

ENTIDADE:

LANÇADO

APAE

CONTABILIZADO

ECOTERAPIA

PARCERIA:

FMDCA TC N° 006/2018

7ª PARCELA

PRESTAÇÃO DE CONTAS

DATA: 18/09/2018



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

Recebemos nesta Secretaria, na data de **18 de setembro de 2018**, documentação a título de prestação de contas da entidade supracitada, referente a **7ª Parcela**, no valor de **RS 8.600,00 (oito mil e seiscentos reais)**, dando origem ao Processo **094/2018**, 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: ANNA CHRISTINA BARICHELLO	
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: ██████████-49
GESTORA DA PARCERIA: ELIANE AP. FERRAZ DOS SANTOS DE AQUINO	CPF: ██████████-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.



ROYAUME DU CAMBODGE
LE MINISTRE DU PLAN
ET DE L'ECONOMIE

ROYAUME DU CAMBODGE
LE MINISTRE DU PLAN
ET DE L'ECONOMIE

ROYAUME DU CAMBODGE

LE MINISTRE DU PLAN

ROYAUME DU CAMBODGE
LE MINISTRE DU PLAN
ET DE L'ECONOMIE

ROYAUME DU CAMBODGE - ANALYSE DE LA

ROYAUME DU CAMBODGE - ANALYSE DE LA

ROYAUME DU CAMBODGE

ROYAUME DU CAMBODGE
LE MINISTRE DU PLAN
ET DE L'ECONOMIE

ROYAUME DU CAMBODGE

ROYAUME DU CAMBODGE

ROYAUME DU CAMBODGE
LE MINISTRE DU PLAN
ET DE L'ECONOMIE



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

Ofício nº 138

Balneário Camboriú (SC), 06 de setembro de 2018.

Ilma. Senhora

Eliane Aparecida Ferraz dos Santos de Aquino

Gestora de Parceria Fundo Municipal dos Direitos 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 Colaboração firmado com o FMDCA nº 006/2018 – Fundo Municipal dos Direitos da Criança e do Adolescente – PMBC nº 007/2018, referente à 7ª Parcela para o Programa de Equoterapia no valor de R\$ 8.600,00 (Oito mil e seiscentos reais).

Seguindo 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 no dia 06 de agosto de 2018.

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

Atenciosamente,

RECEBIDO
18 / 09 / 18
Ass. Jurídica


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


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

DECLARAÇÃO

Declaro para os devidos fins que o valor de R\$ 8.600,00 relativo à parcela nº 07 do Termo de Colaboração FMDCA nº 006/2018 – PMBC nº 007/2018, recebido do 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 06 dias do mês de setembro de 2018.

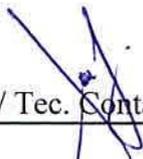
Sandra Mara Luchtenberg
Diretora da APAE
Escola Especial Tempo Feliz
Portaria nº 23.715/2017

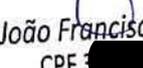
Isabela Sava Bueno
Presidente APAE/BC

**FUNDO MUNICIPAL DE ASSISTÊNCIA SOCIAL DE BALNEÁRIO CAMBORIÚ
BALANCETE DE PRESTAÇÃO DE CONTAS DE RECURSOS ANTECIPADOS**

				Anexo 01	
ENTIDADE BENEFICIADA: APAE DE BALNEÁRIO CAMBORIÚ/SC					
CNPJ: 76.698.380/0001-41				Fone (47)3363-5106	
ENDEREÇO: Rua: 1926, Nº 1260 - Centro - Balneário Camboriú - SC				CEP: 88.330-478	
E-MAIL: diretoria@apaebalneariocamboriu.org.br					
RESPONSÁVEL: ISABELA SAVA BUENO			CPF: [REDACTED]-49		
TERMO DE COLABORAÇÃO: 006/2018			PARCELA Nº 7		
CONVÊNIO PMBC: 007/2018					
SITE DA PUBLICAÇÃO DE CONTAS: www.balneariocamboriu.apaebrasil.org.br					
DATA DA PUBLICAÇÃO: 06/09/2018					
OBJETIVO DO CONVÊNIO: Programa Equoterapia.					
DOCUMENTOS			HISTÓRICO	RECEBIMENTOS	PAGAMENTOS
Nºs	DATA	Nº DOC.			
	31/8/18		Depósito em conta da APAE/BC	R\$ 8.600,00	
59	5/9/18	90.501	Alma Equoterapia, Shows e Event.		R\$ 8.600,00
TOTAL				R\$ 8.600,00	R\$ 8.600,00

Balneário Camboriú, 06 de setembro de 2018.

 Isabela Sava Bueno Presidente APAE/BC Ass. Presidente da APAE/BC	 Contador / Tec. Contabilidade
--	--


João Francisco de França
 CPF: [REDACTED] 53
 Contador - CRC/SC 010.465/0-8



Consultas - Extrato de conta corrente

A336061043366533020
06/09/2018 10:51:31

Cliente - Conta atual

Agência 1489-3
 Conta corrente 51862-X ASSOCIACAO APAEFMDCAEQUOT
 Período do extrato de 31 / 08 / 2018 até 06 / 09 / 2018

Lançamentos

Dt. balancete	Dt. movimento	Ag. origem	Lote	Histórico	Documento	Valor R\$	Saldo
02/08/2018		0000	00000	000 Saldo Anterior			0,00 C
31/08/2018		0000	14105	874 Transferência Agendada	148.900.000.190.140	8.600,00 C	8.600,00 C
				31/08 1489 190140-0 PMBC FMDCA MOV			
05/09/2018		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	90.501	8.600,00 D	0,00 C
				033 3872 024921308000138 ALMA EQUOTERA			
06/09/2018		0000	00000	999 S A L D O			0,00 C
Saldo							0,00 C
Juros							0,00
Data de Debito de Juros							28/09/2018
IOF							0,00
Data de Debito de IOF							01/10/2018

 OBSERVAÇÕES:

Transação efetuada com sucesso por: JB490678 ISABELA SAVA BUENO.

