

EDITAL DE CHAMAMENTO FIEC Nº 04/2022

PLANO DE TRABALHO

(ANEXO II)

NOME DO PROJETO: Handebol em Cadeira de Rodas

MODALIDADE ESPORTIVA: Handebol em Cadeira de Rodas

LINHA DE AÇÃO:

☒

Paradesporto e Formação

☐

Rendimento e Formação

PERÍODO DE EXECUÇÃO (ver Art. 15 do Edital):

Data de Início:	Data de Encerramento:
09/06/2023	07/06/2025

1 – IDENTIFICAÇÃO

1.1 – Nome da Organização da Sociedade Civil (OSC):

Associação de Esportes Adaptados de Campinas - ADEACAMP

Associação de Esportes Adaptados de Campinas – ADEACAMP

CNPJ: 10.851.259/0001-08

Endereço eletrônico: adeacamp@gmail.com

Rua José Monteiro Neto, 108, bairro Jardim Mirassol, Campinas/SP, CEP 13069-512.

ASSOCIAÇÃO DE ESPORTES ADAPTADOS DE CAMPINAS

1.2 – Endereço da OSC:

Rua/Avenida: Rua José Monteiro Neto, 108

Bairro: Jardim Mirassol

CEP: 13069-512

Website: www.adeacamp.com.br

E-mail da OSC: adeacamp@gmail.com

Telefone da OSC: (19) 98173-3557

1.3 – Cadastro Nacional de Pessoa Jurídica:

Número do CNPJ: **10.851.259/0001-08**

Data de abertura do CNPJ: **08/05/2009**

1.4 – Finalidade Estatutária (conforme descrito no Estatuto Social):

Art. 2º – Os objetivos da associação são:

I – Proporcionar a prática do desporto paraolímpico de alto rendimento, iniciação esportiva e categoria de base para pessoas com deficiência em todo território nacional, especialmente na região de Campinas;

II – Estimular a prática do esporte para pessoas com deficiência;

III – Viabilizar a participação de equipes em eventos oficiais;

IV – Promover a confraternização, eventos esportivos, culturais e recreativos, internos e externos de caráter amadorístico para seus associados e seus familiares;

V – Manter controle sobre as atividades e competições realizadas para os associados;

VI – Viabilizar projetos de inclusão social, com a promoção de atividades e finalidades de relevância pública e social.

VII – Instituir e administrar o fundo de bolsas aos atletas vinculados a ADEACAMP, através de doações, parcerias e convênios com órgãos ou entidades, públicas e ou privadas;

VIII – Prestar serviços de consultoria e treinamento, para empresas privadas, governos, organizações do terceiro setor e pessoas físicas voltadas para o desenvolvimento, implantação e gestão de projetos desportivos e paradesportivos focados no âmbito da educação, da participação e do rendimento;

IX – Organizar e desenvolver atividades como: debates, feiras, seminários, cursos, treinamentos, congressos, eventos, capacitação e atualização profissional;

X – Promover ações assistenciais de atendimento, de forma gratuita, continuada e planejada, sem qualquer discriminação, nos termos da Lei Orgânica da Assistência Social e da Política Nacional da Assistência Social;

XI – Prestar serviços e executar programas ou projetos de proteção social básica e especial, dirigidos às pessoas com deficiência, suas famílias e indivíduos em situação de vulnerabilidade e risco social ou pessoal;

Associação de Esportes Adaptados de Campinas – ADEACAMP

CNPJ: 10.851.259/0001-08

Endereço eletrônico: adeacamp@gmail.com

Rua José Monteiro Neto, 108, bairro Jardim Mirassol, Campinas/SP, CEP 13069-512.

1.5 – Vigência do mandato da diretoria atual: 10/06/2017 até 10/06/2021

1.6 – Dados do Presidente da OSC:

Nome do presidente: Ademir Batista de Souza

RG: 29.664.854-1

CPF: 215.167.854-88

Endereço residencial: Rua Hernani Bernardes, 631 Bairro Vila Real Continuação Hortolândia/SP

Cep: 13.183-200

Telefone do presidente (celular e fixo): (19) 98173-3557

E-mail do presidente: absmir64@gmail.com

1.7 – Responsável técnico das atividades e demais profissionais de educação física:

Nome completo: Luiz Marcelo Ribeiro da Luz

RG: 20.786.554-1

CPF: 101.353848-00

Número do registro profissional (CREF) - 028509-G/SP

Validade do CREF: 17/02/2028

Telefone de contato (celular e fixo): (19) 99215-5360

E-mail: luizmarcelo180@gmail.com

1.8 – Responsável pelas informações de prestação de contas junto ao FIEC (responsável da entidade, não necessariamente o contador)

Nome completo: Ademir Batista de Souza

RG: 29.664.854-1

CPF: 215.167.854-88

Telefone de contato (celular e fixo): (19) 98173-3557

E-mail: absmir64@gmail.com

2 – DESCRIÇÃO DO OBJETO DA PARCERIA

Manutenção, garantia de acesso e ampliação de oferta da prática desportiva realizadas pelas pessoas com deficiência física na região metropolitana de Campinas, através da continuidade do Projeto Handebol em Cadeira de Rodas.

