



## Manual

## Sistema Rede Cuidar

#### **SUMÁRIO**

Configurações recomendadas para uso do Sistema	4
Fazendo acesso ao Sistema	5
Fazendo acesso ao Sistema – Opção "Esqueci minha senha"	7
Fazendo acesso ao Sistema – Alterar senha	9
Procedimentos para o Gestor Municipal	10
Procedimentos para o Gestor Municipal – Entrando no Sistema: Menu Inicial	11
Procedimentos para o Gestor Municipal – Unidades Governamentais	12
Gestor Municipal em relação à Unidades Governamentais – Realizando aceite ao Termo de Adesão	15
Gestor Municipal em relação à Unidades Governamentais – Elaborando o Plano de Aprimoramento	24
Procedimentos para o Gestor Municipal – Unidades não Governamentais	34
Gestor Municipal em relação à Unidades não Governamentais – Realizando aceite ao Termo de Adesão	36
Gestor Municipal em relação à Unidades não Governamentais – Visualizando o Plano de Aprimoramento	46
Procedimentos para Entidade Socioassistencial	50
Procedimentos para Entidade Socioassistencial – Realizando aceite ao Termo de Adesão	52
Procedimentos para Entidade Socioassistencial – Elaborando o Plano de Aprimoramento	61
	հղ 2

ø



O SISTEMA REDE CUIDAR (SisCuidar) é um instrumento informatizado com a finalidade de acompanhar as parcerias no âmbito do Programa Rede Cuidar, em que serão tramitados o Termo de Adesão, o Plano de Aprimoramento e informações de monitoramento das parcerias entre a SEDESE e as unidades socioassistenciais.

O presente manual foi elaborado a fim de demonstrar o funcionamento do sistema e os caminhos que os usuários devem percorrer para realização do aceite ao Termo de Adesão e elaboração do Plano de Aprimoramento.



Para a participação das unidades governamentais no Programa Rede Cuidar, o <u>gestor municipal</u> deverá:

- Realizar aceite ao Termo de Adesão, relativo à(s) Unidade(s) de execução direta contemplada(s) pelo Programa Rede Cuidar;
- Elaborar e enviar para aprovação da SEDESE o Plano de Aprimoramento de cada unidade de acolhimento governamental, conforme prazos estabelecidos.



Para a participação da entidade no Programa Rede Cuidar e celebração da parceria com a SEDESE, a <u>entidade</u> deverá:

- Realizar o aceite ao Termo de Adesão do Programa Rede Cuidar, bem como o gestor do município onde ela desenvolve a oferta;
- Elaborar e enviar para aprovação da SEDESE o Plano de Aprimoramento;
- Ter o Plano de Aprimoramento aprovado pela SEDESE.

#### **CONFIGURAÇÕES RECOMENDADAS PARA USO DO SISTEMA**

O SISTEMA REDE CUIDAR foi desenvolvido a fim de permitir o acesso ao sistema por todos os usuários contemplados pelo Programa Rede Cuidar. Para isso, é necessário possuir uma conexão local com a Internet.

#### Requisitos mínimos para acesso ao sistema:

- Processador: Pentium dual core ou superior
- Memória Ram: 2 GB
- Sistema Operacional: Windows 7 ou superior
- Navegadores: Mozilla Firefox ou Google Chrome, versões mais recentes
- Leitor de arquivos no formato PDF: o <a href="http://get.adobe.com/br/reader/">http://get.adobe.com/br/reader/</a>

## FAZENDO ACESSO AO SISTEMA Incluindo e alterando a senha do usuário

#### FAZENDO ACESSO AO SISTEMA

O acesso ao Sistema pelo(a) usuário(a) é feito pelo endereço: <u>http://www.social.mg.gov.br/sistemas/rede\_cuidar</u>

O Gestor(a) Municipal ou a Unidade Socioassistencial (entidade socioassistencial ou unidade governamental) receberá por e-mail o seu login de usuário e a senha. Preencha o campo USUÁRIO com o login, digite a senha e clique no botão ACESSAR.

<u>ATENÇÃO</u>: no primeiro acesso será solicitado a criação de nova senha, diferente daquela inicial enviada por e-mail. Caso o usuário esqueça a senha, e não seja possível acessar o sistema, será necessário realizar o procedimento de relembrar a senha, acionando o botão "Esqueci minha senha". Após acionar esta opção, será aberta uma tela para confirmação dos dados.



#### FAZENDO ACESSO AO SISTEMA – OPÇÃO "ESQUECI MINHA SENHA"

Após acionar a opção "Esqueci minha senha", será aberta uma tela para confirmação dos dados. Preencha o campo de login do usuário e clique em confirmar.



#### FAZENDO ACESSO AO SISTEMA – OPÇÃO "ESQUECI MINHA SENHA"

Após preenchido do Login e clicado em CONFIRMAR, o sistema enviará automaticamente para o endereço de e-mail cadastrado uma nova senha de acesso. Em seguida, clique em VOLTAR PARA O LOGIN e verifique em sua caixa de e-mail qual é a nova senha.

É importante lembrar que cada solicitação de nova senha invalida a senha anterior.



#### FAZENDO ACESSO AO SISTEMA – ALTERAR SENHA

O usuário poderá alterar sua senha a qualquer momento. Para isso, ele deverá clicar em ALTERAR SENHA, digitar a senha antiga e a nova, repetindo-a.

Em seguida clicar OK.

PROGRAMA DE APRIMORAMENTO Secretaria de Estado de Trabalho e Des Subsecretaria de Assistência Social	DA REDE SOCIOASSISTENCIAL - REDE CUIDAR envolvimento Social	Usuário: sec Login: sec [GESTOR MUNICIPAL] IP: 10.181.94.51
Iníció 🚔 Alterar Senha 🗍 Material de Apoio 队	lair	
$\sim$	ALTERAR SENHA	
•	Senha atual *	
	Nova senha *	?
	Confirmar nova senha *	
	* Campo de preenchimento obrigatório	
		ок
		[cu_shuru_senha]]

## **PROCEDIMENTOS PARA O GESTOR MUNICIPAL Unidade Governamental e** Unidade não Governamental (Entidades Socioassistenciais)

#### **PROCEDIMENTOS PARA O GESTOR MUNICIPAL** ENTRANDO NO SISTEMA – MENU INICIAL

Ao entrar no sistema, será apresentado o MENU. O usuário deve escolher uma das duas opções: Unidade Governamental ou Unidade não Governamental, para realizar as ações.

À direita será apresentada a caixa NOTIFICAÇÕES, com informações importantes e atualizadas para o usuário.

MENU	NOTIFICAÇÕES
	O Termo de Adesão vai até 31/08/207
stor Municipal, acesse a área corresponde para executar as ações do Programa Rede idar em relação às Unidades Governamentais ou em relação às Unidades não vernamentals:	Novo decreto foi publicado do Diário Oficial. É necessário que verifique o artigo 123
	14 4 14 141
	[cmm_siotifica
Governamental Não Governamental	

## PROCEDIMENTOS PARA O GESTOR MUNICIPAL Unidades Governamentais

#### **PROCEDIMENTOS PARA O GESTOR MUNICIPAL** UNIDADES GOVERNAMENTAIS

Caso o Gestor Municipal queira tratar sobre as UNIDADES GOVERNAMENTAIS, clique no ícone correspondente.

PROGRAMA DE APRIMORAMENTO DA REDE SOCIOASSISTENCIAL - REDE Secretaria de Estado de Trabalho e Desenvolvimento Social Subsecretaria de Assistência Social	E CUIDAR Usuário: sec Login: sec [GESTOR MUNICIPAL] IP: 10.181.94.51
Inicio 👸 Alterar Senha 📕 Material de Apoio 🚯 Sair	
MENU	NOTIFICAÇÕES
Gestor Municipal, acesse a área corresponde para executar as ações do Programa Rede Cuidar em relação às Unidades Governamentais ou em relação às Unidades não Governamentals:	O Termo de Adesão vai até 31/08/207 Novo decreto foi publicado do Diário Oficial. É necessário que verifique o artigo 123
	Id d > >1
Governamental       Não Governamental         Entidado       Entidado	

#### **PROCEDIMENTOS PARA O GESTOR MUNICIPAL** UNIDADES GOVERNAMENTAIS

Após escolhida a ação, a caixa à esquerda apresentará as duas opções existentes no momento: TERMO DE ADESÃO e PLANO DE APRIMORAMENTO.

O PLANO dependerá do preenchimento e aceitação do TERMO. Portanto, primeiro execute o TERMO. O ícone de PLANO DE APRIMORAMENTO somente aparecerá se houver pelo menos um Termo de Adesão aceito.

PROGR/ Secretaria Subsecre	AMA DE APRIMORAME a de Estado de Trabalho e taria de Assistência Social	NTO DA REDE SOCIOASSISTENCI Desenvolvimento Social	AL - REDE CUIDAR			Usuário: 35 Login: 36 [GESTOR MUNICIPAL] IP: 10.181.93.23
🟫 Início 🤷 Alterar Senha	Material de Apoio	🖡 Sair				
		MENU			NOTIFICAÇÕES	
Termo de Ad	esão		Infl. monte formational		Não há notificações	[ens_
Termo de Ar	desão	Plano de Aprimoramento		Quando houver Termo de Adesão aceito, a opção para elaboração do Plano de Aprimoramento aparecerá.		

### GESTOR MUNICIPAL EM RELAÇÃO ÀS UNIDADES GOVERNAMENTAIS Realizando aceite ao Termo de Adesão

<m .

O Termo de Adesão será personalizado para cada Município, uma vez que, em seu termo constará somente os dados de identificação do seu órgão, representante legal e Unidade(s) Socioassistencial(is) contemplada(s).

Ao clicar no ícone TERMO DE ADESÃO no menu (tela anterior), serão apresentados os termos de adesão já existentes, para que seja realizado o aceite ou a consulta.

