



**EDITAL DE CHAMAMENTO FIEC Nº 04/2022**

**PLANO DE TRABALHO**

(ANEXO II)

---

**NOME DO PROJETO:** SAB JARDIM EULINA – HANDEBOL CAMPEÃO

**MODALIDADE ESPORTIVA:** HANDEBOL

**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): SOCIEDADE AMIGOS DO BAIRRO DO JARDIM EULINA

1.2 – Endereço da OSC:

Rua/Avenida: RUA ANTONIO RODRIGUES DOS SANTOS, Nº 99

Bairro: JARDIM EULINA - CAMPINAS SP

CEP: CEP 13.063-411

Website: [www.sabjardimeulina.com.br](http://www.sabjardimeulina.com.br)

E-mail da OSC: [societario@b2con.com.br](mailto:societario@b2con.com.br) [jair@b2con.com.br](mailto:jair@b2con.com.br) [marcelo@b2con.com.br](mailto:marcelo@b2con.com.br)

[miltonhandebol@gmail.com](mailto:miltonhandebol@gmail.com) [milton.dias.junior@uol.com.br](mailto:milton.dias.junior@uol.com.br)

Telefone da OSC: 19- 99998-7438/ 19 981121-7499/ 19-98134-3424



1.3 – Cadastro Nacional de Pessoa Jurídica:

Número do CNPJ: 57.519.639/0001-03

Data de abertura do CNPJ: 21/03/1988

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

Art. 2º - A Instituição tem por finalidade e prioridade:

Promover coordenar e executar projetos e programas de cunho educacional, assistencial, esportivo, cultural e social, com finalidades de relevância pública, tais como:

- a) Apoio a atividades culturais voltadas a capacitação e ao lazer para a comunidade.
- b) Aplicar integralmente seus recursos na manutenção e desenvolvimento dos seus objetivos educacionais, esportivos e culturais.
- c) Promover atividades físicas adaptadas (Olímpicas ou não Olímpicas).
- d) Promover todas e quaisquer atividades esportivas de formação, de rendimento, de participação, de recreação e de lazer, coletivas e individuais, olímpicas ou não.
- e) Promover atividades físicas como melhora da qualidade de vida – Atividades com fins terapêuticos e prevenção, controle de doenças, tais como Diabetes, Hipertensão, Artrite, Obesidade, Artrose e outras disciplinas.
- f) Promover atividades físicas, sociais, recreativas e de rendimento com participação da terceira idade – visando a melhora da qualidade de vida.
- g) Oferecer mecanismos à formação e integração da comunidade, estimulando o lazer, cultura, convívio social e respeito ao próximo.
- h) Presta serviço de utilidade pública, integrando-se aos serviços de defesa civil, sempre que necessário.

Parágrafo único - No desenvolvimento de suas atividades e para a consecução dos seus objetivos, a Associação poderá ainda promover, organizar, e implementar atividades voltadas à:

I – Manter termo de parcerias, convênios e contratos com o Poder Público, para o financiamento de projetos nas áreas de sua atuação;

II – Execução de projetos, programas ou planos de ação, relacionados a crianças, adolescentes e adultos, em especial nas áreas esportivas, educacional e cultural, tanto de forma direta ou por intermédio de parcerias com empresas e órgãos públicos, empresas provadas e/ou outras instituições do terceiro setor;

1.5 – Vigência do mandato da diretoria atual: 20/09/2021 até 20/09/2023



1.6 – Dados do Presidente da OSC:

Nome do presidente: MARCELO SEPINI CAIXETA

RG: 27.433.743-5

CPF: 157.422.318-65

Data de nascimento: 30/10/1976

Endereço: Rua Dr. Arnaldo de Carvalho 733, Bonfim, CEP 13070-723, Campinas

Telefone do presidente: (19) 98121-7499 e (19) 3381-1000

e-mail pessoal: marcelo@b2con.com.br

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

1-Nome completo: Milton Dias Fonseca Junior

RG: 14.106.587-4

CPF: 107.989.558-21

Número do registro profissional (CREF): 008471-G/SP

Validade do CREF: 23/03/2027

Telefone de contato (celular e fixo): 19-98134-3424/ 19-3874-3529

E-mail: [miton.dias.junior@uol.com.br](mailto:miton.dias.junior@uol.com.br)/ [miltonhandebol@gmail.com](mailto:miltonhandebol@gmail.com)