3 – NÚMERO DE ATLETAS DO PROJETO:

CATEGORIA (de acordo com a modalidade) E FAIXA ETÁRIA	MASCULINO	FEMININO
Rendimento:	08	02
Formação:	08	02
TOTAL	16	04

4 - LOCAL DE DESENVOLVIMENTO:

(Especificar cada local, discriminando separadamente o rendimento e a formação).

- Rendimento:

Nome do Local	Endereço	Responsável	Telefone	Tipo (Próprio, Privado ou Público)
Faculdade de Educação Física da PUC	Rua: Prof. Euryclides de Jesus Zerbini, 1516 Parque Rural, Fazenda Santa Candida CEP: 13087-571	Amanda Cordeiro	(19) 99311-2812	Privado

- Formação

Nome do Local	Endereço	Responsável	Telefone	Tipo (Próprio, Privado ou Público)
Faculdade de Educação Física da PUC	Rua: Prof. Euryclides de Jesus Zerbini, 1516 Parque Rural, Fazenda Santa Candida CEP: 13087-571	Amanda Cordeiro	(19) 99311-2812	Privado

5 - OBJETIVO ESPECÍFICO:

- Rendimento:

- | |
|--|
| 1- Melhoria dos subsídios e estrutura de treinamento para os atletas e equipe no desenvolvimento dos treinamentos e competições. |
| 2- Participação e representação da cidade de Campinas/SP nos eventos esportivos competitivos de Handebol em Cadeira de Rodas |

- Formação:

- | |
|--|
| 1- Propiciar a participação na iniciação esportiva, dando-lhes a oportunidade através do esporte de serem reconhecidas, valorizadas e incluídas socialmente. |
| 2- Utilizar o esporte como forma de reabilitação plena. |

6- METAS A SEREM ATINGIDAS:

- Rendimento:

- | |
|--|
| 1- Figurar entre as 3 principais equipes de Handebol em Cadeira de Rodas conforme Ranking Nacional. |
| 2- Ampliação de 25% da participação de mulheres na equipe na Equipe de Handebol em Cadeira de Rodas. |

- Formação:

- | |
|---|
| 1- Ampliação de 30% do quadro de alunos/atletas em faixa etária inferior a 25 anos de idade. |
| 2- Desenvolvimento das capacidades intervenientes na prática esportiva em 95% dos alunos/atletas. |

7. FORMA DE EXECUÇÃO E DO CUMPRIMENTO DAS METAS:

- Rendimento:

Metas	Atividades
Meta 1	Desenvolvimento de avaliações, treinamentos e participações em competições
Meta 2	Número de Inscritos do sexo feminino, participação em competições mistas

- Formação:

Metas	Atividades
Meta 1	Cadastramento de alunos e atletas com idade inferior a 25 anos. Preenchimento de Ficha de Inscrição e Lista de Presença, Percentual de Treinos e Atividades realizadas ao longo do período semanal, mensal e anual.
Meta 2	Aplicação de treinamentos, intervenções de avaliação e participação em eventos

8 – INDICADORES DE AFERIÇÃO DAS METAS:**- Rendimento:**

Metas	Procedimento de Aferição
Meta 1	Relatório de Ranking Nacional
Meta 2	Fichas de Inscrição e Lista de Presença

- Formação:

Metas	Procedimento de Aferição
Meta 1	Ficha de Inscrição e Lista de Presença
Meta 2	Relatórios técnicos dos treinos, testes da avaliação de capacidade Física, mental e social

9 – COMPETIÇÕES QUE PARTICIPARÁ E/OU REALIZARÁ:**- Rendimento:**

Nome da competição:	Campeonato Brasileiro de Handebol em Cadeira de Rodas
Organizador:	Confederação Brasileira de Handebol – Comitê de Handebol Adaptado
Data prevista (mês e ano):	Agosto de 2023

- Formação:

Nome da competição:	Regional de Handebol em Cadeira de Rodas
Organizador:	ADEACAMP
Data prevista (mês e ano):	Outubro de 2023