Ao escolher um dos TERMOS (ver seta abaixo), serão apresentados os detalhes das unidades participantes.

<b>JEDA</b>	PROGRAMA DE APRIMORAMENTO D     Secretaria de Estado de Trabalho e Desenv     Subsecretaria de Assistência Social	A REDE SOCIOASSISTENCIAL - REDE	CUIDAR		Usuár Login IP:	tio: 32 : 32 [GESTOR MUNICIP/ 10.181.92.119
nicio 📇 Al	lterar Senha 📕 Material de Apoio 🖡 Sain	•]				
TERM	IO DE ADESÃO - GOVERNAMENTAL					
Clique no	Identificador do Termo para fazer o Aceite					
		Filtr	ar -			
1-	Identificador do Termo de Adesão	Data Final para Aceite	Data do Aceite	Aceite?	Termo de Adesão	Extrato
C	1/2017	05/09/2017		Não		
$\sim$		14 - 4 <b>1</b>	► EI			
						[ins_Billagom_tenno_ad
	Caso haja um Termo de Ades	ão aceito, a situação será:				
	Ļ					
	Identificador do Termo de Adesão	Data Final para Aceite	Data do Aceite	Aceite?	Termo de Adesão	Extrato

Para visualizar os detalhes das unidades participantes clique no ícone conforme apontado pela seta verde. Para realizar o aceite ao Termo de Adesão, clique no IDENTIFICADOR DO TERMO DE ADESÃO (seta vermelha).

o 🔒 A	Alterar Senha 📗	Material de Apoio	🚯 Sair					
TER	MO DE ADESÃO - I	GOVERNAMENTAL						
Clique n	o Identificador do Term	o para fazer o Aceite		×				
				Filtrar				
•	Identificador do	Termo de Adesão		Data Final para Aceite	Data do Aceite	Aceite?	Termo de Adesão	Extrato
-	1/2017			05/09/2017		Não		
	$\smile$							
	Unidades							
	Unidade de Acolhi	mento Betânia - Identific	ador da unidade: 3'	143303300425				
	Unidade de Acolhi	mento Dona Joana Cam	pos - Identificador o	da unidade: 3143303300185				
	Unidade de Acolhi	mento Residência Inclus	iva - Identificador d	a unidade: 3143303305639				
	Unidade de Acolhi	mento ALBERGUE MUN	IICIPAL - Identificad	lor da unidade: 3143303302697				
	Unidade de Acolhi	mento Casa Esperança	- Identificador da ur	idade: 3143303301865				
	Unidade de Acolhimento INSTITUCIONAL DONA EUNICE ROCHA - Identificador da unidade: 3143303301221			21				

A primeira tela a aparecer para realizar o ACEITE será a <u>SEÇÃO DE IDENTIFICAÇÃO</u>. Nessa tela serão incluídos os dados do Município. É importante o correto preenchimento dos dados, pois eles constarão tanto no TERMO DE ADESÃO, como serão referência para os contatos com a SEDESE. Após o preenchimento correto e conferência dos dados, clicar em AVANÇAR.

👸 Alterar Senha	📓 Material de Apoio 🚯 Sair							
SEÇÃO DE IDEI	NTIFICAÇÃO							
Verifique se os dados i	estão completo e corretos. Caso contrário, altere-os e cl	que em Avançar						
Voltar								
		Western and a statistical states						
<u></u>		SEÇÃO DE IDENTIFICAÇÃ	O DO CO	INVENENTE				
Razão Social	Secretaria Municipal Montes Claros	CNPJ		77.598.639/0001+45				
Endereço *	Rua Astolfo (Alterado)	N* -		9	В	airro *	Centro	
CEP *	31,780-780	Complemen	100	Casa	м	unicípio	MONTES CLAROS	
E-mail *	luiza.heiena@social.mg.go	Telefone fix	Telefone fixo * (31) 3788-9898		Telefone celular		0	
		REPRESENTAN	TE LEGA	L				
Nome *	João da Silva	CPF *	167,75	4.456-28	Cargo *	PRESIC	PRESIDENTE	
Endereço *	Avenida Afonso Pena (Alterado)	N* -	201		Bairro *	Centro		1
CEP -	32.222-222	Complemento	apto 12	HC:	Município *	WENCE	SLAU BRAZ	
E-mail *	mmm@hotmail.com	Telefone fixo *	(31) 21	21-2121	Telefone celula	r (31) 993	38-0066	
RG	m444544545	Órgão Expeditor *	SSP					_
* Campo de preenchim	ento obrigatório							

Leia com atenção o <u>TEXTO DE APRESENTAÇÃO</u> do Programa Rede Cuidar e clique em AVANÇAR.



A próxima tela será a de <u>INDICADORES</u>. Assim, serão informados os Indicadores de Desenvolvimento das Unidades de Acolhimento (ID Acolhimento) de cada uma das unidades que serão contempladas pelo Programa. Leia com atenção e clique em AVANÇAR.

PROGRAMA DE APRI Secretaria de Estado de Subsecretaria de Assistê	MORAMENTO DA REDE SOC Trabalho e Desenvolvimento Soc ncia Social	IOASSISTENCIAL - REDE CUIDAF	R		Usuário: 32 Login: 32 [GESTOR MUNICIPAL IP: 10.181.92.119
🟫 Início 🚆 Alterar Senha 📒 Material d	e Apoio 🚯 Sair				
	INDICADORES				
	Voltar				Avançar
			Dados Gerais - Unidade de Acolhimento Betánia		
	Razão Social	Unidade de Acolhimento 8	Setania		
	Identificador Unidade	3143303300425			
	Nota do ID Acolhimento	1,10			
		*	Dimensões		
		RH		÷	
		Estrutura Fisica		i.	
		Gestão e Atividades		1	
	91 1		Dados Gerais - Unidade de Acolhimento Dons Joans Can	1008	
	Razão Social	Unidade de Acolhimento D	Dona Joana Campos		
	Identificador Unidade	3143303300185			
	Nota do ID Acolhimento	1.20			
		4	Dimensões		
		RH		L1S	
		Estrutura Fisica		E10	
		Gestão e Atividades		CT	

Em seguida, na tela apresentada poderá ser baixado o <u>TERMO DE ADESÃO</u>. Leia-o com atenção. Para realizar o ACEITE, o quadrado deverá ser marcado antes do ícone ACEITAR.

ATENÇÃO: no TERMO DE ADESÃO estão definidos os compromissos e obrigações das partes. Leia com atenção a documentação.



Após realizar o aceite, clicando em "ACEITAR", abrirá na parte superior uma janela para confirmação. Clicar OK.



Em seguida será exibido o EXTRATO DO TERMO DE ADESÃO.

As opções são: **1)** IMPRIMIR: imprimirá o EXTRATO; **2)** PDF: gerará PDF para download; **3)** VOLTAR: retornará à área TERMO DE ADESÃO.

Clique no botão INÍCIO para retornar às opções do menu.

Processia de Articlesculture Secretaria de Estado de Agliador d'E Sobrecesione de Caladores Silve	Ind BA FEER BOOCMAREETERINA - FEER CLEMM Character Annual			Login: 32 (CESTOR MUNICIPAL)					
Alterar Senha 🗉 Mate	eriel de Apolo - 8 Seir								
	EXTRATO DO TERMO DE ADESÃO								
•		Exercise to Marco Annual Annua							
	Por estavem de acordo com as disposições contidas no Termo de Adesão @@01.2017@@, as partes forma Veitar								
			IDENTIFICAÇÃO DO CONCEDENTE/						
-:-	Nameo Social SECESE - Secretaria de Estado de Trabalho e Desenvolvimento Social		CNIP3 24.067.114/0001-17						
CIO	b-mail simone sibuquerque⊡scosi mg goi br		Islatione (21) 2915-595						
	Endereço Rodovia Papa João Paulo X	9° 4142		Complemento Editob Mines - 14º enter					
	Barro Sera	Municipio SELO HORIZONTE		0EF* 31.830-800					
		HEIMEBENTANTE LEGAL DO CONCEDENTE							
	Nome Simone		C119- D40.454.554-09						
	CI MG355999		Orgeo Expeditor SSP-MG						
	Canpo Subsecretaria de Assistância Social		to-mail simone.sibuquerque∑sociel.mg.gox.br	50×.5r					
	leletone (25) 5557-777								
	Endereço Rus N	Nº 45		Complemento CASA					
	Barro Centro	Municipio BEUD HORIZONTE		CE1* 21.150-955					
	IDENTIFICAÇÃO DO CONVERENTE								
	Rezeb Social Secretaria Municipal Montes Claros	CNPJ 77.555.639.0001-45							
	E-mail Utscheiens@social.mp.gov.br	Teletone top . (31) 3765-5595		Jelefons celuler					
	Endereço Rus Asisto (Alterado)	N* 2		Complemento Cess					
	Barro Centro	Municipio MONTES CLAROS		CE)* 31.750-750					
		IDEN IDEN	ICAÇÃO DO REPRESENTANTE LECAL DO CONVENENTE						
	Nome João de Silve	CPP 167.754.456-26		CI m444544545					
	Orgeo Expeditor SSP	Cargo PRESIDENTE		b-mail mmm@hsimail.com					
	1elefone foco (21) 2121-2121	Telefone celuter (21) 99225-0055							
	brideneço Avenida Albrad Pena (Alterado)	N* 201		Complemento aplo 121					
	Barro Centro	Stunicipio WENCESLAU BRAZ		CEI*					
		UNIDADES SOCIOASISTENCAIS TAITOCANTES							
	Hasas Social Unceso de Acohimento Setáne Unceso de Acohimento Socia Sana Exingas Unceso de Acohimento Acadedida Universitad Unceso de Acohimento Acadedida Universitad Unceso de Acohimento Sata Experiença Unceso de Acohimento Instructurada, Dolha DUNES ROCHA,	Hases Social         Interfaced on Unitable           Unicade de Abbitments Data Jama Cangos         142032000-03           Unicade de Abbitments Data Jama Cangos         2142032000-03           Unicade de Abbitments Data Jama Cangos         2142032000-03           Unicade de Abbitments Data Jama Cangos         214203200-03           Unicade de Abbitments Data Jama Cangos         214203200-03           Unicade de Abbitments Data Jama Cangos         214203200-03           Unicade de Abbitments Data Segurations         214203200-03           Unicade de Abbitments Data Segurations         214203200-03           Unicade de Abbitments Data Segurations         214203200-02           Unicade de Abbitments Data Segurations         214203200-03							
			IDENTIFICAÇÃO DO TERMO DE ADESÃO						
	21/08/2017 16:55.24		1/2017						
		Dés	ue agui gera faber o downided do Termo de Compromisso		here wanted have a start				