2-Nome completo: Carla Abrahão Verginelli

RG: 43.482.903-1

CPF: 350.065.658-70

Número do registro profissional (CREF): 060.022-G/SP

Validade do CREF: 03/09/2025

Telefone de contato (celular e fixo): (19) 99740-6356

E-mail: [ca.verginelli@gmail.com](mailto:ca.verginelli@gmail.com)

3-Nome completo: Rodolfo Fernandes Moreira

RG: 33410401-4

CPF: 31578747805

Número do registro profissional (CREF): 169605-G/SP

Validade do CREF: 12/05/2026

Telefone de contato (celular e fixo): 19991351404

E-mail: [rodolfois@hotmail.com](mailto:rodolfois@hotmail.com)

4-Nome completo: Lúcia Regina Ferreira

RG: 38.737.231.3

CPF: 800.978.396-04

Número do registro profissional (CREF): 169605-G/SP

Validade do CREF: 12/05/2026

Telefone de contato (celular e fixo): 19 98341-7757

E-mail: [lureginaferreira@gmail.com](mailto:lureginaferreira@gmail.com)



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

Nome completo: MARCELO SEPINI CAIXETA

RG: 27.433.743-5

CPF: 157.422.318-65

Telefone de contato (celular e fixo): (19) 98121-7499 e (19) 3381-1000

E-mail: marcelo@b2con.com.br

## **2 – DESCRIÇÃO DO OBJETO DA PARCERIA**

(descrição do objeto da parceria e da realidade que será objeto da parceria, com demonstração do nexo entre essa realidade e o projeto e metas a serem atingidas).

Disputar os campeonatos da L.H.I. e/ou LHESP, além de representar Campinas, através da SMEL, nos Jogos da Juventude, Copa de Handebol, Jogos da Juventude, Jogos Regionais e Jogos Abertos do Interior, com as equipes de formação (cadete, juvenil e sub 21) e de rendimento (adulto), femininas e masculinas, com o objetivo de classificação, entre as quatro melhores equipes, nestes campeonatos.

## **3 – NÚMERO DE ATLETAS DO PROJETO:**

<b>CATEGORIA</b> (de acordo com a modalidade) <b>E FAIXA ETÁRIA</b>	<b>MASCULINO</b>	<b>FEMININO</b>
Rendimento: Adulto	22	22
Formação: Cadete/ Juvenil/ Sub 21	48	48
<b>TOTAL</b>	70	70

## **4 - LOCAL DE DESENVOLVIMENTO:**

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

### **RENDIMENTO:**

**Equipamento:** ETEC BENTO QUIRINO – AV. OROZIMBO MAIA, 2.600, CAMBUÍ, CAMPINAS SP

### **- Rendimento:**

Nome do Local	Endereço	Responsável	Telefone	Tipo(Próprio, Privado ou Público)
ETEC BENTO QUIRINO	AV. OROZIMBO MAIA, 2.600, CAMBUÍ, CAMPINAS SP	DANIEL	19-99870-8203	PRIVADO



**- Formação:**

Nome do Local	Endereço	Responsável	Telefone	Tipo(Próprio, Privado ou Público)
ETEC BENTO QUIRINO	AV. OROZIMBO MAIA, 2.600, CAMBUÍ, CAMPINAS SP	DANIEL	19-99870-8203	PRIVADO

**5 - OBJETIVO ESPECÍFICO:**

(Especificar, no máximo, 02 objetivos específicos para o rendimento e 02 objetivos específicos para a formação).

