



GOVERNO DO DISTRITO FEDERAL
SECRETARIA DE ESTADO DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E
TRANSFERÊNCIA DE RENDA



FORMULÁRIO 4
PROPOSTA DE CONTRATO DE REPASSE
OBRAS DIVERSAS (EXCETO CONSTRUÇÃO)
- Mérito Social -

PROGRAMA SICONV 5500020140001
ESTRUTURAÇÃO DA REDE DE SERVIÇOS DE PROTEÇÃO SOCIAL BÁSICA

PROPOSTA Nº 031849/2014

Nº da Emenda Parlamentar: 20690012

Autor da Emenda Parlamentar: Senador
Cristovam Buarque

Recurso – Natureza da Despesa

☒ Custeio - ☐ Investimento

OBJETO DA PROPOSTA
ESTRUTURAÇÃO DA REDE DE SERVIÇOS DE PROTEÇÃO SOCIAL BÁSICA

RECURSO – CUSTEIO		RECURSO - INVESTIMENTO	
OBRA	UNIDADE PÚBLICA BENEFICIÁRIA	OBRA	UNIDADE PÚBLICA BENEFICIÁRIA
<input type="checkbox"/> Adequação	<input checked="" type="checkbox"/> CRAS ①	<input type="checkbox"/> Ampliação	<input type="checkbox"/> CRAS ①
<input type="checkbox"/> Recuperação	<input type="checkbox"/> CCI ②	<input type="checkbox"/> Conclusão	<input type="checkbox"/> CCI ②
<input checked="" type="checkbox"/> Reforma	<input checked="" type="checkbox"/> CC-CAJ ③		<input type="checkbox"/> CC-CAJ ③

① = CRAS – Centro de Referência de Assistência Social

② = CCI – Centro Público de Convivência do Idoso

③ = CC-CAJ – Centro Público de Convivência da(o) Criança e/ou Adolescente e/ou Jovem

DADOS DA PROPONENTE

Governo / Prefeitura Municipal de: Distrito Federal		UF: DF
Código IBGE: 5300108	CNPJ: 00.394.601/0001-26	
Endereço: Palácio do Buriti 1º Andar, Governadoria, Brasília		
CEP: 700759-000	Telefone(s): (61) 3961-4441	
E-mail: agenda@buriti.df.gov.br		

Prefeito(a): Agnelo Queiroz	
Telefone(s): (61) 3961-4462	E-mail: agenda@buriti.df.gov.br

Secretaria Municipal (Assistência Social): Secretaria de Estado de Desenvolvimento Social e Transferência de Renda	
Endereço: SEPN 509 Bloco A, Lote 01, Ed. Nazir I, 4º Andar, Sala 420 - Asa Norte, Brasília/DF	
CEP: 70750-901	Telefone(s): (61) 3348-5010 / 5011
Gestor(a) da Assistência Social: Osvaldo Russo de Azevedo	
Telefone(s): (61) 3348-5010	E-mail: osvaldo.russo@sedest.df.gov.br



GOVERNO DO DISTRITO FEDERAL
SECRETARIA DE ESTADO DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E
TRANSFERÊNCIA DE RENDA



Coordenador(a) do Projeto (nome/cargo): Marlene de Azevedo – Subsecretária de Assistência Social	
Endereço Institucional: SEPN 509 Bloco A, Lote 01, Ed. Nazir I, 4º Andar, Sala 440 - Asa Norte, Brasília/DF	
CEP: 70750-901	Telefone(s): (61) 3340-5054
E-mail:	

DESCRIÇÃO DO PROJETO

ESTRUTURAÇÃO DA REDE DE SERVIÇOS DE PROTEÇÃO SOCIAL BÁSICA por meio de reforma de 09 (nove) unidades, sendo 06 (seis) CRAS e 03 (três) COSE, conforme especificação a seguir:

UNIDADE n. 1: CENTRO DE REFERÊNCIA DE ASSISTÊNCIA SOCIAL - CRAS ITAPOÃ

1. O Centro Público de assistência social onde a obra será executada é de propriedade da proponente e localiza-se no seguinte endereço:

CENTRO PÚBLICO		
<input checked="" type="checkbox"/> CRAS	<input type="checkbox"/> CCI	<input type="checkbox"/> CC-CAJ
Endereço Completo: Quadra 61 Área Especial 03 – Del Lago		
Bairro: Itapoã	Cidade: Brasília	UF: DF

2. Registro do Imóvel: Obs.: documentação sendo providenciada.

Denominação do Cartório:			
Matrícula:	Registro:	Livro:	Folha:

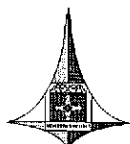
3. Informações relativas ao CRAS a que o Centro Público de Convivência está referenciado:

Denominação do CRAS:		
Endereço Completo:		
Bairro:	Cidade:	UF:
Coordenador:		
DDD/Telefone(s):	E-mail:	

☒ Não se aplica (quando a unidade beneficiária for CRAS).