#### 

## GESTOR MUNICIPAL EM RELAÇÃO ÀS UNIDADES GOVERNAMENTAIS Elaborando o Plano de Aprimoramento

Após realizado aceite ao TERMO DE ADESÃO, aparecerá o ícone PLANO DE APRIMORAMENTO para ser elaborado. Clique no ícone

PROGRAMA DE APRIMORAMENTO DA REDE SOCIOASSISTENCIAL - REDE O Secretaria de Estado de Trabalho e Desenvolvimento Social Subsecretaria de Assistência. Social	CUIDAR Usuário: sec Login: sec [GESTOR MUNICIPAL] IP: 10.181.94.51
🟫 Início 👸 Alterar Senha 📕 Material de Apoio 队 Sair	
MENU	NOTIFICAÇÕES
Termo de Adesão Plano de Aprimoramento ESTREMANTO Plano de Aprimoramento	O Termo de Adesão val até 31/08/207 Novo decreto foi publicado do Diário Oficial. É necessário que verifique o artigo 123
	[ref]_menu_principal]

Ao clicar no ícone PLANO DE APRIMORAMENTO (tela anterior), serão apresentados os Planos de Aprimoramento já existentes, para elaboração ou consulta.

Clique na Razão Social da unidade que deseja elaborar o PLANO. Fique atento ao período de preenchimento!

Alterar Senha 📔 Mat	erial de Apoio 🚯 Sair							
ANO DE APRIMORAMENTO GO	WERNAMENTAL							
			Filtrar					
entificador do Termo de Adesão	Razão Social	Identificador da Unidade	Situação	Identificador da Parceria	Data de envio para SEDESE	Periodo para Preenchimento	Situação de aprovação pela Sedese	Extra
017	Unidade de Acolhimento Casa Esperança	3143303301865	Sem Preenchimento			23/08/2017 a 05/09/2017		
017	Unidade de Acolhimento ALBERGUE MUNICIPAL	3143303302697	Sem Preenchimento			23/08/2017 a 05/09/2017		
2017	Unidade de Acolhimento Residência Inclusiva	3143303305839	Sem Preenchimento			23/08/2017 a 05/09/2017		
017	Unidade de Acolhimento Dona Joana Campos	3143303300185	Sem Preenchimento			23/08/2017 a 05/09/2017		
017	Unidade de Acolhimento Betânia	3143303300425	Sem Preenchimento			23/08/2017 a 05/09/2017		
017	Unidade de Acolhimento INSTITUCIONAL DONA EUNICE ROCHA	3143303301221	Sem Preenchimento			23/08/2017 a 05/09/2017		
			ia a 1 b	>l				

Será apresentado o Plano de Aprimoramento para ser elaborado pelo gestor municipal. Este Plano deve ser feito para cada uma das unidades contempladas pelo Programa Rede Cuidar. A seguir, apresentaremos os detalhes do Plano de Aprimoramento.

		Governo do Estado de Minas G	erais	
	Secretar	ia de Estado de Trabalho e Desenvolvim Subsecretaria de Assistência So	ento Social - SEDESE cial	
Valtar				
		IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE		
Unidade Unidade de Asolhimento Casa Esperar	ça		Identificador da Unidade 3145305301965	
		PREENCHIMENTO		
Situação Cem preexchimento				
		DENTIFICAÇÃO DO CONCEDENT	É.	
Razão Social SEDESE - Secretaria de Estado de Tra	calho e Deservolvimento Social			CNPJ 34.007.114/0001-17
E mail amone a buquerquei@eocial.mg.gov.br				Icletone (J1) Jens-Jeti
Fudereça Rodovis Papa Juão Paulo II		N° 4143	Complemento Edificio Minas - 14ª andar	
Balirro Sama		Município BELO HORIZONTE	CEP 31.633 000	
	10	ENTIFICAÇÃO DO REPRESENTANTE LEGAL D	DCONCEDENTE	
Nome Salan-	CPT 040 454 504-06		CI MC555999	
Örg äv Expeditor SEP-MG	Cargo Subsecretaris de Assistência Social		E-mail simone albuquerque @eoclat.mg.gov.or	
linis, failt á críthmarta na fasta sean. S				
Overseter	*	••		
sch Schriftung Filelice	1.5		Vision de Apop	
Cardin a Militaria	1.0			
		OBJELOBATWILLERA		
المحادثات البائم بالساقل برزامه بلا متعال ها بالمراجع بالتر	nanco agengla anatagle de taglidare identificado no 12 (submenso de test	ale de Caral de La Cara Dage en ja		
colling configurations and an experience of the experimentation of the experimentation of the experimentation of the experimentation of a filter of the experimentation of the experimentation of a filter of the experimentation of the experimentation of the ex- perimentation of the experimentation of the experimentation of the experi- tion of the experimentation of the experimentation of the experimentation of the experimentation of the experimentation o	expresentante de obtete do provinci possibilita entenda de acordo carri o resulter en la grana de actual de actual de actual de actual de actual de actual de actual en la companya de actual de actual de actual de actual de actual de actual de actual en la companya de actual des	ance de la construction de la construction de la construction describilitado na caracterista describilitado na caracterista		
-contractive view - object fractions a remainier - Dees regist tracting giftingfor - Testistical equipmential including a suggest - Testistical equipmential including a capacity emission - Testistical equipmential including a capacity emission				
24	In since an "falce" and Farmer I was required to shad successive the state	and farmanismuch Search each day of Carbor - Search	a' una Francia La managain pari materia ang pananana in Malaj	the star sets man manual are pilleds.
Allencez	HE STOP IT SHITT IN THE CARD OF ADDITION THE CODES STREET BESINES	The average service refer contents planted or on an unsecured similar states a belief	<ul> <li>And a method with the set of th</li></ul>	a sine of the second state of the second

No Plano de Aprimoramento será apresentada a nota do ID Acolhimento de acordo com as dimensões que revelam as fragilidades da unidade. Além disso, conterá o objeto da parceria, que consiste na finalidade da parceria que visa a melhoria da qualidade das ofertas socioassistenciais.

Clicando em "Material de Apoio", o usuário acessará os documentos que o auxiliarão no entendimento sobre o ID Acolhimento e demais orientações do Plano de Aprimoramento.



Abaixo do "Objeto da Parceria" serão exibidos os grupos do Plano de Aprimoramento para o usuário fazer suas escolhas. As opções disponíveis dizem respeito aos grupos de despesas que se tem para utilização do recurso do Programa Rede Cuidar. Consulte o material de apoio para ver o detalhamento dos itens de despesas de cada grupo.

Este é o momento de montar o plano de aprimoramento (que é o plano de trabalho da parceria) para a unidade.

Marque o(s) Grupo(s) de despesa(s), de acordo com a necessidade apontada no ID Acolhimento, a fim de superar a situação de fragilidade da unidade.

At at	cona dentre os grupos abaixo aqueie (s) necessario(s) ao aprimoramento da oferta do serviço socioassistencial, de acordo com o recurso disponibilizado na parceria. .enção: para utilização do recurso, a partir das escolhas feitas nos grupos que seguem abaixo, deverão ser observados o cumprimento do objeto da parceria e o alcance da meta a se ingida ( ver material de apoio).
ĺ	Obras civis, adaptações, reparos e montagens.
ĺ	Equipamentos, periféricos, acessórios e suprimentos de processamento de dados em geral.
l	Mobiliário
l	Instrumentos musicais, rádios, fonógrafos, televisor, vídeo, áudio/sonorização e acessórios
l	Aterial e equipamentos fotográficos e cinematográficos
ĺ	Administração Geral
(	Artigos domésticos e comerciais
6	Livros, mapas e outras publicações
ĺ	Materiais e equipamentos para recreação e desporto
ĺ	Vestuários e equipamentos individuais de uso comum e especial

Escolha dentre os grupos abaixo aquele (s) necessário(s) ao aprimoramento da oferta do serviço socioassistencial, de acordo com o recurso disponibilizado na parceria. Para utilização do recurso, a partir das escolhas feitas nos grupos que seguem abaixo, deverá ser observado o cumprimento do objeto da parceria e o alcance da meta a ser atingida.

GRUPOS DO PLANO DE APRIMORAMENTO
Escolha dentre os grupos abaixo aquele (s) necessário(s) ao aprimoramento da oferta do serviço socioassistencial, de acordo com o recurso disponibilizado na parceria. Atenção: para utilização do recurso, a partir das escolhas feitas nos grupos que seguem abaixo, deverão ser observados o cumprimento do objeto da parceria e o alcance da meta a ser atingida ( ver material de apoio).
🕷 Obras civis, adaptações, reparos e montagens.
Equipamentos, periféricos, acessórios e suprimentos de processamento de dados em geral.
Mobiliário
🔲 Instrumentos musicais, rádios, fonógrafos, televisor, vídeo, áudio/sonorização e acessórios
Material e equipamentos fotográficos e cinematográficos
🔲 Administração Geral
Artigos domésticos e comerciais
🐼 Livros, mapas e outras publicações
Materiais e equipamentos para recreação e desporto
Vestuários e equipamentos individuais de uso comum e especial

Abaixo, detalhe do rodapé do PLANO DE APRIMORAMENTO. Ao clicar em SALVAR, o usuário poderá editar o Plano de Aprimoramento, e a situação do Plano terá o status "em preenchimento".