**- Rendimento:**

1- Disputar os campeonatos das Ligas e da Secretaria de Esporte e Lazer do Estado de São Paulo, com classificações expressivas com equipes adulto feminino e masculino de handebol

2- - Fazer com que os atletas através dos treinamentos técnicos, táticas, condicionamento físico individual e coletivo possam obter boa performance nas competições,

**- Formação:**

1- Disputar os campeonatos das Ligas e da Secretaria de Esporte e Lazer do Estado de São Paulo, com classificações expressivas. Revelar novos valores na modalidade handebol.

2- Fazer com que os atletas através dos treinamentos técnicos, táticas, condicionamento físico individual e coletivo possam obter boa performance nas competições.

**6- METAS A SEREM ATINGIDAS:**

(Vincular metas quantitativas para cada um dos objetivos específicos apresentados no item 5, discriminando separadamente o rendimento e a formação).

**- Rendimento:**

1- Classificar-se entre as 04 (quatro) melhores equipes, nos campeonatos que disputar.

2- Realizar sessões de treinos duas vezes por semana, com 02 horas de duração cada, para obter a melhor performance de cada atleta e das equipes em geral, nas competições que participarem.

**- Formação:**

1 Classificar-se entre as 04 (quatro) melhores equipes nos campeonatos que disputar.

2- Realizar sessões de treinos duas vezes por semana, com 02 horas de duração cada, para obter a melhor performance de cada atleta e das equipes em geral, nas competições que participarem



## 7. FORMA DE EXECUÇÃO E DO CUMPRIMENTO DAS METAS:

(Descrever as atividades que serão desenvolvidas no projeto, relacionando as atividades com as metas especificadas no item 6, discriminando separadamente o rendimento e a formação).

### - Rendimento:

Metas	Atividades
Meta 1	Elaboração e execução dos treinos, preparação técnica, tática, física, bem como acompanhamento nas competições. Realizar testes a cada 03 (três) meses, para análise dos resultados técnicos e físicos obtidos. Realizar seletivas (peneira) oficiais, para novos atletas. Elaborar relatórios técnicos a cada 02 (dois) meses.
Meta 2	Aplicar sessões de treinos, no Ginásio da ETEC Bento Quirino, em dias e horários específicos. Apresentar planilhas de testes, específicas de avaliação. Apresentar relatórios técnicos. Elaborar relatórios e listas de chamada das turmas de rendimento

### - Formação:

Metas	Atividades
Meta 1	Elaboração e execução dos treinos, preparação técnica, tática, física, bem como acompanhamento nas competições. Realizar testes a cada 03 (três) meses, para análise dos resultados técnicos e físicos obtidos. Realizar seletivas (peneira) oficiais, para novos atletas. Elaborar relatórios técnicos a cada 02 (dois) meses.
Meta 2	Aplicar sessões de treinos, no Ginásio da ETEC Bento Quirino, conforme Apresentar planilhas de testes, específicas de avaliação. Apresentar relatórios técnicos. Elaborar relatórios e listas de chamada das turmas de rendimento



### 8 – INDICADORES DE AFERIÇÃO DAS METAS:

(Descrever o procedimento que será utilizado para verificar se as metas estão sendo atingidas, discriminando separadamente o rendimento e a formação).

#### - Rendimento:

Metas	Procedimento de Aferição
Meta 1	Ficha de inscrição dos integrantes do projeto. Cadastro e ficha de inscrição dos campeonatos. Arquivo com dados das atletas. Tabelas, súmulas, fotos, vídeos e relatórios de participação.
Meta 2	Plano de treinamento e relatório de avaliação. Planilha de testes físicos, com aplicação dos resultados, para posterior análise. Relatórios técnicos de atividades. Lista de controle de presença nos treinos. Planilha de controle de viagens e deslocamento de atletas. Observação direta dos técnicos.