4. A localidade/bairro onde está estabelecido o Centro Público em que a obra será executada, conta com o(s) seguinte(s) serviço(s) e/ou infraestrutura:

<input checked="" type="checkbox"/> X	Abastecimento de água potável;
<input checked="" type="checkbox"/> X	Acesso a internet;
<input checked="" type="checkbox"/> X	Corpo de Bombeiros;



GOVERNO DO DISTRITO FEDERAL
SECRETARIA DE ESTADO DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E
TRANSFERÊNCIA DE RENDA



<input checked="" type="checkbox"/>	CRAS;
<input checked="" type="checkbox"/>	CREAS;
<input checked="" type="checkbox"/>	Delegacia(s)/Posto(s) Policial(ais);
<input checked="" type="checkbox"/>	Drenagem de águas pluviais;
<input type="checkbox"/>	Entidade(s) socioassistencial(ais) privada(s), integrante(s) da rede de serviços de proteção social básica;
<input checked="" type="checkbox"/>	Entidade(s) socioassistencial (ais) privada(s), integrante(s) da rede de serviços de proteção social especial;
<input checked="" type="checkbox"/>	Esgoto sanitário;
<input checked="" type="checkbox"/>	Escola(s) Pública(s) Estadual(ais)
<input checked="" type="checkbox"/>	Escola(s) Pública(s) Municipal(ais)
<input checked="" type="checkbox"/>	Fornecimento de energia elétrica;
<input checked="" type="checkbox"/>	Hospital(ais) Público(s);
<input checked="" type="checkbox"/>	Limpeza Urbana;
<input type="checkbox"/>	Posto(s) da Previdência Social;
<input checked="" type="checkbox"/>	Rede de telefonia fixa;
<input checked="" type="checkbox"/>	Rede de telefonia móvel celular;
<input checked="" type="checkbox"/>	Ruas pavimentadas;
<input checked="" type="checkbox"/>	Transporte Público;
<input checked="" type="checkbox"/>	Unidade(s) de Saúde;
<input type="checkbox"/>	Outros (especificar):

5. Indicação do(s) ambiente(s) em que a obra será executada:

<input checked="" type="checkbox"/> Almojarifado;	<input checked="" type="checkbox"/> Recepção;
<input checked="" type="checkbox"/> Banheiro Feminino;	<input checked="" type="checkbox"/> Sala de Atendimento;
<input checked="" type="checkbox"/> Banheiro Masculino;	<input checked="" type="checkbox"/> Sala de Coordenação;
<input type="checkbox"/> Copa;	<input checked="" type="checkbox"/> Sala Multiuso;
<input type="checkbox"/> Cozinha;	<input checked="" type="checkbox"/> Área Externa (especificar):
<input checked="" type="checkbox"/> Depósito;	<input type="checkbox"/> Outros (especificar):

ESPECIFICAÇÃO DA ÁREA EXTERNA/OUTROS:

Adequação da acessibilidade do CRAS na área externa, em conformidade com requisitos ABNT.

6. A capacidade de atendimento atual no Centro Público é:

CRAS	CCI	CC-CAJ
<input type="checkbox"/> até 500 famílias/ano;	<input type="checkbox"/> até 50 idosos/dia;	Especificar o público e indicar a capacidade/dia
<input type="checkbox"/> até 750 famílias/ano;	<input type="checkbox"/> até 70 idosos/dia;	<input type="checkbox"/> Crianças/dia =
<input checked="" type="checkbox"/> até 1000 famílias ano.	<input type="checkbox"/> até 100 idosos/dia;	<input type="checkbox"/> Adolescentes/dia =
	<input type="checkbox"/> acima de 100 idosos/dia.	<input type="checkbox"/> Jovens/dia=



GOVERNO DO DISTRITO FEDERAL
SECRETARIA DE ESTADO DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E
TRANSFERÊNCIA DE RENDA