Para finalizar o Plano, deve-se clicar em CONCLUIR E ENVIAR PARA SEDESE. Abrirá uma janela de confirmação. Clique em OK para confirmar.

A situação do Plano passará do status "em preenchimento" para o status "Concluído e Enviado para Sedese". Após o envio, ele não poderá mais ser modificado e irá para avaliação por parte da SEDESE.

PROC Secre Subse	RAMA DE APRIMORAMENTO DA REDE SOCIOASSISTENCIAL aria de Estado de Trabalho e Desenvolvimento Social cretaria de Assistência Social	10.14.4.186:8090 diz: Você confirma a conclusão e envio para Sedese d	do Plano de	X Usuário: 32 Login: 32 [GESTOR MUNICIPAL] IP: 10.181.92.119			
Alteral Seria		Aprimoramento?					
		T. T	01				
	-		OK Cancelar				
	Escolha dentre os grupos abaixo aquele (s) necessario(s) ao aprimoramento da Atenção: para utilização do recurso, a partir das escolhas feitas nos grupos qu			ser atingida ( ver material de apoio).			
	<ul> <li>Obras civis, adaptações, reparos e montagens.</li> <li>Equipamentos portificiones acorsórios o suprimentos do processamento do dado</li> </ul>	periféricos, acessórios e montagens.					
	<ul> <li>Equipamentos, peniencos, acessonos e suprimentos de processamento de dado</li> <li>Mobiliário</li> </ul>						
	🔲 Instrumentos musicais, rádios, televisor, vídeo, áudiolsonorização e acessórios.						
	Material e equipamentos fotográficos e cinematográficos     Administração Geral						
	Artigos domésticos e comerciais		•				
	Livros, mapas e outras publicações						
	Materiais e equipamentos para recreação e desporto     Mestuários e equipamentos individuais de uso comum e especial						
	Vestuarios e equipamentos individuais de uso comum e especial						
	Equipamentos, periféricos, acessórios e suprimentos de processamento de dados em geral.						
	Aguisição de equipamentos eletrônicos, tais como, computadores, contratação internet, entre outros, destinados à gestão ou à execução do acolhimento institu Meta	o de serviços de internet (provedores), impressoras, scanners, datashow, GPS, tablets, modem; equipamentos de áudio e vídeo, equipamentos para instalação ou ampliação de redes de Ituacional:					
	A unidade de acolhimento melhorou a qualificação da oferta aos usuários por meio dos Equipamentos de informática e/ou equipamentos de Apoio e Material de Consumo para Informática adquiridos?						
	Mobiliário						
	Aquisição de mobiliário, tais como mesas individuais, mesas de reunião, cadeiras, sofás, estantes, arquivos, armários, gaveteiros, aparelhos de ar condicionado portátil, ventiladores portáteis , bebedouros eletrônicos, quadros de avisos, aparelhos telefônicos, aparelhos de Fax, camas, colohões e outros que sejam necessários para a estrutura física da unidade de acolhimento;						
	Meta						
	A unidade de acolhimento melhorou a qualificação d	oferta aos usuários por meio do Mobiliário (os) adquirido?					
	Atenção: Ao clicar em "Salvar", este Plano de Apri SEDESE", este Plano de Ap	noramento poderá ser editado até a data fir rimoramento será verificado para aprovação	nal de preenchimento o da SEDESE e não se	.Somente quando clicar em "Concluir e enviar para a erá mais possível ser editado.			
		Salvar Concluir e Enviar para S	edese				
				[tm_piano_aprimoramento_orgao]			

Observe que após concluir e enviar para SEDESE, será emitido um extrato do Plano com as seguintes opções: **1)** IMPRIMIR: imprimirá o EXTRATO; **2)** PDF: gerará PDF para download; **3)** VOLTAR: retornará à área PLANO DE APRIMORAMENTO.

Em "VOLTAR", aparecerá o menu com o identificador da parceria, a data em que foi enviado para SEDESE e ícone para baixar o extrato. Na coluna SITUAÇÃO DE APROVAÇÃO PELA SEDESE, posteriormente será informado se o Plano foi "aprovado" ou "reprovado" pela SEDESE.

nício 🔷 Alterar	Senha 📋 Material de Apoio 隊 Sair							
ANO DE APRIMOR <i>i</i>	AMENTO GOVERNAMENTAL				•			
			Filtrar					
entificador do ermo de Adesão	Razão Social	Identificador da Unidade	Situação	Identificador da Parceria	Data de envio para SEDESE	Periodo para Preenchimento	Situação de aprovação pela Sedese	Extrato
2017	Unidade de Acolhimento Casa Esperança	3143303301865	Concluído e Enviado para Sedese	012017/3143303301865	06/09/2017 14:31:13	23/08/2017 a 12/09/2017		
2017	Unidade de Acolhimento INSTITUCIONAL DONA EUNICE ROCHA	3143303301221	Sem Preenchimento			23/08/2017 a 12/09/2017	Ĩ	
2017	Unidade de Acolhimento ALBERGUE MUNICIPAL	3143303302697	Sem Preenchimento			23/08/2017 a 12/09/2017	Anro	vada
2017	Unidade de Acolhimento Residência Inclusiva	3143303305639	Sem Preenchimento			23/08/2017 a 12/09/2017	Rep	rovac
2017	Unidade de Acolhimento Dona Joana Campos	3143303300185	Sem Preenchimento			23/08/2017 a 12/09/2017		
2017	Unidade de Acolhimento Betânia	3143303300425	Sem Preenchimento			23/08/2017 a 12/09/2017		

# PROCEDIMENTOS PARA O GESTOR MUNICIPAL <u>Unidades não Governamentais</u>

L (m)

#### **PROCEDIMENTOS PARA O GESTOR MUNICIPAL** UNIDADES NÃO GOVERNAMENTAIS

Caso o Gestor Municipal queira tratar sobre as Unidades não Governamentais, clique no ícone correspondente. No momento, as seguintes ações serão efetuadas: realização do aceite ao TERMO DE ADESÃO e a visualização do PLANO DE APRIMORAMENTO das entidades (caso ela já tenha sido elaborado pela entidade).



## **GESTOR MUNICIPAL EM RELAÇÃO ÀS UNIDADES NÃO GOVERNAMENTAIS Realizando aceite ao** Termo de Adesão
Para a entidade socioassistencial elegível participar do Programa Rede Cuidar, o gestor do município onde ela desenvolve a oferta deverá firmar o aceite ao Termo de Adesão. Somente assim será liberado o acesso no sistema para a entidade elaborar o Plano de aprimoramento.

Assim, após escolhida ação para Unidade não Governamental, a caixa à esquerda apresentará a opção TERMO DE ADESÃO. Clicar no ícone.

🕆 Início 👜 Alterar Senha 📄 Material de Apoio 隊 Sair		
MENU		NOTIFICAÇÕES
Termo de Adesão		Não há notificações
		[cns_bolificacao]
	[ctt_menu_termo_plano]	

Ao clicar no ícone TERMO DE ADESÃO (tela anterior), serão apresentados os termos de adesão existentes, para que seja realizado o aceite ou a consulta.

Ao escolher um dos TERMOS (seta verde), serão apresentados os detalhes das unidades participantes.

Para realizar o ACEITE ao Termo de Adesão, clique no IDENTIFICADOR DO TERMO DE ADESÃO (seta vermelha).

nício	🐴 Alt	Subsecretaria de Assistência Social terar Senha 📔 Material de Apoio 限 Sair				IP: 10.	181.92.119
	TERM	IO DE ADESÃO - NÃO GOVERNAMENTAL					
Cli	que no	Identificador do Termo para fazer o Aceite					
	ī.		Filtrar				
	Ļ	Identificador do Termo de Adesão	Período para Preenchimento	Data do Aceite	Aceite?	Termo de Adesão	Extrato
		2/2017	24/08/2017 a 12/09/2017		Não		
		Unidades		Entidade fez o aceite?	🔶 Ur	idade(s)	
		Unidade de Acolhimento LAR NOSSA SENHORA DE PERF	PETUO SOCORRO - CNPJ: 22.679.435/0001-47	Não	part	icipante(s)	

A primeira tela a aparecer será a <u>SEÇÃO DE IDENTIFICAÇÃO</u> para preenchimento dos dados solicitados referentes ao Município. Para aceitar o Termo de Adesão será obrigatório a confirmação ou atualização dos dados solicitados na tela abaixo (identificação do Convenente e Representante Legal).

Após o preenchimento, clique em AVANÇAR.

🛓 Alterar Senha	📕 Material de Apoio 📑 Sair					
SEÇÃO DE IDEN	ITIFICAÇÃO					
Verifique se os dad	los estão completos e corretos. Caso contrário, alte	ere-os, Clique em Avançar.				
Voltar						
		SEÇÃO DE IDENTIFICAÇÃO	DO CONVENENTE			
Razão Social	SECRETARIA MUNICIPAL DE ASSISTENCIA SOC	CIAL CNPJ	45.787.146/0001-6	7)		
Endereço *	RUAY	N* -		Baim	0*	centro
CEP	314.509-50	Complement	9	Muni	cípio	ABADIA DOS DOURADOS
E-mail *	marcos vieito@social.mg.gr	Telefone fixo	* (31) 9959-4581	Telef	one celular	0
		REPRESENTANT	E LEGAL			
Nome*	EVA GREEN	CPF -	501.012.306-77	Cargo -	SECRE	TARIO MUNICIPAL
Endereço *	AV, AFONSO PENA	N* -	55	Bairro *	CENTRO	0
CEP	319 995-55	Complemento	APTO 55	Município *	ABADU	DOS DOURADO preen
E-mail*	eva@gmail.com	Telefone fixo *	(31) 9933-80	Telefone celular	(31) 999	6-5550
RG *	MG5745785	Órgão Expeditor *	SSPMG			

Leia com atenção o TEXTO DE APRESENTAÇÃO do Programa Rede Cuidar e clique em AVANÇAR.