#### - Formação:

Metas	Procedimento de Aferição
Meta 1	Ficha de inscrição no projeto e lista de controle de presença nos treinos. Arquivo com os dados das atletas. Planilhas com número de inscrições, participação e aprovação nas seletivas. Cadastro e ficha de inscrição dos campeonatos. Relatório bimestral de avaliação. Planilha de controle de deslocamento de atletas (autorização). Tabelas, súmulas, fotos, vídeos e relatórios de participação.
Meta 2	Plano de treinamento. Planilha de resultados de testes físicos. Relatório técnico de atividades. Entrevistas com os responsáveis, sobre os aspectos gerais dos participantes Observação direta dos técnicos.

### 9 – COMPETIÇÕES QUE PARTICIPARÁ E/OU REALIZARÁ:

(Descrever as competições que a OSC irá participar, discriminando separadamente o rendimento e a formação).

#### - Rendimento:

Nome da competição:	Campeonatos da LHESP
Organizador:	Liga de Handebol do Estado de São Paulo
Data prevista (mês e ano):	Maior a novembro de 2023/ 2024



## Cidade Amigos do Bairro Jardim Eulina

Órgão de utilidade pública, Lei 15.406 de 03/05/2017

Nome da competição:	Campeonatos da LHI
Organizador:	Liga de Handebol do Interior
Data prevista (mês e ano):	Junho a dezembro de 2023/ 2024

Nome da competição:	Jogos Regionais
Organizador:	Secretaria de Estado de Esporte e Lazer
Data prevista (mês e ano):	Julho

Nome da competição:	Jogos Abertos do Interior
Organizador:	Secretaria de Estado de Esporte e Lazer
Data prevista (mês e ano):	Outubro

### - Formação:

Nome da competição:	Campeonatos da LHESP
Organizador:	Liga de Handebol do Estado de São Paulo
Data prevista (mês e ano):	Maió a novembro de 2023/ 2024

Nome da competição:	Campeonatos da LHI
Organizador:	Liga de Handebol do Interior
Data prevista (mês e ano):	Junho a dezembro de 2023/ 2024

Nome da competição:	Jogos da Juventude
Organizador:	Secretaria de Estado de Esporte e Lazer
Data prevista (mês e ano):	Maió a setembro

Nome da competição:	Copa de Handebol do Estado de São Paulo
Organizador:	Secretaria de Estado de Esporte e Lazer
Data prevista (mês e ano):	Agosto a novembro





**10 - CRONOGRAMA DE ATIVIDADES:**

(Previsão anual das atividades desenvolvidas, para 02 anos, discriminando separadamente o rendimento e a formação).

**- Rendimento:**

Atividade	MÊS (colocar "X" no mês que terá a atividade)											
	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
Divulgação	X	X	-	-	-	-	X	X	-	-	-	-
Integração de novos atletas	X	X	-	-	-	-	-	X	X	-	-	-
Inscrições/ Cadastro	X	X	X	-	-	-	X	X	X	-	-	-
Inscrição LHESP	-	-	-	-	-	-	-	-	X	X	-	-
Inscrição LHI	X								X	X		
Treinamento	X	X	X	X	X	X	-	-	X	X	X	X
Jogos Regionais	-	X	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Jogos Abertos	-	-	-	-	X	-	-	-	-	-	-	-
Jogos da LHESP	X	X	X	X	X	X	-	-	-	-	X	X
Jogos da LHI	X	X	X	X	X	X	X	-	-	-	-	X
Recesso das atividades	-	-	-	-	-	-	X	X	-	-	-	-



Atividade	MÊS (colocar "X" no mês que terá a atividade)											
	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24
Divulgação	-	-	-	-	-	X	X	-	-	-	-	-
Integração de novos atletas	-	-	-	-	-	-	X	X	-	-	-	-
Inscrições/ Cadastro	X	X	X	-	-	-	X	X	X	-	-	-
Inscrição LHESP	-	-	-	-	-	-	-	-	X	X	-	-
Inscrição LHI	-								X	X		
Treinamento	X	X	X	X	X	X	-	-	X	X	X	X
Jogos Regionais	-	X	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Jogos Abertos	-	-	-	-	X	-	-	-	-	-	-	-
Jogos da LHESP	X	X	X	X	X	X	-	-	-	-	-	-
Jogos da LHI	X	X	X	X	X	X	X	-	-	-	-	-
Recesso das atividades	-	-	-	-	-	-	X	X	-	-	-	-