7. A meta da capacidade de atendimento no Centro Público, após a execução da obra é:

CRAS	CCI	CC-CAJ
<input type="checkbox"/> até 500 famílias/ano; <input type="checkbox"/> até 750 famílias/ano; <input checked="" type="checkbox"/> até 1000 famílias ano.	<input type="checkbox"/> até 50 idosos/dia; <input type="checkbox"/> até 70 idosos/dia; <input type="checkbox"/> até 100 idosos/dia; <input type="checkbox"/> acima de 100 idosos/dia.	Especificar o público e indicar a capacidade/dia <input type="checkbox"/> Crianças/dia = <input type="checkbox"/> Adolescentes/dia = <input type="checkbox"/> Jovens/dia=

UNIDADE n. 2: CENTRO DE REFERÊNCIA DE ASSISTÊNCIA SOCIAL - CRAS BRAZLÂNDIA

1. O Centro Público de assistência social onde a obra será executada é de propriedade da proponente e localiza-se no seguinte endereço:

CENTRO PÚBLICO		
<input checked="" type="checkbox"/> CRAS	<input type="checkbox"/> CCI	<input type="checkbox"/> CC-CAJ
Endereço Completo: Quadra 01 Área Especial 02, Setor Veredas		
Bairro: Brazlândia	Cidade: Brasília	UF: DF

2. Registro do Imóvel: Obs.: documentação sendo providenciada.

Denominação do Cartório:			
Matrícula:	Registro:	Livro:	Folha:

3. Informações relativas ao CRAS a que o Centro Público de Convivência está referenciado:

Denominação do CRAS:		
Endereço Completo:		
Bairro:	Cidade:	UF:
Coordenador:		
DDD/Telefone(s):		E-mail:

☒ Não se aplica (quando a unidade beneficiária for CRAS).

4. A localidade/bairro onde está estabelecido o Centro Público em que a obra será executada, conta com o(s) seguinte(s) serviço(s) e/ou infraestrutura:

<input checked="" type="checkbox"/>	Abastecimento de água potável;
<input checked="" type="checkbox"/>	Acesso a internet;
<input checked="" type="checkbox"/>	Corpo de Bombeiros;



GOVERNO DO DISTRITO FEDERAL
SECRETARIA DE ESTADO DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E
TRANSFERÊNCIA DE RENDA



<input checked="" type="checkbox"/>	CRAS;
<input checked="" type="checkbox"/>	CREAS;
<input checked="" type="checkbox"/>	Delegacia(s)/Posto(s) Policial(ais);
<input checked="" type="checkbox"/>	Drenagem de águas pluviais;
<input checked="" type="checkbox"/>	Entidade(s) socioassistencial(ais) privada(s), integrante(s) da rede de serviços de proteção social básica;
<input checked="" type="checkbox"/>	Entidade(s) socioassistencial (ais) privada(s), integrante(s) da rede de serviços de proteção social especial;
<input checked="" type="checkbox"/>	Esgoto sanitário;
<input checked="" type="checkbox"/>	Escola(s) Pública(s) Estadual(ais)
<input checked="" type="checkbox"/>	Escola(s) Pública(s) Municipal(ais)
<input checked="" type="checkbox"/>	Fornecimento de energia elétrica;
<input checked="" type="checkbox"/>	Hospital(ais) Público(s);
<input checked="" type="checkbox"/>	Limpeza Urbana;
<input type="checkbox"/>	Posto(s) da Previdência Social;
<input checked="" type="checkbox"/>	Rede de telefonia fixa;
<input checked="" type="checkbox"/>	Rede de telefonia móvel celular;
<input checked="" type="checkbox"/>	Ruas pavimentadas;
<input checked="" type="checkbox"/>	Transporte Público;
<input checked="" type="checkbox"/>	Unidade(s) de Saúde;
<input type="checkbox"/>	Outros (especificar):

5. Indicação do(s) ambiente(s) em que a obra será executada:

- | | |
|---|---|
| <input checked="" type="checkbox"/> Almojarifado; | <input checked="" type="checkbox"/> Recepção; |
| <input checked="" type="checkbox"/> Banheiro Feminino; | <input checked="" type="checkbox"/> Sala de Atendimento; |
| <input checked="" type="checkbox"/> Banheiro Masculino; | <input checked="" type="checkbox"/> Sala de Coordenação; |
| <input checked="" type="checkbox"/> Copa; | <input checked="" type="checkbox"/> Sala Multiuso; |
| <input type="checkbox"/> Cozinha; | <input checked="" type="checkbox"/> Área Externa (especificar): |
| <input checked="" type="checkbox"/> Depósito; | <input type="checkbox"/> Outros (especificar): |

ESPECIFICAÇÃO DA ÁREA EXTERNA/OUTROS:

Adequação da acessibilidade do CRAS na área externa, em conformidade com requisitos ABNT.