DAN	Secretaria de Estado de Trabalh Subsecretaria de Assistência So	o e Desenvolvimento Social dal		Login: sec [GESTOR MUNICIPAL] IP: 10.181.94.51
io 📇 Alter	rar Senha 🛛 📕 Material de Apoio	🚯 Sair		
RTA DE APRE	SENTAÇÃO			
Voltar				
			Teste de contrato IDCONTRATO 1	
		R	Regionalização dos Serviços de Proteção Social Especial de Média e Alta Complexidade em Minas Gerais	
>> CONTR	RATO 1			
Senhor (a) Secre	etário (a),			
A oferta regiona integralidade da	alizada dos serviços de Proteção Social proteção socioassistencial	Especial é uma das estratégias para a garar	intia da universalização do acesso aos serviços socioassistenciais e aos dire	eitos e seguranças afiançados pelo Sistema Único de Assistência Social - Suas, bem co
Ao tomar um cor a Proteção Socia	njunto de municípios como a unidade terri al Básica e com os demais atores da rede	torial de referência, a regionalização deve por socioassistencial	ossibilitar que os serviços especializados de proteção social possam ser acesso	ados de maneira ampla e integral por todos que deles necessitem numa estreita articulação
As diretrizes nac Social - CNAS, p	cionais para a implantação dos serviços r por meio da Resolução CNAS nº 31, de 31	egionalizados de Proteção Social Especial for de outubro de 2013, alterada pela Resolução	vram pactuadas pela Comissão Intergestores Tripartite - CIT, por meio da Reso io CNAS nº 32, de 11 de dezembro de 2014.	olução CIT nº 17, de 3 de outubro de 2013 e aprovadas pelo Conselho Nacional de Assist
Em Minas Gerai Complexidade (	is, a organização dos serviços regionaliz O documento foi pactuado pela Comissão	ados de PSE e o indicativo das áreas de ab Intergestores Bipartite - CIB, por meio da Res	brangência para implantação dos serviços regionalizados estão definidos no solução CIB nº 5, de 15 de julho de 2015 e aprovado pelo Conselho Estadual d	Plano Estadual de Regionalização dos Serviços de Proteção Social Especial de Média d le Assistência Social - CEAS, por meio da Resolução CEAS nº 524, de 17 de julho de 2015
Um dos aspecto garantia do aces	os fundamentais para que a oferta dos ser sso da população ao direito constitucional	riços regionalizados alcance os resultados es à assistência social.	sperados é a cooperação federativa, que envolve a pactuação de acordos e co	ompromissos intergovernamentais firmados para o cumprimento de responsabilidades, visa
Assim, considera Especial no Esta	ando a necessidade de pactuação dessa: ado de Minas Gerais.	responsabilidades, o presente Termo de Cor	impromisso tem como objetivo formalizar os compromissos do órgão gestor es	stadual e os órgãos gestores municipais na oferta de serviços regionalizados de Proteção S
				Secretaria de Estado de Trabalho e Desenvolvimento 3
				Superintendência de Políticas de Assistância Diretoria de Proteção Ex Tet: (31) 3916-0027 / www.social.org (
				Avance

A próxima tela será a de <u>INDICADORES</u>. Assim, serão informados os Indicadores de Desenvolvimento das Unidades de Acolhimento (ID Acolhimento) de cada uma das unidades que serão contempladas pelo Programa. Leia com atenção e clique em AVANÇAR.

cio 🤷 Alterar Senha	Material de Apoio	🚯 Sair		
	INDICADORES			
	Voltar			Avançar
		Dados Gerais - Unida	de de Acolhimento LAR NOSSA SENHORA DE PERPETUO SOCORRO	
	Razão Social	Unidade de Acolhimento L	AR NOSSA SENHORA DE PERPETUO SOCORRO	
	CNPJ	22.679.435/0001-47		
	Nota do ID Acolhimento	2,50		
		*	Dimensões	
		RH	2.4	
		Estrutura Física	2.4	
		Gestão e Atividades	2.4	
0	<u>Clique aqui e acesse o r</u>	naterial de apoio		Avançar

Em seguida, na tela apresentada poderá ser baixado o <u>TERMO DE ADESÃO</u>. Leia-o com atenção. Para realizar o ACEITE, o quadrado deverá ser marcado antes do ícone ACEITAR. ATENÇÃO: no TERMO DE ADESÃO estão definidos os compromissos e obrigações das partes. Leia com atenção a documentação.

ACEITE DO TERMO DE ADESÃO 2/2017	ACEITE DO TERMO DE ADESÃO 2/2017	
Coverno de Estado de Minas Gerais         Secretaria de Estado de Trabalho e Desenvolvimento Social - SEDESE         Subsecretaria de Assistência Social         Clique na imagem abaixo, pra fazer o download to Termo de Compromisso         Vindades participantes         Razão Social         Unisade de Acohimento LAR NOSBA BENHORA DE PERPETUO SOCORRO:         22 876 4850001-47         Por estar de acordo com as disponibilidades contidas neste Termo de Compromisso, declaro ter ciência das responsabilidades e compromissos assumidos.	Coverno do Estado de Minas Gerais Coverno do Estado de Minas Gerais Coverno do Estado de Trabalho e Desenvolvimento Social - SEDESE Subsecretaria de Estado de Trabalho e Desenvolvimento Social - SEDESE Subsecretaria de Assistência Social Clique na imagem abaixo pra fazer o download to Termo de Compromisso Unidades participantes Razão Social CMFJ: Unidade de Acohimento LAR NOSSA SENHORA DE PERPETUO SOCORRO: 22079 435000147	
Unidades participantes       GNPJ:         Unidade de Acohimento LAR NOSSA SENHORA DE PERPETUO SOCORRO       22 679.435/0001-47         Por estar de acordo com as disponibilidades contidas neste Termo de Compromisso, declaro ter ciência das responsabilidades e compromissos assumidos.       Aceitar	Unidades participantes Razão Social Unidade de Acolhimento LAR NOSSA SENHORA DE PERPETUO SOCORRO- 22.679.435/0001-47	Termo de
Razão Social GNPJ: Unidade de Acolhimento LAR NOSSA SENHORA DE PERPETUO SOCORRO 22.879.435/0001-47  Por estar de acordo com as disponibilidades contidas neste Termo de Compromisso, declaro ter ciência das responsabilidades e compromissos assumidos.	Razão Social     GNPJ:       Unidade de Acolhimento LAR NOSSA SENHORA DE PERPETUO SOCORRO:     22.679.435/0001-47	Adesão deverá ser lido
Por estar de acordo com as disponibilidades contidas neste Termo de Compromisso, declaro ter ciência das responsabilidades e compromissos assumidos.		Aceitar
	Por estar de acordo com as disponibilidades contidas neste Termo de Compromisso, declaro ter ciência das responsabilidades e compromissos assumidos.	

Após realizar o aceite, clicando em "ACEITAR", se abrirá na parte superior uma janela para confirmação. Clicar OK.

Uma vez realizado o aceite do Termo de Adesão não será possível editar ou desfazer esta atividade

PRO Secre Subs	OGRAMA DE APRIMORAMENTO DA REDE etaria de Estado de Trabalho e Desenvolviment secretaria de Assistência Social       10.14 1/186:8090 diz:       ×       Usuário: 32 Login: 32 [GESTOR MUNICIPAL] IP: 10.181.92.119
🟫 Início 🛛 🔒 Alterar Senh	ha 📓 Material de Apoio 🚯 Sair
ACEI	ITE DO TERMO DE ADESÃO 2/2017
	Governo do Estado de Minas Gerais Secretaria de Estado de Trabalho e Desenvolvimento Social - SEDESE Subsecretaria de Assistência Social
	Clique na imagem abaixo para fazer o download do Termo de Compromisso
Unida	ades participantes
Ra Unio	azão Social     CNPJ       idade de Acolhimento LAR NOSSA SENHORA DE PERPETUO SOCORRO     22.679.435/0001-47
Po	or estar de acordo com as disponibilidades contidas neste Termo de Compromisso, declaro ter ciência das responsabilidades e compromissos assumidos.
Volt	Aceitar

Em seguida será exibido o EXTRATO DO TERMO DE ADESÃO.

As opções são: **1)** IMPRIMIR: imprimirá o EXTRATO; **2)** PDF: gerará PDF para download; **3)** VOLTAR: retornará à área TERMO DE ADESÃO.

Clique no botão INÍCIO para retornar às opções do menu.