A33R051131510927011
05/09/2018 11:34:53

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 90.501
Valor 8.600,00
Data transferência 05/09/2018

"C" - CPF/CNPJ
diferente

Autenticação SISBB 2EFFBF17F27A6AEB

Assinada por JB490679 EDLA APARECIDA SENS
JB490678 ISABELA SAVA BUENO

05/09/2018 11:34:06
05/09/2018 11:34:53

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JB490678 ISABELA SAVA BUENO.

	PREFEITURA MUNICIPAL DE CAMBORIÚ SECRETARIA DE FINANÇAS NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRONICA - NFSe	Numero da Nota 59			
		Emissão 04/09/2018 - 13:58			
		Cod. Verificador BHW5WAQ			
	PRESTADOR DE SERVIÇOS				
	CPF/CNPJ: 24.921.308/0001-38 Razão Social: ALMA EQUOTERAPIA SHOWS E EVENTOS LTDA ME Endereço: JOAO DA COSTA ,3051 - Município: CAMBORIU	Inscr. Municipal: 175.687 Inscr. Estadual: Telefone: - 4721036000 - 4796551573	UF: SC E-mail: danibusato70@gmail.com		
TOMADOR DE SERVIÇOS					
Nome/Razão Social: ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS DE BC CPF/CNPJ: 76.698.380/0001-41 Endereço: rua 1926 Nº1260 cep 88330-478 Município: BALNEARIO CAMBORIU UF: SC E-mail: diretoria@apaebalneariocamboriu.org.br					
DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS					
Descricao Serviço		Valor	Base	Aliq.	Iss
ATENDIMENTO DE EQUOTERAPIA PARA 20 CRIANÇAS/ADOLESCENTES		8.600,00	8.600,00	2,91	250,26
Total :		8.600,00	8.600,00		250,26
PIS/PASEP R\$: 0,00	COFINS R\$: 0,00	INSS R\$: 0,00	IR R\$: 0,00	CSLL R\$: 0,00	
Serviço Prestado (CNAE) 86.50-0/05-00 - ATIVIDADES DE TERAPIA OCUPACIONAL					
Código de Serviço 408 - Terapia ocupacional, fisioterapia e fonoaudiologia					
Outras Informações					
Documento emitido por ME ou EPP optante pelo Simples Nacional (Resolução CGSN nº 10/2007)					

CERTIFICO que o serviço constant.
 deste documento foi prestado e aceito

Em 05/09/2018

B. Bueno

= Assinatura =

NOME: Isabela Sara Bueno

CARGO: Presidente



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 que integram esta prestação de contas.

Em: 06/09/2018

Presidente do Conselho Fiscal

Nome: Tereza Cardozo

CPF: [REDACTED] 1

[REDACTED]

Conselheira

Nome: Rosalva Knabben de Oliveira

CPF: [REDACTED] 9

[REDACTED]

Conselheira:

Nome: Cleusa Terezinha Brites Carvalho

CPF: [REDACTED] 6

[REDACTED]



RELATÓRIO DE ATIVIDADES – AGOSTO 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: 01/08/2018 a 31/08/2018

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

Foram atendidas 20 crianças e adolescentes no Serviço de Equoterapia no Espaço Garden, em Camboriú. Destes 18 são crianças e 04 adolescentes. Está sendo atendido 01 criança além das vagas contratadas.

2. OBJETIVO GERAL DO PROJETO E OBJETO DO CONVÊNIO:

OBJETIVO GERAL DO PROJETO	OBJETO DO CONVÊNIO: identificação do objeto
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:

Meta/Objetivo específico 01: Prestar atendimento de Equoterapia a 20 crianças e adolescentes em risco ou vulnerabilidade social e/ou deficiência.				
Etapa/Atividade prevista	Nº de atendimentos previstos	Nº de atendimentos realizados	Dados qualitativos alcançados	Dificuldades encontradas
Prestar 1 atendimento semanal, 80 mensais e 830 anuais de equoterapia;	80	68 realizados e 16 atendimentos não realizados por falta do usuário;	Anexo ao relatório estão as evoluções de cada usuário enviadas pelo Espaço Garden.	Faltas sem atestado médico.
Seleção dos praticantes da equoterapia pela entidade beneficiada;	20 vagas	01 nova avaliações		



APAE
Bañeário
Camboriú - SC



PDEAR

Programa de Prevenção de
Deficiências: Ações em Rede

Triagem dos selecionados pela equipe da Equoterapia;	20 vagas	01 nova avaliação.		
Definição dos praticantes pela equipe de equoterapia;	20 vagas	01 nova avaliação		
Reunião de acolhimento, esclarecimentos da metodologia de trabalho e assinatura do Termo de responsabilidade de cada família, elaboração do cronograma de atendimento;	Cf. demanda	21 termos assinados, 01 em processo de avaliação.		
Avaliar as necessidades e potencialidades de cada praticante e construir o Plano Terapêutico Individual;	20	21	A partir de agosto será feito o Plano Terapêutico da Equoterapia onde constará a caracterização do caso e os objetivos de trabalho com cada usuário.	
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	No mês de julho foi realizada reunião para discussão sobre a forma de registro no sentido de qualificar a escrita para melhor embasamento dos impactos da terapia na vida dos usuários.	
Registrar os atendimentos de forma resumida em planilha a fim de quantificar as avaliações e os encaminhamentos realizados;	80	84 registros de atendimentos e faltas.		