10 - CRONOGRAMA DE ATIVIDADES:**- Rendimento:**

Atividade	MÊS (colocar "X" no mês que terá a atividade)											
	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
contratação dos profissionais, planejamento da seleção de talentos, convite aos atletas, criação de arte e produção dos uniformes	X											
divulgação da seleção dos beneficiários, planejamento de treinamentos e campeonatos, avaliações dos atletas, início dos treinos	X	X										
treinamentos periodizados, avaliações e participação em campeonatos e torneios	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X

Atividade	MÊS (colocar "X" no mês que terá a atividade)											
	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24
treinamentos periodizados, avaliações e participação em campeonatos e torneios	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X

- Formação:

Atividade	MÊS											
	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
contratação dos profissionais, planejamento da seleção de talentos, convite aos atletas, criação de arte e produção dos uniformes	X											
divulgação da seleção dos beneficiários, planejamento de treinamentos e campeonatos, avaliações dos atletas, início dos treinos	X	X										
treinamentos periodizados, avaliações e participação em campeonatos e torneios	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X

	MÊS											
Atividade	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24
treinamentos periodizados, avaliações e participação em campeonatos e torneios	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x

11 – GRADE HORÁRIA:**- Rendimento:**

	2ª	3ª	4ª	5ª	6ª	Sábado	Domingo
Horário	14:00 as 17:00		14:00 as 17:00		14:00 as 17:00		

- Formação:

	2ª	3ª	4ª	5ª	6ª	Sábado	Domingo
Horário	14:00 as 17:00		14:00 as 17:00		14:00 as 17:00		

12 – RECURSOS HUMANOS

Nome	Função	Carga Horária Semanal	Forma de contratação: (CLT, RPA, MEI, Voluntário)
A definir	Treinador	12 Horas Semanais	MEI
A definir	Professor	12 Horas Semanais	MEI
A definir	Estagiário	12 Horas Semanais	Contrato de Estagio

13 – CRONOGRAMA DE DESEMBOLSO:**Data do repasse do recurso Municipal:****Parcela 01:** 1º dia de vigência da parceria;**Parcela 02:** Em até 15 (quinze) dias úteis após a aprovação da terceira prestação de contas.**Valor a ser repassado:** R\$ 200.000,00

14 - PREVISÃO DE RECEITAS E DESPESAS COM RECURSO DO FIEC:

Despesa (separar por custeio , serviços ou material permanente – ver Art. 94 do Edital)	Item de Despesa (Ver Art. 94 do Edital)	Quantidade	Valor Total R\$
Serviços	Treinador	01	R\$ 48.000,00
Serviços	Professor	01	R\$ 43.200,00
Serviços	Estagiário	01	R\$ 24.000,00
Serviços	Contador	01	R\$ 10.000,00
Serviços	Enfermagem	01	R\$ 4.000,00
Serviços	Transporte	01	R\$ 20.000,00
Serviços	Taxa de Anuidade	02	R\$ 3.000,00
Serviços	Taxas de Inscrição em Campeonatos	02	R\$ 4.000,00
Despesas deCusteio	Uniformes	01	R\$ 10.000,00
Despesas deCusteio	Combustível	01	R\$ 8.000,00
Material Permanente	Material Esportivo	01	R\$ 25.800,00
TOTAL DA PROPOSTA			R\$ 200.000,00

Associação de Esportes Adaptados de Campinas – ADEACAMP

CNPJ: 10.851.259/0001-08

Endereço eletrônico: adeacamp@gmail.com

Rua José Monteiro Neto, 108, bairro Jardim Mirassol, Campinas/SP, CEP 13069-512.

	MÊS											
Despesas	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
Treinador	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x
Professor	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x
Estagiário	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x
Contador		x										
Enfermagem					x					x		
Transporte								x				
Taxa de Anuidade		x										
Taxas de Inscrição em Campeonatos								x				
Uniformes		x										
Combustível	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x
Material Esportivo		x										

	MÊS											
Despesas	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24
Treinador	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x
Professor	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x
Estagiário	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x
Contador		x										
Enfermagem			x					x				
Transporte				x								
Taxa de Anuidade		x										
Taxas de Inscrição em Campeonatos				x								
Uniformes		x										
Combustível	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x
Material Esportivo		x										

Associação de Esportes Adaptados de Campinas – ADEACAMP

CNPJ: 10.851.259/0001-08
Endereço eletrônico: adeacamp@gmail.com

Rua José Monteiro Neto, 108, bairro Jardim Mirassol, Campinas/SP, CEP 13069-512.

15 - ITENS FINANCIADOS POR OUTRAS FONTES, SE HOUVER (SÓ INDICAR OS ITENS):

Campinas, 23 de Março de 2023.



ADEMIR BATISTA DE SOUZA
Presidente