PROGRAMA DE A Secretaria de Estad Subsecretaria de As	PRIMORAMENTO DA REDE SOCIOASSISTENCIAL - REDE CUIDAR o de Trabalho e Desenvolvimento Social Issémina Social			Utuario: 32 Login: 32 (de BTOR MUNICIPAL) (P. 10.181.82.116	T	
🛧 Inicio 🚊 Alterar Senha 📕 Mate	rlai de Apolo 🚯 Sair				_	
1	Governo do Estado de Minas Gerais Secretaria de Estado de Minas Gerais Secretaria de Assistência Social - SEDESE Subsecretaria de Assistência Social					
Início	Por estarem de acordo com as disposições contidas no Termo de Adesão, as gartes formalizaram a adesão e compromisso com as respons Voltar	abildades assumidas.		Zequrimir PDF		
inicio		IDENTIFICAÇÃO	DO CONCEDENTE/			
	Ramo Social		CNI13 TA DET MARTINALIT			
	E-mail alterna Bucuerove Cascial no.cov br		leietone (211.2916-595			
	Endereço Rodove Paga João Paulo II	N* 4142		Complemento Setto Minas - 14ª ander		
	Barro Sarra	Municipio SELO HORIZONTE		CEP 21.630-600		
	MERVIESENTANTE LEGAL DO CONCEDENTE					
	Nome Simone		CI%- 040.454.554-09			
	CI MG685999		Organo Expeditor SSD-WG			
	Cargo Subsecretaria de Assistância Social		b-mail simone.sibuquerque@socisi.mg.gov.br			
	Leletore (35) 5557-777					
	Endersco Rue N	N" 45		Complemento CASA		
	blarmo Centro	Municipio Zelo horizonte		CEP 21.150-955		
		IDENTIFICAÇÃO	DO CONVENENTE			
	Raseo Secel Secretaria Municipal Montes Claros	CNI12 77.355.639(0001-45				
	b-mail luita helena@social.mg.gov.br	leistone fixo (21) 2785-9898		Telefone celular		
	knulerego Rus Astolio (Alexado)	N* 2		Complemento Cesa		
	Barro Centro	Municipio MONTES CLAROS		CEP 31.750-750		
		IDENTIFICAÇÃO DO REPRESEN				
	Nome João de Silve	CITF 167.754.466-28		CI mi44544545		
	Organi Expeditor SSP	Cargo PRESIDENTE		b-mail mmm@holmsi.com		
	Leidone hao (21) 2121-2121	leletone celular (21) sis238-0000				
	Endereço Avenda Afonao Pena (Alerado)	N* 201		Complemento agio 121		
	biarna Centro	Murrelpio Wenceslau Eraz		Cbl* 32.222-322	•	

Caso clique em VOLTAR, o usuário retornará à área TERMO DE ADESÃO.

Perceba que o Gestor Municipal poderá verificar se a Entidade realizou ou não o aceite ao Programa.

IDAR	PROGRAMA DE APRIMORAMENTO DA RE Secretaria de Estado de Trabalho e Desenvolvim Subsecretaria de Assistência Social	DE SOCIOASSISTENCIAL - REDE CUIDAR ento Social			Usuário: 32 Login: 32 [GE IP: 10.181	STOR MUNICIPAL]
cio 🖀 Alte	erar Senha 📔 Material de Apoio 🚯 Sair					
TERM	10 DE ADESÃO - NÃO GOVERNAMENTAL					
Clique no	Identificador do Termo para fazer o Aceite					
		Filtra				
1	Identificador do Termo de Adesão	Período para Preenchimento	Data do Aceite	Aceite?	Termo de Adesão	Extrato
	2/2017	24/08/2017 a 12/09/2017	06/09/2017 16:09:52	Sim	Baixar	Baixar
	Unidades	Entidade	e fez o aceite?			
	Unidade de Acolhimento LAR NOSSA SENHORA DE PERPI	ETUO SOCORRO - CNPJ: 22.679.435/0001-47 Não				
			Se a	entidade t	iver realizado o	
			100 100	aceite ao	termo de	
			ac	lesão, apai	recerá "SIM".	
						(uns_listagem_termo_adesao)

# **GESTOR MUNICIPAL EM RELAÇÃO ÀS UNIDADES NÃO GOVERNAMENTAIS** Visualizando o Plano de Aprimoramento

- Im

#### GESTOR MUNICIPAL EM RELAÇÃO À UNIDADE NÃO GOVERNAMENTAL VISUALIZANDO O PLANO DE APRIMORAMENTO

Para acessar as ações da Unidade não Governamental, clique no ícone correspondente.

cio 🔐 Alterar Senha 📓 Material de Apolo 🔉 Sair	
MENU	NOTIFICAÇÕES
estor <mark>Mu</mark> nicipal, acesse a área corresponde para executar as ações do Programa Rede uidar em relação às Unidades Governamentais ou em relação às Unidades não overnamentals:	O Termo de Adesão vai até 31/08/207 Novo decreto foi publicado do Diário Oficial. É necessário que verifique o artigo 123
	I≪ ≪ ≫ >I tons_southear
Governamental Nao Governamental	

#### GESTOR MUNICIPAL EM RELAÇÃO À UNIDADE NÃO GOVERNAMENTAL VISUALIZANDO O PLANO DE APRIMORAMENTO

Caso a entidade do seu município contemplada pelo Programa Rede Cuidar tiver realizado o Aceite ao Termo de Adesão e já tiver elaborado o Plano de Aprimoramento, aparecerá os seguintes dois ícones.

Clique no ícone do PLANO DE APRIMORAMENTO para visualizar o(s) plano(s) da(s) entidade(s).



#### GESTOR MUNICIPAL EM RELAÇÃO À UNIDADE NÃO GOVERNAMENTAL VISUALIZANDO O PLANO DE APRIMORAMENTO

O município poderá visualizar o Plano de Aprimoramento da Unidade quando ele estiver finalizado, clicando no ícone do EXTRATO.

Início 🔒 Alterar	Senha 📕 Material de Apoio 队 Sair							
ANO DE APRIMOR	AMENTO NÃO GOVERNAMENTAL							
			Filtrar					
ldentificador do Termo de Adesão	Razão Social	CNPJ	Situação	Identificador da Parceria	Data de envio para SEDESE	Período para Preenchimento	Situação de Aprovação pela Sedese	Extrato
2/2017	Unidade de Acolhimento LAR NOSSA SENHORA DE PERPETUO SOCORRO	22.679.435/0001-47	Concluído e Enviado para Sedese	022017/3143303301065	11/09/2017 10:43:01	24/08/2017 a 12/09/2017	1	
			i	ÞI				
							[cns_plano	_aprim_neo

## **PROCEDIMENTOS PARA A ENTIDADE SOCIOASSISTENCIAL** Realização do aceite ao Termo de Adesão e elaboração do Plano de **Aprimoramento**

### PROCEDIMENTOS PARA ENTIDADE SOCIOASSISTENCIAL TELA INICIAL DE ACESSO

Ao entrar no Sistema, será apresentado o MENU. No momento, o usuário poderá acessar o Termo de Adesão (para realizar aceite ou consulta) e o Plano de Aprimoramento (elaboração ou consulta). Atenção, o ícone do Plano de Aprimoramento somente estará disponível para entidade quando forem realizados o aceite da entidade e o aceite do gestor do município onde ela desenvolve a oferta.

À direita será apresentada a caixa NOTIFICAÇÕES, com informações importantes e atualizadas para o usuário.

PROGRAMA DE APRIMORAM Secretaria de Estado de Trabalho Subsecretaria de Assistência Soci	ENTO DA REDE SOCIOASSISTENCIAL - REDE CUIDA e Desenvolvimento Social al	DAR Usuário: 15 Login: 15 [UNIDADES SOCIOASSISTENCIAIS] IP: 10.181.92.119			
↑ Início Alterar Senha Material de Apoio	Sair				
	MENU	NOTI	FICAÇÕES		
Termo de Ades	ào	Não ha	á notificações [cns_notificacao]		
Termo de Adesão	Plano de Aprimoramento ctl_menu [aplicacao]	Quando houver Termo de Adesão aceito pela entidade e pelo Município, a opção para elaboração do Plano de Aprimoramento aparecerá.			

# **PROCEDIMENTOS PARA A ENTIDADE SOCIOASSISTENCIAL** Realizando o aceite ao Termo de Adesão

2m

O Termo de Adesão será personalizado para cada Entidade, uma vez que, em seu termo constará somente os dados de identificação do da unidade proponente e representante legal.

\_\_\_\_\_ </m

Clique no ícone do TERMO DE ADESÃO para acessar a área de Termo de Adesão para realizar aceite ou consulta.

PROGRAMA DE APRIMORAMENTO DA REDE SOCIOASSISTENCIAL - REDE CUIDAR Secretaria de Estado de Trabalho e Desenvolvimento Social Subsecretaria de Assistência Social	Usuário: 15 Login: 15 [UNIDADES SOCIOASSISTENCIAIS] IP: 10.181.92.119
🟫 Início 👸 Alterar Senha 📗 Material de Apoio 🚯 Sair	
MENU	NOTIFICAÇÕES
Termo de Adesão	Não há notificações
	[cns_notificacao]
[ctt_menu_aplicacao]	

Ao clicar no ícone TERMO DE ADESÃO (tela anterior), serão apresentados os termos de adesão existentes, para que seja realizado o aceite ou a consulta.

Ao escolher um dos TERMOS (seta verde), será apresentada informação do aceite do município que a entidade está localizada. Lembrando que, o aceite do Gestor Municipal é condição para a posterior elaboração do Plano de Aprimoramento.

Para realizar o ACEITE ao Termo de Adesão, clique no IDENTIFICADOR DO TERMO DE ADESÃO (seta vermelha).

UIDAR	PROGRAMA DE APRIMORAMENTO DA REDE S Secretaria de Estado de Trabalho e Desenvolvimento s Subsecretaria de Assistência Social	OCIOASSISTENCIAL - REDE CUIDAR Social			Usuário: 15 Login: 15 [UNIDADES SOCIOA IP: 10.181.92.119	ASSISTENCIAIS]
Início 📋 Alte	terar Senha 📔 Material de Apoio 🚺 Sair					
TERN	MO DE ADESÃO - NÃO GOVERNAMENTAL					
Clique no	o Identificador do Termo para fazer o Aceite					
		Filtrar				
	Intificador do Termo de Adesão	Período para Preenchimento	Data do Aceite	Aceite?	Termo de Adesão	Extrato
	2/2017	24/08/2017 a 12/09/2017		Não		
	Unidades	Gestor Munic	cipal fez o aceite?			
	Unidade de Acolhimento LAR NOSSA SENHORA DE PERPETUO	SOCORRO - CNPJ: 22.679.435/000147 Sim				
		R 4 1 1	> >I			
						s_listagem_termo_adesao]

Será exibida a <u>SEÇÃO DE IDENTIFICAÇÃO</u> para preenchimento dos dados solicitados referentes à unidade que deseja aderir ao Programa Rede Cuidar.