APAE
Balneário
Camboriú - SC



PDEAR
Programa de Prevenção de
Deficiências: Ações em Rede

4. ALTERAÇÕES INSTITUCIONAIS:

Não houve modificações estatutárias.

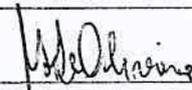
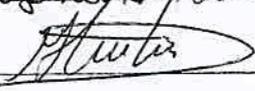
5. OUTRAS OBSERVAÇÕES E COMENTÁRIOS:

Anexo relatório do Espaço Garden referente presença e evolução.

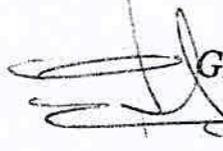
Balneário Camboriú, 13 de setembro de 2018.

Sandra Mara Luchtenberg
Diretora da APAE
Escola Especial Tempo Feliz
Portaria n°23.715/2017

EQUOTERAPIA DATA 06/08/10

	Nome do aluno	Assinatura do Responsável
01	Guilherme GUTZ	
02	CRISTIANO SENSIVA	Jaqueli sensu
03	PEDRO CONCEIÇÃO	FALTOU
04	NICOLAS CUNHA	Leonardo de A. Cunha
05	MANIELE RODRIGUES	Doente - (UTI) GRAVE.
06	AYA FADI ISSA	FADI
07	LAURA CORNÉLIO	Francisca J. Santos
08	DIEGO SOLINAS	Emília Jéssica
09	EMANUEL OLIVEIRA	Aline Kátia
10	MARIA LUIZA CAMARGO	Jaqueline J. Camargo
11	Guilherme MATOS	Suzana de Matos
12	ELEN DOMINGOS	
13	ISABELE SILVA	Rubens Silveira
14	JOÃO MEDINA	Danielle de Cristo
15	PEDRO POTENCOURT	Olaine Bitencourt
16	RODRIGO LEÃO	Luciana de S. Senecio
17	Artur Fernandes	V.R.
18	THAÍLA REICHTEN	Lucyana APH Polbano
19	Dylan Dal Bosco	Graciela
20	Juan Oliveira Jr.	Adriana Lemos
21	GABRIEL VENTURA	Maria José Rodrigues

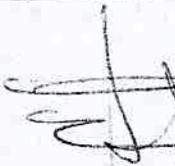
Observação:


 Graciela Lobelos
 Fisioterapeuta
 CREFITO 12161

EQUOTERAPIA DATA 13 / 08 / 18

	Nome do aluno	Assinatura do Responsável
01	Guilherme GUTZ	M. Oliveira
02	CRISTIANO SENSIVA	Leandro T. Vaz
03	PEDRO CONCEIÇÃO	Rene E. Conceição
04	NICOLAS CUNHA	Leandro de A. Cunha
05	MANUELE RODRIGUES	Internada
06	Aya FADI ISSA	FADI
07	LAURA CORNELIO	F - Docente.
08	Diego SALINAS	F
09	EMANUEL OLIVEIRA	F
10	MARIA LUZA CAMARGO	Jacqueline Camargo
11	Guilherme MATTOS	Suzana ap. de Mattos
12	ELLEN DOMINGOS	Jediny J. m. Suli
13	ISABELLE SILVA	Jromcilli
14	JOÃO MEDINA	Daniela de Cristo
15	PEDRO BITENCOURT.	Cláudia Bitencourt
16	RODRIGO LEÃO	Luciano de F. Ferreira
17	ARTUR FERNANDES	T. Oliveira Of. mod.
18	THAÍLA REICHEND.	Terezinha ap. R. Palhares
19	DYLAN DAL BOSCO	Gregal
20	JEAN OLIVEIRA JR.	Jean Oliveira
21	GABRIEL VENTURA	Manoel José Rodrigues

Observação:


 Graciela Lobelos
 Fisioterapeuta
 CREFITO 12161

EQUOTERAPIA DATA 20 / 08 / 18

	Nome do aluno	Assinatura do Responsável
01	Guilherme Gótz	M. Oliveira
02	Cristiano Sensava	JAQUELINE SENSAVA
03	Pedro Conceição	Rene E. de Almeida
04	Nicolas Cunha	Leandro de A. Cunha
05	Manuel Rodrigues	Doente
06	Aya Fadi FSSA	FADIS
07	LAURA CORNELIO	Francisca J. Santos
08	Diego Salinas	Emilia Joluo
09	Emanuel	FALTOU
10	Marie Luiza Camargo	Jacqueline O. Camargo
11	Jean A. Almeida Jr	Jean Almeida
12	Guilherme Mates	Suzana sp. de mates
13	Elen Domingos	Marie Helene
14	Isabelle Silva	FALTOU
15	João Medina	Romile de Brito
16	Pedro Bittencourt	Clairne Bittencourt
17	Rodrigo Leão	Luciana de S. Senes
18	Arthur Fernandes	V.L.P.S.
19	Thailla Reichard	FALTOU
20	Dylan Dal Poseo	FALTOU
21	Gabriel Venture	FALTOU

Observação:


 Graciela Lobelos
 Fisioterapeuta
 CREFITO 12161

EQUOTERAPIA DATA 27 / 08 / 2018.

