Gabriel fez sua montaria
12/03	com tranquilidade, adora cantar
	RnK, bem equilibrado.

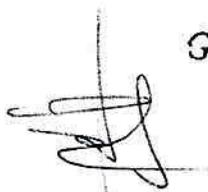
DATA	Gabriel chegou no Espaço Garden
19/03	alegre, trabalhamos postura, equi-
	líbrio e força nas pernas e
	braços.

DATA	Gabriel participou da sessão de
26/03	equoterapia sem dificuldades, trabalho
	nos tronco e linguagem oral.

DATA	

Nome do Responsável pelo preenchimento: Divane

Assinatura: Graciela Lobelos Função: Equoterapeuta



**Graciela Lobelos**  
 Fisioterapeuta  
 CREFITO 12161

Pedagoga



REGISTRO DE ATENDIMENTO MENSAL DA EQUOTERAPIA/EVOLUÇÃO

NOME DO PRATICANTE: Lauro J. Cornelios MÊS/ANO: 3/2018

DATA	Lauro chegou ao Espaço Garden reclamando, após subir no cavalo se acalmar, manteve os olhos abertos, por bastante tempo durante a sessão
05/03	

DATA	Durante a sessão de Equoterapia de Lauro, estamos trabalhando sua atenção com o toque no cavalo, e no material pedagógico
12/03	

DATA	Lauro manteve ótima postura, demonstra interesse pelo cavalo, adora passar a mão no pelo, cabelos e material de mentarica.
19/03	

DATA	Faltou
26/03	

DATA	

Nome do Responsável pelo preenchimento: Vaniane

Assinatura: Vaniane Função: Equoterapeuta

Graciela Lobelos  
Fisioterapeuta  
CREFITO 12161

Pedagoga

REGISTRO DE ATENDIMENTO MENSAL DA EQUOTERAPIA/EVOLUÇÃO



NOME DO PRATICANTE: Thaíla E. R. Lobelo MÊS/ANO: Março / 2018

DATA	chegou ao Espaço Garden sempre sorridente, pronta para montar
05/03	trabalhos atenciosos com a bola.

DATA	Thaíla chegou cantando e fizemos toda a sessão de equoterapia focando a linguagem oral.
12/03	

DATA	continuamos o trabalho com a
19/03	Thaíla, reforçando o equilíbrio e a linguagem oral

DATA	A menina chegou ao Espaço Garden, feliz, adora montar, trabalhos e atenciosos com a bola, linguagens.
26/03	

DATA	

Nome do Responsável pelo preenchimento: Daiane

Assinatura: Graciela Lobelos

Função: Equoterapeuta Pedagoga

  
**Graciela Lobelos**  
 Fisioterapeuta  
 CREFITO 12161

REGISTRO DE ATENDIMENTO MENSAL DA EQUOTERAPIA/EVOLUÇÃO

NOME DO PRATICANTE: Cristiane de S. Sena MÊS/ANO: Março 2018

DATA	Cristiano chegou ao Espaço Garden
05/03	sorridente, fez montaria individual, pronuncia alguns sons...

DATA	Cristiane adora a Equoterapia,
12/03	sede no cavalo com tranquilidade sorridente, observador.

DATA	O menor Cristiano chega sempre pontualmente a sessão de Equoterapia,
19/03	observa as passagens com entusiasmo, mantém contato visual com o terapeuta

DATA	Cristiane estava durante a sessão
26/03	bem feliz, mantendo contato visual com o puxador e terapeuta.

DATA	

Nome do Responsável pelo preenchimento: Rhuzene

Assinatura: Rhuzene

Função: Coordenadora Pedagoga

Graciela Lobelos  
 Fisioterapeuta  
 CRE-FITO 12161

REGISTRO DE ATENDIMENTO DIÁRIO DA EQUOTERAPIA/EVOLUÇÃO

NOME DO PRATICANTE: Ron F. de O. Juniores Ano: Março 2018

DATA	<u>Faltou</u>
<u>05/03</u>	
Responsável	Assinatura:

DATA	<u>Primeira aula de Equoterapia, tranquila, boa postura, regulou no alça, adaptações, tranquila</u>
<u>12/03</u>	
Responsável	Assinatura:

DATA	<u>continuando a adaptações do fean, aula tranquila, está bem curioso quanto ao espaço, observa os</u>
<u>19/03</u>	
Responsável <u>passou</u>	Assinatura:

DATA	<u>fean chegou ao Espaço Garden tranquila, iniciamos no passeio na área coberta, aderiu melhor com o</u>
<u>26/03</u>	
Responsável <u>Orsione</u>	Assinatura: <u>Graciela Lobelos</u>

DATA	
Responsável <u>Orsione</u>	Assinatura: <u>Graciela Lobelos</u>

  
**Graciela Lobelos**  
 Fisioterapeuta  
 CREFITO 12161

REGISTRO DE ATENDIMENTO MENSAL DA EQUOTERAPIA/EVOLUÇÃO

NOME DO PRATICANTE: Marielle V.L. Rodrigues MÊS/ANO: Março / 2018

DATA	Marielle chegou ao Espaço Garden ansiosa, querendo montar, após subir no cavalo foi se acalmando.
05/03	em sustentação de tronco, servi- dente.

DATA	A menor chegou na Equoterapia tranquila, trabalhou no nível coberto, atenção e reforços a linguagem oral.
12/03	

DATA	Marielle chegou ao Espaço Garden ansiosa, trabalhou a atenção através de espaços marcados dentro do área coberta.
19/03	

DATA	Marielle chegou ao Espaço Garden tranquila, trabalhou lateralidade demonstrou bom equilíbrio.
26/03	

DATA	

Nome do Responsável pelo preenchimento: Graciela

Assinatura: Graciela Lobelos Função: Equoterapeuta

 **Graciela Lobelos**  
 Fisioterapeuta  
 CREFITO 12161