



1

PREFEITURA DE GUARULHOS
SECRETARIA DE EDUCAÇÃO
COMISSÃO DE MONITORAMENTO, AVALIAÇÃO E FISCALIZAÇÃO

Relatório Mensal de Execução do Termo de Colaboração

Nome da instituição: Instituto Comunitário de Valorização da Vida - ICVV

Termo de Colaboração: 002024/2022 – SESE-RPI

Endereço da Unidade Escolar: Avenida Régis, 186 Cidade Jardim Cumbica – Guarulhos – 07180-120 – São Paulo

E-mail: adm.crechegru@icvv.org.br

Telefone: (11) 2656-3554

Diretor(a): Yara Ferreira de Souza

Coordenador(a) Pedagógico: Rosária do Nascimento Ribeiro

Supervisor (a) responsável pela Unidade Escolar: Regina Aparecida Fernandes Basto Alves

Portal da Transparência site: <http://icvvprojetos.org.br>

Última atualização do portal 30/10/2023.

Controle Mensal

Mês	Vagas Contratadas	Alunos Matriculados				Quantidade de Funcionários Contratados	Quantidade de Funcionários Afastados	Demais Observação (caso ache necessário acrescentar)
		Berçário I	Berçário II	Maternal	Estágio I			
Janeiro								
Fevereiro								
Março								
Abril								
Maiο								
Junho								
Julho								
Agosto								
Setembro								
Outubro	101	24	24	46	0	17	0	
Novembro								
Dezembro								

Visitas da Supervisão Escolar:

Data da visita	Nome do (a) Supervisor (a)	Período	Observação
03/10/2023	Regina Ap. F.B Alves	Manhã	

Houve aquisição dos itens relacionados abaixo no mês em questão?

Item	Descrição	Sim	Não
1	Fraldas	X	
2	Lenço Umedecido	X	
3	Lençol		X
4	Edredom		X
5	Babador		X
6	Toalha de Banho		X
7	Papel Higiênico	X	
8	Sabonete		X
9	Álcool em Gel		X
10	Material e/ou Brinquedos Pedagógicos	X	
11	EPI Cozinha		X
12	EPI Limpeza		X
13	Material de Escritório	X	
14	Material de Limpeza	X	
15	Bem Permanente		X

Dados referente a manutenção da Unidade Escolar

		Data do serviço/ Vencimento	Valido até
1	Limpeza da Caixa D'Água	11/10/2023	11/04/2024
2	Desinsetização / Desratização	11/10/2023	11/01/2024
3	AVCB	16/01/2021	12/01/2024
4	Pintura dos Ambientes	02/2023	

Encaminhar anexo ao presente relatório somente a cópia da Nota Fiscal de Aquisição de materiais, **Ofício, Anexo III e IV** referente ao mês em questão, cartões de ponto de todos os funcionários referente ao mês anterior (arquivo único) nomeando o arquivo como **Registro de Ponto ref. Ao Mês OUTUBRO** e **1 FOTO (visível)** do solicitado abaixo:

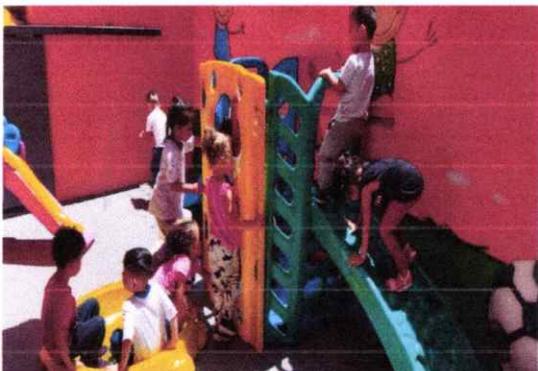
- Placa de Identificação;
- Despensa;
- Almojarifado;
- Parque e/ou Solário;

Data: 07/11/2023.

Responsável pelo Preenchimento: Nome: Yara Ferreira de Souza

Função: Diretora


Yara Ferreira de Souza
RG: 25378218-1
Diretora de Escola

ALMOXARIFADO**DESPENSA****PARQUE e/ou SOLÁRIO****PLACA DE IDENTIFICAÇÃO**