	Nome do aluno	Assinatura do Responsável
01	Guilherme Gutz.	Medico Floriana
02	Christiano Sena da Silva.	Leandro de J. Vaz
03	Pedro Conçição	Raul E. Gonçalves
04	Nicolas Cunha	Leandro de A. Cunha
05	Mariele Rodrigues	INTERNA DA
06	Aya Fadi	Faltou
07	Laura Cornelio	Faltou
08	Diego Salinas	Faltou
09	Emanuel Oliveira	Aline Katia
10	Maria Luiza Camargo	Joaquim O. Camargo
11	Guilhermes Mattos	Suzana ap. de Mota
12	Ellen Domingos	Jediny S. de S.
13	Isabele Silva	Faltou
14	João Medina	Romick de Pinto
15	Pedro Bitencourt	Olaine Bitencourt
16	Rodrigo Leão	Luciano do S. Ferreira
17	Artur Fernandes	Faltou
18	Thaile Reichert	Terzinka ap. R. Pallares
19	Dylan Dal Bosco	Gliese
20	JEAN OLIVEIRA JR.	jean oliveira

21 Gabriel Ventura. Faltou

Observação:

22 MURILLO de Melo
(Audiapao)

Isabela Fonevilhas S.

Graciela Lobelos
Fisioterapeuta
CREFITO 12161



REGISTRO DE ATENDIMENTO MENSAL DA EQUOTERAPIA/EVOLUÇÃO

NOME DO PRATICANTE: Guilherme Mottos MÊS/ANO: Agosto

DATA	-	Guilherme tem dificuldades de esperar para montar, quer ser o 1.º, se não for ele chora e vai se esconder no banheiro, estantes trabalhou com ele, conversando, foi este subindo no cavale com pouca ajuda. Trabalhou a cor verde com bola, lambões, folhas e o aluno identificou sem dificuldades
------	---	--

DATA	-	Guilherme chorou porque queria ser o 1.º a subir no cavale, conversamos os poucos e ele se acalmou e esperou a sua vez. Novamente conseguiu subir no cavale colocando o pé no estibe com pouca ajuda do tratador. Jogamos pedrinhas no lago onde eu contei até 10 fizemos 3 séries, sem dificuldades sendo não divertido e mais esperto
------	---	---

DATA	-	Eu cheguei tranquilo esperou sua vez para montar. Subiu no cavale colocando o pé no estibe com pouca ajuda do tratador. Na milha externa fomos até o galinheiro onde trabalhamos sua linguagem oral repetindo os nomes dos bichos: galinha, gato, pato, morcego, eu está com a pronúncia mais clara.
------	---	--

DATA	-	Guilherme chegou tranquilo esperou sua vez de montar. Trabalhou no círculo aberto e cor verde e vermelha na bola suspensa, onde identificou sem dificuldades. O aluno está mais falante, interagindo com o terapeuta.
------	---	---

DATA	

Nome do Responsável pelo preenchimento: Riviane

Assinatura: Riviane

Função: Inst Equitação
Pedagoga

Graciela Lobelos
Fisioterapeuta
CREFITO 12161

REGISTRO DE ATENDIMENTO MENSAL DA EQUOTERAPIA/EVOLUÇÃO

NOME DO PRATICANTE: Thaile Richard MÊS/ANO: Agosto

DATA	- Thaile chegou correndo no Espaço Garden para montar, estava muito ansiosa e com dificuldade de esperar sua vez de subir no cavalo. Trabalho na área coberta, movimentos de levar com as alças de 10 com os pés nos estribos e colocar para baixo, realizou a atividade em 3 séries sem dificuldades.
------	--

DATA	- Thaile chegou ansiosa, mas esperou sua vez de ir ao 1º promeneur, sem problemas. Realizamos na área coberta 3 séries de 10 elevações do tronco com os pés nos estribos para fortalecer membros inferiores e montar os colunheres para baixo.
------	--

DATA	F
20/08	

DATA	- Thaile chegou ao Espaço Garden correndo, pede para pular e esperar sua vez de montar, ele atendeu sem problema, está mais tranquilo a cada sessão entendendo os limites (esperar para montar, ir para próximo do cavalo, não ficar atrás do cavalo.)
------	--

DATA	

Nome do Responsável pelo preenchimento: Divane

Assinatura: Divane Função: Inst. Equitação Pedagoga

Graciela Lobelos
Fisioterapeuta
CREFITO 12161

REGISTRO DE ATENDIMENTO MENSAL DA EQUOTERAPIA/EVOLUÇÃO

NOME DO PRATICANTE: João Medina MÊS/ANO: Agosto

DATA	- João em alguns momentos da sessão não tem baixe
06/08	(suspiros, como se não pudesse fazer nenhum trabalho) tentando mostrar aqui e tem problemas para trabalhar na área aberta com uma bola suspensa. estamos explorando a cor verde onde João identifica sem dificuldades.