Para aceitar o Termo de Adesão será obrigatório a confirmação ou atualização dos dados solicitados na tela abaixo (identificação do proponente e Representante Legal). Esses dados estarão associados ao respectivo Termo de Adesão e Plano de Aprimoramento feito pela Unidade Socioassistencial. Após o preenchimento, clique em AVANÇAR.

🖀 Alterar Senha	Material de	Apoio 🚯 Sair					
	SEÇÃO DE IDEN	TIFICAÇÃO					
	erifique se os dados e	stão completo e corretos. Caso contrário, alte	re-os e clique em Avancar				
	Voltar						
			SEÇÃO DE IDENTIFIC	AÇÃO DO PROPO	NENTE		
	Razão Social	Unidade de Acolhimento LAR NOSSA SE	NHORA DE PERPETUO SOCORRO	CNPJ	22.679.435/0001-47	ID Unidade	3143303301065
	Endereço *	RUA J		N° *	5	Bairro *	CENTRO
	CEP *	38.840-99		Complemento	1	Município	MONTES CLAROS
	E-mail *	luiza.helena@social.mg.g		Telefone fixo *	(31) 55555-5555	Telefone celular	0
			REPRESEN	TANTE LEGAL			
	Nome *	eva	CPF *	442.567.223-2	7 Cargo *	PRESIDENTE	E 🔹
	Endereço *	rua k	N° *	4	Bairro *	centro	
	CEP *	31.999-999	Complemento	10 <u>1</u>	Município *	ABAETÉ	preenchiment
	E-mail *	g@yahoo.com	Telefone fixo *	(31) 55555-55	55 Telefone celula	ar 0	
	RG *	rg555	Órgão Expeditor	* ssp			
= (	Campo de preenchime	nto obrigatório					*

Leia com atenção o <u>TEXTO DE APRESENTAÇÃO</u> do Programa Rede Cuidar e clique em AVANÇAR.



A próxima tela será a de <u>INDICADORES</u>. Assim, será informado o Indicador de Desenvolvimento das Unidades de Acolhimento (ID Acolhimento) da unidade contemplada pelo Programa. Leia com atenção e clique em AVANÇAR.

Nesta mesma tela haverá um link com acesso ao Material de Apoio (círculo vermelho).

INDICADO Voltar	DRES				Brancar
Voltar Razão Soci					Avancar
Bazão Soci					(The second s
Razão Soci		Dados Ge	erais - Unidade de Acolhimento LAR NOSSA SENHORA DE PE		
CNPJ	al.	Unidade de Acolhimento LAR NO 22.679.435/0001-47	ISSA SENHORA DE PERPETUO SOCORRO		
Nota do ID	Acolhimento	2,50	Dimanshas		
		RH	2	4	
		Estrutura Física	2	4	
	_	Gestão e Atividades	2	4	

Em seguida, na tela apresentada poderá ser baixado o <u>TERMO DE ADESÃO</u>. Leia-o com atenção. Para realizar o ACEITE, o quadrado deverá ser marcado antes do ícone ACEITAR.

ATENÇÃO: no TERMO DE ADESÃO estão definidos os compromissos e obrigações das partes. Leia com atenção a documentação.



Ainda, após o ACEITE, será aberta janela para reafirmar a opção de adesão da unidade. Uma vez realizado o aceite do Termo de Adesão não será possível editar ou desfazer esta atividade.



O EXTRATO DO TERMO DE ADESÃO será apresentado. As opções são: **1)** IMPRIMIR: imprimirá o EXTRATO; **2)** PDF: gerará PDF para download; **3)** VOLTAR: retornará à tela TERMO DE ADESÃO. Clique no botão INÍCIO para retornar às opções do MENU.

UIDAR	PROGRAMA DE APRIMORAM Secretaria de Estado de Trabalho Subsecretaria de Assistência Socia	ENTO DA REDE SOCIOAS e Desenvolvimento Social al	SISTENCIAL - REDE CUIDAR	•	Usuário: Login: IP:	15 15 [UNIDADES SOCIOASSISTENCIAIS] 10.181.92.119			
🔉 Início 🤷 Alterar	Senha 📔 Material de Apoio	🚯 Sair							
1	EXTRATO DO TERMO DE ADE	SÃO							
		Secr	Governo do Estado etaria de Estado de Trabalho	do de Minas Gerais e Desenvolvimento Social - S	SEDESE				
	Por estarem de acordo com as disposição	es contidas no Termo de Adesão, a	Subsecretaria de	e Assistência Social	umidas				
	Voltar		o penteo romanzaram a daesao e comp			Imprimir PDF			
	IDENTIFICAÇÃO DO CONCEDENTE/								
	Razão Social SEDESE - Secretaria de Estado de T	rabalho e Desenvolvimento Social		CNPJ 24.067.114/0001-17					
	E-mail simone.albuquerque@social.mg.gov.	br		Telefone (31) 3916-898					
	Endereço Rodovia Papa João Paulo II		N° 4143		Complemento Edifício Minas - 14º andar				
	Bairro Municípic Serra BELO HO				CEP 31.630-900				
			REPRESENTANTE LE	TANTE LEGAL DO CONCEDENTE					
	Nome Simone			CPF 040.454.584-09					
	CI MG555999			Órgão Expeditor SSP-MG					

# **PROCEDIMENTOS PARA ENTIDADE SOCIOASSISTENCIAL** Elaborando o Plano de Aprimoramento

. S 🖵 🖑

Após realizado aceite ao TERMO DE ADESÃO pela entidade, bem como pelo gestor do município onde ela desenvolve a oferta, aparecerá o ícone PLANO DE APRIMORAMENTO para ser elaborado.

#### Clique no ícone PLANO DE APRIMORAMENTO

PROGRAMA DE APRIMORAMENTO DA REDE SOCIOASSISTENCIAL - REDE CUIDAR Secretaria de Estado de Trabalho e Desenvolvimento Social Subsecretaria de Assistência Social	Usuário: 15 Login: 15 [UNIDADES SOCIOASSISTENCIAIS] IP: 10.181.92.119
🛧 Início 🖀 Alterar Senha 📕 Material de Apoio 队 Sair	
MENU	NOTIFICAÇÕES
Termo de Adesão Plano de Aprimoramento	Não há notificações
	[cns_notificacao]
[ctt_menu_aplicacao]	

Ao clicar no ícone PLANO DE APRIMORAMENTO (tela anterior), será apresentado o Plano de Aprimoramento existente, para elaboração ou consulta.

Clique na Razão Social da unidade para elaborar o PLANO. Fique atento ao período de preenchimento!

o de ção pela Extrato
_plano_aprimo_nao_gov_unidade]

Será apresentado o Plano de Aprimoramento para ser elaborado pela entidade. A seguir, apresentaremos os detalhes do Plano de Aprimoramento.

PLANO DE APRIMORAMENTO				
	Secreta	Governo do Estado de Minas G aria de Estado de Trabalho e Desenvolvimo Subsecretaria de Assistência Soc	erais ento Social - SEDESE fial	
Voltar				
		IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE		
Unidade Unidade de Assilimento Casa Esperança			Identificador da Unidade 31153U53U1965	
		PREENCHIMENTO		
Situação Sem presochimento				
		DENTIFICAÇÃO DO CONCEDENTI	E	
Razão Social SEDESE - Secretaria de Estado da Trabalho	e Deservolvimento Social			CNPJ 24.007.114/0001-17
E mail simple a bucuerque@eocial.mg.gov.br				Iclictone (J1) Je15-Je8
Finderega Rodovis Pape Juão Paulo II		Nº 4143	Complex met da. Edifica Minas - 14° andar	
Balmo Sama		Município BELO HORIZONTE	CEP 31.633 000	
	21	DENTIFICAÇÃO DO REPRESENTANTE LEGAL DO		
Nome	CPT		a	
Órgão Expeditor SEP.MG	Cargo Subsectoraris no ápsistência Social		Ernall Ernall dimensional expension many pr	
Sta full technic battice		JUIAL IMPLE ID DO ITANDICE A TRADUARCIED	an one accord the Baylar of South	
987			the literature and literature in the	
Editorius Fields		2 		
Agric commence de clear de antige de Austre entre habiter com mande a	agençia an alaque de lagitaria de situada no 12 Austro esta a la	Control Auristan Egen ya		
Exception control as provides when a second by instance of the second se	en menter de cherte de province, goodenneer earder, die actuale open al wordt neer datue menter al	a di la contri la si o na cartana. Indigente parte na cartana, na na carta da singela (cartanana da sport)		
20 41221			2002-2012 W 10. 1000 C 2003	
Alenas Rodiae	r en "Selver", ern Plero os Alternorsmento poderá ser estado de sit	ate final de presido formento Somerio quando ploter em "Conclure e annar para o Sobleb	b", was Plantics Administrationalis and restricted data structures da Sbilbh	it a national man covered seried tada,
				Dire class second and

No Plano de Aprimoramento será apresentada a nota do ID Acolhimento de acordo com as dimensões que revelam as fragilidades da unidade. Além disso, conterá o objeto da parceria, que consiste na finalidade da parceria que visa a melhoria da qualidade das ofertas socioassistenciais.

Clicando em "Material de Apoio", o usuário acessará os documentos que o auxiliarão no entendimento sobre o ID Acolhimento e demais orientações do Plano de Aprimoramento.