**- Formação:**

Atividade	MÊS (colocar "X" no mês que terá a atividade)											
	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
Divulgação	X	X	-	-	-	-	X	X	-	-	-	-
Inscrições/ Cadastro	X	X	X	X	X	X	-	-	X	X	X	X
Seletivas	X	-	-	-	-	-	-	X	X	-	-	-
Treinamento	X	X	X	X	X	X	-	-	X	X	X	X
Jogos da LHESP	X	X	X	X	X	X	-	-	-	-	X	X
Jogos da LHI	X	X	X	X	X	X	-	-	-	X	X	X
Copa de Handebol	-	-	X	X	X	X	-	-	-	-	-	-
Jogos da Juventude	X	X	-	-	-	-	-	-	-	-	X	X
Recesso das atividades	-	-	-	-	-	-	X	X	-	-	-	-





Atividade	MÊS (colocar "X" no mês que terá a atividade)											
	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24
Divulgação	X	-	-	-	-	-	X	X	-	-	-	-
Inscrições/ Cadastro	X	X	X	X	X	X	-	-	X	X	X	X
Seletivas	-	-	-	-	-	-	-	X	X	-	-	-
Treinamento	X	X	X	X	X	X	-	-	X	X	X	X
Jogos da LHESP	X	X	X	X	X	X	-	-	-	-	-	-
Jogos da LHI	X	X	X	X	X	X	X	-	-	-	-	-
Copa de Handebol	-	-	X	X	X	X	-	-	-	-	-	-
Jogos da Juventude	X	X	-	-	-	-	-	-	-	-	X	X
Recesso das atividades	-	-	-	-	-	-	X	X	-	-	-	-

### 11 – GRADE HORÁRIA:

(Especificar a grade horária por local, discriminando separadamente o rendimento e a formação).

#### Rendimento:

##### Adulto/ sub 21 feminino – Lúcia/ Milton

	2 <sup>a</sup>	3 <sup>a</sup>	4 <sup>a</sup>	5 <sup>a</sup>	6 <sup>a</sup>	Sábado	Domingo
Horário		19 às 21				15 às 17	JOGOS
Horário						JOGOS	JOGOS

##### Adulto masculino/ sub 21 masculino – Carla/ Rodolfo

	2 <sup>a</sup>	3 <sup>a</sup>	4 <sup>a</sup>	5 <sup>a</sup>	6 <sup>a</sup>	Sábado	Domingo
Horário		21 às 23				13 às 15	JOGOS
Horário						JOGOS	JOGOS

\* Adequação da grade horária, em relação a proposta inicial.

**JUSTIFICATIVA: Necessidade de adequação e disponibilidade de dia e horário, para os atletas treinarem. NÃO HOUVE ALTERAÇÃO DA CARGA HORÁRIA SEMANAL.**



## Cidade Amigos do Bairro Jardim Eulina

Órgão de utilidade pública, Lei 15.406 de 03/05/2017

### Formação:

#### Cadete/ Juvenil feminino – Lúcia/ Milton

	2 <sup>a</sup>	3 <sup>a</sup>	4 <sup>a</sup>	5 <sup>a</sup>	6 <sup>a</sup>	Sábado	Domingo
<b>Horário</b>		16 às 18		16 às 18		JOGOS	JOGOS

#### Cadete/ Juvenil masculino – Carla/Rodolfo

	2 <sup>a</sup>	3 <sup>a</sup>	4 <sup>a</sup>	5 <sup>a</sup>	6 <sup>a</sup>	Sábado	Domingo
<b>Horário</b>			16 às 18		16 às 18	JOGOS	JOGOS

### 12 – RECURSOS HUMANOS

(Relacionar todas as pessoas envolvidas diretamente na execução da parceria, independente se será remunerada ou não, excetuando-se os atletas):