DATA	- João chegou falante ao Espaço Garden, trabalhando no Espaço Aberto com a bola suspensa colorida a cor amarela em alguns momentos se confundiu mas logo identificou e amarelo, e procuramos fazer objetos com amarelo: como cone, flor.
13/08	

DATA	- João levou peças completas, hoje trabalhando as cores (verde e amarelo) na bola suspensa na flor, no cone nas folhas. e João não teve dificuldades.
20/08	

DATA	- João iniciou a sessão falando baixe, assim que o fôlego espirrou de riu e imitou o cavalo espirrando alto. trabalhando as cores (verde e amarelo) durante a aula aberta identificando as cores na flor, no folho.
27/08	

DATA	

Nome do Responsável pelo preenchimento: Marlene

Assinatura: Marlene

Função: Int. Gabinete Pedagogo

Graciela Lobelos
Fisioterapeuta
CREFITO 12161

REGISTRO DE ATENDIMENTO MENSAL DA EQUOTERAPIA/EVOLUÇÃO

NOME DO PRATICANTE: Jean Olavo Junior MÊS/ANO: Agosto

DATA	jean chegou tranquilo ao Espaço Garden. Subiu com ajuda do puxador sem resistência, durante
06/08	os 30 minutos de sua sessão tentou descer duas vezes. Ao término pegou na crina do cavalo.

DATA	- Jean chegou com sono para replicar sua sessão, foi bem
13/08	difícil montá-lo sentado pois queria lutar no cavalo. Nos últimos 15 min da sessão permaneceu sentado com os pés no estribo.

DATA	- Jean subiu no cavalo com ajuda
20/08	do puxador e durante toda a sessão estava tranquilo permaneceu sentado, algumas vezes segurou na alça da montaria com as duas mãos.

DATA	- Jean realizou sua sessão de Equilíbrio tranquilo, manteve-se
27/08	sentado na montaria e segurando a alça durante toda sessão, algumas vezes tirou os pés do estribo mas sem perder o equilíbrio.

DATA	

Nome do Responsável pelo preenchimento: Duroni

Assinatura: Graciela Lobelos

Função: Equoterapeuta
Inst. Equitas
Pedagoga

Graciela Lobelos
Fisioterapeuta
CREFITO 12161

REGISTRO DE ATENDIMENTO MENSAL DA EQUOTERAPIA/EVOLUÇÃO

NOME DO PRATICANTE: Moniele C. Rodrigues MÊS/ANO: Agosto

DATA	F	Internada
06/08		

DATA	F	Internada
13/08		

DATA	F	Internada
20/08		

DATA	F	Internada
27/08		

DATA		

Nome do Responsável pelo preenchimento: _____

Assinatura: Graciela Lobelos

Função: Prof. de Equitação

Graciela Lobelos
Fisioterapeuta
CREFITO 12161

REGISTRO DE ATENDIMENTO MENSAL DA EQUOTERAPIA/EVOLUÇÃO

NOME DO PRATICANTE: Gabriel Ventura MÊS/ANO: Agosto

DATA	Gabriel chegou no Espaço Garden front- quills, realizou exercícios
06	para o fortalecimento dos membros inferiores, mantendo os pés nos estribos & elevando o bumbum até que os pernas fiquem bem esticadas, realizou exercícios exercícios com a colaboração de Gabi.

DATA	- Gabriel chegou resfriadinho e um pouco indisposto, trabalhou na área aberta com a bola, realizou exercícios: bater na bola - suspensão contando até 5 com a mão direita, e esticar os músculos e biceps depois realizar o mesmo exercício com a mão esquerda. Gabriel atingiu a meta com condutas de aumentar o exercício.
13/08	

DATA	F
20/08	

DATA	F
27/08	

DATA	

Nome do Responsável pelo preenchimento: Thaiane

Assinatura: Thaiane Função: Anal. Equitação
Pedagoga

Graciela Lobelos
Fisioterapeuta
CREFITO 12161

REGISTRO DE ATENDIMENTO MENSAL DA EQUOTERAPIA/EVOLUÇÃO

NOME DO PRATICANTE: Gustiano Samsara MÊS/ANO: Agosto

DATA	0 menor Gustiano subiu no cavale na plataforma de area coberta, levantou a perna direita para fazer e montar a com ajuda do terapeuta. Trabalhemos e contate com a bola verde Cris demonstrou medo de oprimir-se.
------	---

DATA	Na sessão de hoje Gustiano conseguiu com ajuda da bola maior estar de acordo a mão, usou quando a bola pendurada no teu em sua cabeça.
------	--

DATA	Gustiano subiu na plataforma e com ajuda do terapeuta montou no cavale tranquilo, se apoiou na manilha permaneceu toda a sessão com os pés nos estribos e em vários momentos segurou com firmeza na alça da manilha com as duas mãos.
------	---

DATA	Gustiano chegou feliz pegou na mão do terapeuta e levou em direção do cavale. Manteve contato visual com o terapeuta durante alguns momentos da sessão, sem a ajuda de nenhum estímulo.
------	---

DATA	

Nome do Responsável pelo preenchimento: Rivione

Assinatura: Rivione Função: Int. Equitação Pedagoga

Graciela Lobelos
Fisioterapeuta
CREFITO 12161

REGISTRO DE ATENDIMENTO MENSAL DA EQUOTERAPIA/EVOLUÇÃO

NOME DO PRATICANTE: Artur Fernandes MÊS/ANO: Agosto/2018

DATA	Promover sua Atenção
06/8	Praticante já possui ótima postura no animal, trabalhou-se com musicalidade ele adora

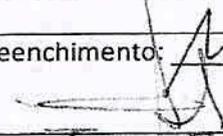
DATA	Promover equilíbrio estático de
13/8	Tronco e melhorar postura. - Fez exercícios espacial: ANTERIOR & POSTERIOR. durante trote.