	DETALHAMENTO DO	PLANO DE APRIMORAMENTO
Nota do ID Acolhimento da Instituição 2.5		
Dimensões	Notas	
RH	2.4	
Estrutura Física	2.4	
Gestão e Atividades	2.4	
	OBJET	O DA PARCERIA
Aprimoramento da oferta do seviço de Acolhimer PERPETUO SOCORRO	nto Institucional, visando superação da situação	de fragilidades identificadas no ID Acolhimento da Unidade de Acolhimento LAR NOSSA SENHORA DE

Abaixo do "Objeto da Parceria" serão exibidos os grupos do Plano de Aprimoramento para o usuário fazer suas escolhas. As opções disponíveis dizem respeito aos grupos de despesas que se tem para utilização do recurso do Programa Rede Cuidar. Consulte o material de apoio para ver o detalhamento dos itens de despesas de cada grupo.

Este é o momento de montar o plano de aprimoramento (que é o plano de trabalho da parceria) para a unidade.

Marque o(s) Grupo(s) de despesa(s), de acordo com a necessidade apontada no ID Acolhimento, a fim de superar a situação	Escolha dentre os grupos abaixo aquele (s) necessário(s) ao aprimoramento da oferta do serviço socioassistencial, de acordo com o recurso disponibilizado na parceria. Atenção: para utilização do recurso, a partir das escolhas feitas nos grupos que seguem abaixo, deverão ser observados o cumprimento do objeto da parceria e o alcance da meta a ser atingida ( ver material de apoio). Obras civis, adaptações, reparos e montagens. Equipamentos, periféricos, acessórios e suprimentos de processamento de dados em geral. Mobiliário Instrumentos musicais, rádios, fonógrafos, televisor, vídeo, áudio/sonorização e acessórios Administração Geral Atrigos domésticos e comerciais Livros, mapas e outras publicações
de fragilidade da unidade.	<ul> <li>Materiais e equipamentos para recreação e desporto</li> <li>Vestuários e equipamentos individuais de uso comum e especial</li> </ul>

Escolha dentre os grupos abaixo aquele (s) necessário(s) ao aprimoramento da oferta do serviço socioassistencial, de acordo com o recurso disponibilizado na parceria.

Para utilização do recurso, a partir das escolhas feitas nos grupos que seguem abaixo, deverá ser observado o cumprimento do objeto da parceria e o alcance da meta a ser atingida.

GRUPOS DO PLANO DE APRIMORAMENTO
Escolha dentre os grupos abaixo aquele (s) necessário(s) ao aprimoramento da oferta do serviço socioassistencial, de acordo com o recurso disponibilizado na parceria. Atenção: para utilização do recurso, a partir das escolhas feitas nos grupos que seguem abaixo, deverão ser observados o cumprimento do objeto da parceria e o alcance da meta a ser atingida ( ver material de apoio).
🕅 Obras civis, adaptações, reparos e montagens.
Equipamentos, periféricos, acessórios e suprimentos de processamento de dados em geral.
Mobiliário
Instrumentos musicais, rádios, fonógrafos, televisor, vídeo, áudio/sonorização e acessórios
Material e equipamentos fotográficos e cinematográficos
🔲 Administração Geral
Artigos domésticos e comerciais
🗭 Livros, mapas e outras publicações
Materiais e equipamentos para recreação e desporto
Vestuários e equipamentos individuais de uso comum e especial

Abaixo, detalhe do rodapé do PLANO DE APRIMORAMENTO.

Ao clicar em SALVAR, o usuário poderá editar o Plano de Aprimoramento, e a situação do Plano terá o status "em preenchimento".



#### PROCEDIMENTOS PARA ENTIDADE SOCIOASSISTENCIAL

#### ELABORANDO O PLANO DE APRIMORAMENTO Para finalizar o Plano, deve-se clicar em CONCLUIR E ENVIAR PARA SEDESE. Abrirá uma janela de confirmação.

Para finalizar o Plano, deve-se clicar em CONCLUIR E ENVIAR PARA SEDESE. Abrirá uma janela de confirmação. Clique em OK para confirmar.

A situação do Plano passará do status "em preenchimento" para o status "Concluído e Enviado para Sedese". Após o envio, ele não poderá mais ser modificado e irá para avaliação por parte da SEDESE.

Secretaria de Est     Subsecretaria de     Subsecretaria de     Alterar Senha	Secretaria de Estado de Trabalho e Desenvolvimento Social Subsecretaria de Assistência Social		10.14.4.186:8090 diz: Você confirma a conclusão e en Aprimoramento?	vio para Sedese do Pl	lano <mark>d</mark> e		Lc	ogin: 15 [UNIDADES SOCIOASSISTENCIAIS : 10.181.92.119	
Escolha di Atenção: r	entre os grupos abaixo eara utilização do recurs	aquele (s) necessário(s) a so, a partir das escolhas f	o aprimoramento da eitas nos grupos qu		C	ж	Cancelar	ser atingida ( ver material de	apoio).
© Obras (	vivis, adaptações, reparos mentos, periféricos, aces nio sentos musicais, rádios, f l e equipamentos fotográ tração Geral domésticos e comerciais mapas e outras publicaç ais e equipamentos para rios e equipamentos indivi	s e montagens. sórios e suprimentos de pr onógrafos, televisor, vídeo, ficos e cinematográficos s ões recreação e desporto viduais de uso comum e es	ocessamento de dados áudio/sonorização e ac pecial	s em geral. cessórios					
Equipan Aquisit interne	entos, periféricos, aces ão de equipamentos elet t, entre outros, destinado	sórios e suprimentos de rônicos, tais como, comput s à gestão ou à execução o	processamento de da adores, contratação de lo acolhimento institucio	ados em geral. serviços de internet (provedores), impressora onal;	s, scanners, datashow, GPS	5, tablets, m	odem; equipamer	ntos de áudio e vídeo, equipamentos	para instalação ou ampliação de redes de
	Meta	idade de acolhimento melh	orou a qualificação da o	oferta aos usuários por meio dos Equipamento	os de informática e/ou equip	amentos de	Apoio e Material	de Consumo para Informática adqui	ridos?
Livros, n Garant	napas e outras publicaç ir a construção e atualiza	ões ção do Plano de Atendime	ito tem como objetivo o	orientar o trabalho de intervenção durante o pe	n'odo de acolhimento, visan	ndo à supera	ção das situaçõe	s que ensejaram a aplicação da mec	lida. Deve basear-se em um levantamento
das pa	Meta	ades e necessidades espe	uticas de cada caso e d	pelinear estrategias para o seu atendimento					
	Estă de c	o sendo elaborados e/ou a ada usuário?	walizados e encaminha	ados para o Judiciário o Plano de Atendimento	Individual?/ 8- Foram adqui	iridos Livros	e folhetos e/ou L	ivros e folhetos de música necessári	ios para atender as necessidades específicas
Atenç	ão: Ao clicar er	n "Salvar", este I SEDESE", este	Plano de Aprim Plano de Apri	noramento poderá ser editado imoramento será verificado p	o até a data final o bara aprovação da	de preei a SEDE	nchimento. SE e não se	Somente quando clica erá mais possível ser e	r em "Concluir e enviar para a ditado.
				Salvar Cone	cluir e Enviar para Sedesi				

Observe que após concluir e enviar para SEDESE, será emitido um extrato do Plano com as seguintes opções: **1)** IMPRIMIR: imprimirá o EXTRATO; **2)** PDF: gerará PDF para download; **3)** VOLTAR: retornará à área PLANO DE APRIMORAMENTO.

EXTRATO DO PLANO DE A	PRIMORAMENTO		
	Governo do Est	ado de Minas Gerais	
	Secretaria de Estado de Trabalh Subsecretaria	o e Desenvolvimento Social - SEDESE le Assistência Social	
			DDC T
Voltar			POP
	IDENTIFIC/	ÇÃO DA UNIDADE	
Unidade Unidade de Acolhimento LAR NO	SA SENHORA DE PERPETUO SOCORRO	CNPJ 22879435000147	
	PREE	NCHIMENTO	
Identificação da Parceria 220173/143303301065	Situação Concluido e Enviado para Sedese	Data de Conclusão 11/09/2017	
	IDENTIFICAÇ	O DO CONCEDENTE	
Razão Social SEDESE - Secretaria de Estado d	e Trabalho e Desenvolvimento Social	CNPJ 24.087.114/0001-17	
E-mail simone.albuquerque@social.mg.g	ov.br	Telefone (31) 3018-808	
Endereço Rodovia Papa João Paulo II	N° 4143	Complemento Edifício Minas - 14º andar	
	Município BELO HORIZONTE	CEP 31.830-900	
Bairro Serra			
Bairro Serra	IDENTIFICAÇÃO DO REPRES	ENTANTE LEGAL DO CONCEDENTE	
Bairro Serra Nome Simone	IDENTIFICAÇÃO DO REPRE CPF 040.454.584-09	ENTANTE LEGAL DO CONCEDENTE CI MG555999	

Na área PLANO DE APRIMORAMENTO (caso clique em VOLTAR) aparecerá o menu com o identificador da parceria, a data em que foi enviado para SEDESE e ícone para baixar o extrato. Na coluna SITUAÇÃO DE APROVAÇÃO PELA SEDESE, posteriormente será informado se o Plano foi "aprovado" ou "reprovado" pela SEDESE.



![](_page_71_Picture_0.jpeg)

#### Diretoria de Credenciamento e Apoio às Entidades Socioassistenciais – SUBAS/SEDESE

Em caso de dúvida, os contatos telefônicos da diretoria são: (31) 3916-8249/ (31) 3916-8311 (31) 3916-8248/

(31)3916-7852/(31)3916-8252/(31)3916-8253

![](_page_71_Picture_4.jpeg)