Nome	Função	Carga Horária Semanal	Forma de contratação: (CLT, RPA, MEI, Voluntário)
Milton Dias Fonseca Junior	TÉCNICO	*8hs + jogos + viagens	MEI
Rodolfo Fernandes Moreira	TÉCNICO	*8hs + jogos + viagens	MEI
Carla Abrahão Verginelli	TÉCNICA	*8hs + jogos + viagens	MEI
Lúcia Regina Ferreira	TÉCNICA	*8hs + jogos + viagens	MEI

**\*Correção da carga horária semanal de cada técnico, com treinos, sem inclusão de jogos e viagens.**

### 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:**

<b>Despesa</b> (separar por custeio , serviços ou material permanente – ver Art. 94 do Edital)	<b>Item de Despesa</b> (Ver Art. 94 do Edital)	<b>Quantidade</b>	<b>Valor Total R\$</b>
Recursos Humanos	Profissionais de Ed. Física	4	98.400,00
Serviços de terceiros	Taxas de Inscrições, arbitragem	3	26.000,00
Serviços de terceiros	Transportes viagens	60	30.000,00
Serviços de terceiros	Contabilidade	2	8.000,00
Consumo	Material esportivo	20	6.000,00
Consumo	Uniformes	08	6.000,00
Permanente	Traves e handebol	02	3.000,00
Transporte	Passagens de ônibus urbano/ intermunicipal	120	8.000,00
Transporte/ Deslocamento	Combustível/ Pedágios	120	10.000,00
Serviços terceiros	Alojamento e estadia	12	4.600,00
<b>TOTAL DA PROPOSTA</b>			<b>200.000,00</b>



# Cidade Amigos do Bairro Jardim Eulina

Órgão de utilidade pública, Lei 15.406 de 03/05/2017

Despesas	MÊS (colocar "X" no mês que terá a despesa)											
	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
RH	4.100	4.100	4.100	4.100	4.100	4.100	4.100	4.100	4.100	4.100	4.100	4.100
TAXAS	10.400				3.900				3.900			
VIAGENS	1.500	3.000	1.500	1.500	1.500	1.500				1.500	1.500	1.500
CONTABILIDADE	4.000											
MAT. ESPORTIVO	6.000											
UNIFORMES	6.000											
TRAVES	3.000											
PASSAGEM	400	400	400	400	400	400	400			400	400	400
DESLOCAMENTO	500	500	500	500	500	500	500			500	500	500
ESTADIA	230	230	230	230	230	230	230			230	230	230
	36.130	8.230	6.730	6.730	10.630	6.730	5.230	4.100	8.000	6.730	6.730	6.730
R\$200.00,00	163870	155640	148910	142180	131550	124820	119590	115490	107490	100760	94030	87300

Despesas	MÊS (colocar "X" no mês que terá a despesa)											
	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24
RH	4.100	4.100	4.100	4.100	4.100	4.100	4.100	4.100	4.100	4.100	4.100	4.100
TAXAS	3.900								3.900			
VIAGENS	1.500	3.000	1.500	1.500	1.500	1.500				1.500	1.500	1.500
CONTABILIDADE	4.000											
MAT. ESPORTIVO												
UNIFORMES												
MEDICAMENTO												
PASSAGEM	400	400	400	400	400	400	400			400	400	400
DESLOCAMENTO	500	500	500	500	500	500	500			500	500	500
ESTADIA	230	230	230	230	230	230	230			230	230	230
	14.630	8.230	6.730	6.730	6.730	6.730	5.230	4.100	8.000	6.730	6.730	6.730
R\$87.300,00	72670	64440	57710	50980	44250	37520	32290	28190	20190	13460	6.730	000000



**Sociedade Amigos do Bairro Jardim Eulina**

Órgão de utilidade pública, Lei 15.406 de 03/05/2017

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

UNIFORMES

Campinas, 28 de abril de 2023.

---

**Marcelo Sepini Caixeta**  
**Presidente SAB Jardim Eulina**