DATA	Promover Atenção.
20/8	Realizou trabalhos no picadeiro com bolas coloridas o qual ele tocava nelas que passava montado no animal.

DATA	
27/8	FALTOU.

DATA	

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

Assinatura:  Função: _____

Graciela Lobelos
Fisioterapeuta
CREFITO 12161

REGISTRO DE ATENDIMENTO MENSAL DA EQUOTERAPIA/EVOLUÇÃO

NOME DO PRATICANTE: _____ MÊS/ANO: _____

DATA	Praticante precisa promover Equilíbrio de Tronco, alongamento membros inferiores e superiores. e sustentação do Cabeço.
06/8	Faz montaria dupla, com trilhas procurando seu equilíbrio e relaxamento do TONUS MUSCULAR, consegue pouco.

DATA	Promover Alongamentos membros inferiores e superiores.
13/8	Faz montaria dupla com terapeuta apoiando seus alongamentos.

DATA	Promover seu Equilíbrio e sustentação do Cabeço
20/8	- Realizar trilhas o qual apresenta movimento do cavalo com orientações dos terapeutas para fortalecer seu equilíbrio e sustentação.

DATA	Promover equilíbrio de tronco.
27/8	- Realizar trilhas com adive e de cervice. com apoio do terapeuta em montaria dupla.

DATA	

Nome do Responsável pelo preenchimento: Mara A. S. Carneiro

Assinatura: _____ Função: _____

Graciela Lobelos
Fisioterapeuta
CREFITO 12161

REGISTRO DE ATENDIMENTO MENSAL DA EQUOTERAPIA/EVOLUÇÃO

NOME DO PRATICANTE: Pedro Concaicos MÊS/ANO: Agosto/2018

DATA	
06/8	FABIOU.

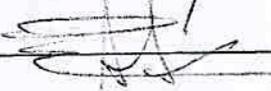
DATA	
13/8	Praticante realizou trabalhos com CONES e obstáculos para promover sua atenção e memorizações, durante sua atividade no procedimento com completa autonomia no cavalo (boa postura e domínio de rédea).

DATA	
20/08	Promovendo fortalecimento de membros inferiores realizou trabalhos e subiu e desceu no cavalo, deitado decubito dorsal fez abdominais na monta do mesmo. (muito Bem)

DATA	
27/08	Promovendo equilíbrio fez turmas e na mesma realizou elevados na monta do cavalo e exercício do AVIAO e foguete.

DATA	

Nome do Responsável pelo preenchimento: Marcia G. Ozorio

Assinatura:  Função: _____

Graciela Lobelos
Fisioterapeuta
CREFITO 12161

REGISTRO DE ATENDIMENTO MENSAL DA EQUOTERAPIA/EVOLUÇÃO

NOME DO PRATICANTE: LAURA CORNÉLIOS MÊS/ANO: Agosto/2018

DATA	TRABALHO - se Musicalidade p/
06/08	realização de suas ATENÇAS.
	Fez trilhas com variados ritos.
	com um equilíbrio de
	tranco.

DATA	
13/08	FALTOU (DOENTE)

DATA	Praticante realiza trilhas com
20/8	acelera e decelera mais
	acentuadas para promover
	seu equilíbrio estático e
	dinâmico.

DATA	Promover suas atenções foi
27/08	utilizado os próprios membros
	do local durante sua trilha
	patos, tartaruga, Bois, porém
	obteve-se poucos resultados.

DATA	

Nome do Responsável pelo preenchimento: Marcia C. J. Ozorio

Assinatura: Marcia C. J. Ozorio

Função: _____

Graciela Lobelos
Fisioterapeuta
CREFITO 12161

REGISTRO DE ATENDIMENTO MENSAL DA EQUOTERAPIA/EVOLUÇÃO

NOME DO PRATICANTE: Glen Domingus MÊS/ANO: Agosto / 2018

DATA	06/8	Com foco na sua Memória, através fizemos um teste p/ trilhas a ser realizada com três (3) pontos a serem cumpridos e no final praticante tenha que narrar os pontos combinados.
------	------	---

DATA	13/8	- MEMORIZAÇÃO e ATENÇÃO Praticante domina cavalo e gosta muito, fez trilhas pelo local e foi orientada em 3 partes do animal p/ no final nos narra corretamente o nome, conseguiu 2 partes entre nas lembranças.
------	------	---

DATA	20/08	- Foco ainda memorização e ATENÇÃO. - TRILHAS com autonomia no cavalo pois já domina. - TRACADO POTENHO Bem simples e ela conseguiu realizar corretamente.
------	-------	--

DATA	27/08	MEMORIZAÇÃO / ATENÇÃO / Linguagem Oral - Realizando trilhas com autonomia no cavalo, trabalhou-se também nome de algumas (3) partes do cavalo, realizou as 3 com sucesso
------	-------	---

DATA		

Nome do Responsável pelo preenchimento: Marcia C. F. Azor

Assinatura: Marcia C. F. Azor

Função: _____

Graciela Lobelos
Fisioterapeuta
CREFITO 12161

REGISTRO DE ATENDIMENTO MENSAL DA EQUOTERAPIA/EVOLUÇÃO

NOME DO PRATICANTE: Dylan Dal Bosco MÊS/ANO: Agosto/2018

DATA	Fiz Montaria dupla: porém
06/08	Indicamos objetivo que esse mês
	ambos permaneria dupla e
	para setembro com apoio dos
	terapeutas passar a fazer
	montaria sozinho. (FESTE)

DATA	Montaria dupla, realizando alonga-
13/08	- mentos para imbrigos do seu
	reflexo torço cervical.

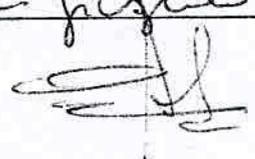
DATA	
20/08	FALTOU

DATA	Alongamento membros superiores e
27/08	inferiores dos membros, através
	de montaria dupla utilizando
	o cavalo; praticante trabalhando
	alças e montaria com apoio no meio
	dos olhos do cavalo.

DATA	

Nome do Responsável pelo preenchimento: Marcia C. S. Azub

Assinatura: Marcia C. S. Azub Função: _____



Graciela Lobelos
Fisioterapeuta
CREFITO 12161

REGISTRO DE ATENDIMENTO MENSAL DA EQUOTERAPIA/EVOLUÇÃO

NOME DO PRATICANTE: Nícolas Cunha

MÊS/ANO: Agosto/2018

DATA	Realizou trilhas em solos
06/08	variados gramíneas, Brita, Terra procurando promover o Equilíbrio Estático e Dinâmico

DATA	Praticante realizou trabalho
13/08	ESPACIAL - DIREITA - Esquerda ATIVAS - promovendo seu equilíbrio de Tronco e postural.

DATA	Realizou trilhas mais acentuadas
20/08	com Active e Declive intenso para promover seu equilíbrio de tronco e postural.

DATA	fez trilhas com giros grandes
27/08	com o cavalo p/ direita e para esquerda. Focado equilíbrio Estático e Dinâmico.

DATA	

Nome do Responsável pelo preenchimento: Marcia C. Gomes Aguiar

Assinatura: Marcia C. G. Aguiar

Função:



Graciela Lobelos
Fisioterapeuta
CREFITO 12161

REGISTRO DE ATENDIMENTO MENSAL DA EQUOTERAPIA/EVOLUÇÃO

NOME DO PRATICANTE: Isabele Sopa Silva MÊS/ANO: Ago 2018

DATA	Praticante muito feliz sobre
	o cavalo sente-se segura do ar
06/08	nao na manha - e leva o corpo
	por pedruzcos para jogar no
	capal - o que e suficiente de trocas
	e controle cervical.

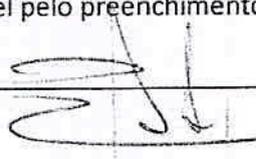
DATA	Praticante sente na manha - alongando
	membr os inferiores - posicao do correteque
13/08	coluna trocas e segura do que nao
	nao alca anterior de manha -
	objetivos para manha - fortalecimento de trocas
	axilares do quadril e controle cervical.

DATA	Faltou e tomou comunicado encerrando
	o programa de equiterapia por
20/08	motivos de mudanca de cidade.

DATA	Faltou / Encerrou Programa de
	Equiterapia / Mudanca de Cidade
27/08	

DATA	

Nome do Responsável pelo preenchimento: _____

Assinatura:  Função: _____

Graciela Lobelos
Fisioterapeuta
CREFITO 12161

REGISTRO DE ATENDIMENTO MENSAL DA EQUOTERAPIA/EVOLUÇÃO

NOME DO PRATICANTE: Aya Fade MÊS/ANO: Agosto 2018

DATA	Previamente sinto na mão segurando as mãos na alça - mão não segura - colarinho - Colete postural
06/08	para se purar. Sua equilibria de tronco - pouca colaboração - este com sono.

DATA	Objetivo principal e controle de tronco -
13/08	Utiliza colete de posturas no tronco e na cintura e alça anterior para separar as mãos - trabalho giratório com postura por dois meses

DATA	Estimular o controle de tronco -
20/08	utilizar colete na sua coluna - e dois meses de trabalho - Reduzir para colaborar se purar do tronco - mão completa - para colaborar

DATA	Sente na mão para trabalhar
27/08	Sua postura de tronco - bem controlada - colaborar na sua postura de postura - segurando mãos na alça anterior da mão - gata de divis - murice durante aula -

DATA	

Nome do Responsável pelo preenchimento: _____

Assinatura: _____ Função: _____

Graciela Lobelos
Fisioterapeuta
CREFITO 12161

REGISTRO DE ATENDIMENTO MENSAL DA EQUOTERAPIA/EVOLUÇÃO

NOME DO PRATICANTE: Diego Miranda MÊS/ANO: Nov 2010

DATA	Praticante utilize collar cervical para melhor controle da cabeça e do tronco para melhor controle de equilíbrio em terapias através da música.
06/08	

DATA	Faltou problemas de saúde
13/08	

DATA	Utiliza collar cervical e cinto postural distribui para melhor apoio de membros inferiores (construção) e interação durante a sessão.
20/08	

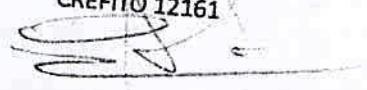
DATA	Faltou Saúde
27/08	

DATA	

Nome do Responsável pelo preenchimento: _____

Assinatura: _____ Função: Fisioterapeuta

Graciela Lobelos
Fisioterapeuta
CREFITO 12161



REGISTRO DE ATENDIMENTO MENSAL DA EQUOTERAPIA/EVOLUÇÃO

NOME DO PRATICANTE: Roberto Leão MÊS/ANO: Abril 2018

DATA	Praticante senta na maneta - faz uso alongamento de membros inferiores. depois de posicionado relaxa e lentamente coloca a cabeça e consegue controle cervical.
06/08	com a mão sem tomar muscular

DATA	Praticante apresenta tetraplegia espástica e necessidade de alongamento de membros inferiores - controle cervical e cordão do tronco - no decorrer da sessão o praticante toma muscular relaxa e melhora sua postura -
13/08	

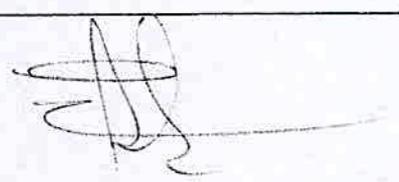
DATA	Praticante tetraplegia espástica - com necessidade de alongamento de membros inferiores - após relaxar mantém postura de tronco e sustenta peso cervical. Fisioterapia auxiliar para equilibrar seu tomus muscular
20/08	

DATA	Praticante senta na maneta precisando de muito alongamento de membros inferiores devido a sua tetraplegia espástica - durante a sua aula consegue equilibrar tomus - observamos também baixa visão
27/08	

DATA	

Nome do Responsável pelo preenchimento: _____

Assinatura: _____ Função: _____



Graciela Lobelos
Fisioterapeuta
CREFITO 12161

REGISTRO DE ATENDIMENTO MENSAL DA EQUOTERAPIA/EVOLUÇÃO

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

DATA	Praticante principia a subir no cavalo - Super ansioso -
08/08	Sua calma quando sentado no monte. 127 trilhas -
	direcionadas para o espaço do ambiente - observar o ambiente e atenção visual do (new ambient)

DATA	Praticante senta no cavalo -
13/08	trabalha com diferentes trilhas -
	direcionadas para o espaço do ambiente (adilhas laterais) -
	trabalho visual (new ambient) e equilíbrio e propriocepção -
	trabalho espacial (montar o cavalo)

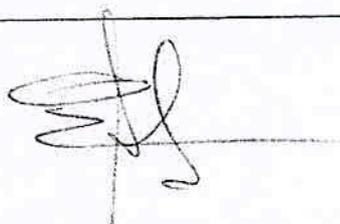
DATA	Para promover equilíbrio estático e
20/08	dinâmico - faz trilhas em diferentes solos - (area gramina terra firme) - e trabalho espacial em diferentes posturas (anterior lateral e posterior)

DATA	Faltou médico
27/08	

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: Dez/2018

DATA	Praticante tetraplegia espástica distônica - com alongamento de membros inferiores para posicioná-lo na manilha. Após atendimento tomou muscular reflexo de sustentação cabeça e tronco -
06/08	

DATA	Faltou
13/08	

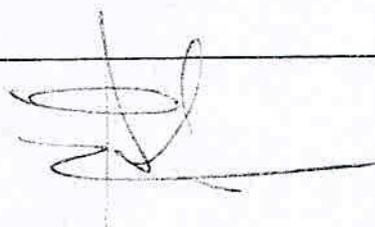
DATA	Faltou
20/08	

DATA	Praticante com tetraplegia Espástica distônica - preciso de alongamento de membros inferiores. Indereitamento de tronco - e alongamento de membros Sup. durante a sua aula e fisioterapia e relaxar tomou muscular. Melhorou sustentação do de cabeça
27/08	

DATA	

Nome do Responsável pelo preenchimento: _____

Assinatura: _____ Função: _____



Graciela Lobe
Fisioterapeuta
CREFITO 12151

REGISTRO DE ATENDIMENTO MENSAL DA EQUOTERAPIA/EVOLUÇÃO

NOME DO PRATICANTE: Pedro B. Incovert MÊS/ANO: Agosto 2018

DATA	Praticante muito participoso
06/08	faz montana sobre o tábua e trabalha distinção das diferentes trilhas e estimulando linguagem oral. Loretoia - pedindo para repetir sua trajetória no final da aula -

DATA	Praticante se faz como objetivo participativo do seu equilíbrio estático e dinâmico - consegue subir no cavalo sozinho utilizando distinção durante aula (trabalha diferentes posturas - lateral posterior)
13/08	

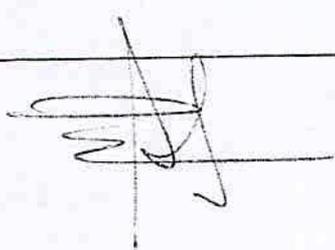
DATA	Objetivo de hoje. Estimular além do equilíbrio estático e da dinâmico - estimulando sua linguagem - comunicação - memória cognitiva -
20/08	

DATA	Praticante sobre sozinho utilizando distinção de uma postura de tronco e faz trabalho de pernas -
27/08	Estimulação de linguagem - fazendo trilhas e pedindo para relatar o que observou na trilha a mesma -

DATA	

Nome do Responsável pelo preenchimento: _____

Assinatura: _____ Função: _____



Graciela Lobato
Fisioterapeuta
CREFITO 12161