6. A capacidade de atendimento atual no Centro Público é:

CRAS	CCI	CC-CAJ
<input type="checkbox"/> até 500 famílias/ano;	<input type="checkbox"/> até 50 idosos/dia;	Especificar o público e indicar a capacidade/dia
<input type="checkbox"/> até 750 famílias/ano;	<input type="checkbox"/> até 70 idosos/dia;	<input type="checkbox"/> Crianças/dia =
<input checked="" type="checkbox"/> até 1000 famílias ano.	<input type="checkbox"/> até 100 idosos/dia;	<input type="checkbox"/> Adolescentes/dia =
	<input type="checkbox"/> acima de 100 idosos/dia.	<input type="checkbox"/> Jovens/dia=



GOVERNO DO DISTRITO FEDERAL
SECRETARIA DE ESTADO DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E
TRANSFERÊNCIA DE RENDA



7. A meta da capacidade de atendimento no Centro Público, após a execução da obra é:

CRAS	CCI	CC-CAJ
<input type="checkbox"/> até 500 famílias/ano; <input type="checkbox"/> até 750 famílias/ano; <input checked="" type="checkbox"/> até 1000 famílias ano.	<input type="checkbox"/> até 50 idosos/dia; <input type="checkbox"/> até 70 idosos/dia; <input type="checkbox"/> até 100 idosos/dia; <input type="checkbox"/> acima de 100 idosos/dia.	Especificar o público e indicar a capacidade/dia <input type="checkbox"/> Crianças/dia = <input type="checkbox"/> Adolescentes/dia = <input type="checkbox"/> Jovens/dia=

UNIDADE n. 3: CENTRO DE REFERÊNCIA DE ASSISTÊNCIA SOCIAL – CRAS PLANALTINA

1. O Centro Público de assistência social onde a obra será executada é de propriedade da proponente e localiza-se no seguinte endereço:

CENTRO PÚBLICO		
<input checked="" type="checkbox"/> CRAS	<input type="checkbox"/> CCI	<input type="checkbox"/> CC-CAJ
Endereço Completo: Área Especial H lote 06 Sede		
Bairro: Planaltina	Cidade: Brasília	UF: DF

2. Registro do Imóvel: Obs.: documentação sendo providenciada.

Denominação do Cartório:			
Matrícula:	Registro:	Livro:	Folha:

3. Informações relativas ao CRAS a que o Centro Público de Convivência está referenciado:

Denominação do CRAS:		
Endereço Completo:		
Bairro:	Cidade:	UF:
Coordenador:		
DDD/Telefone(s):		E-mail:

☒ Não se aplica (quando a unidade beneficiária for CRAS).

4. A localidade/bairro onde está estabelecido o Centro Público em que a obra será executada, conta com o(s) seguinte(s) serviço(s) e/ou infraestrutura:

<input checked="" type="checkbox"/>	Abastecimento de água potável;
<input checked="" type="checkbox"/>	Acesso a internet;
<input checked="" type="checkbox"/>	Corpo de Bombeiros;



GOVERNO DO DISTRITO FEDERAL
SECRETARIA DE ESTADO DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E
TRANSFERÊNCIA DE RENDA



<input checked="" type="checkbox"/>	CRAS;
<input checked="" type="checkbox"/>	CREAS;
<input checked="" type="checkbox"/>	Delegacia(s)/Posto(s) Policial(ais);
<input checked="" type="checkbox"/>	Drenagem de águas pluviais;
<input type="checkbox"/>	Entidade(s) socioassistencial(ais) privada(s), integrante(s) da rede de serviços de proteção social básica;
<input checked="" type="checkbox"/>	Entidade(s) socioassistencial (ais) privada(s), integrante(s) da rede de serviços de proteção social especial;
<input checked="" type="checkbox"/>	Esgoto sanitário;
<input checked="" type="checkbox"/>	Escola(s) Pública(s) Estadual(ais)
<input checked="" type="checkbox"/>	Escola(s) Pública(s) Municipal(ais)
<input checked="" type="checkbox"/>	Fornecimento de energia elétrica;
<input checked="" type="checkbox"/>	Hospital(ais) Público(s);
<input checked="" type="checkbox"/>	Limpeza Urbana;
<input type="checkbox"/>	Posto(s) da Previdência Social;
<input checked="" type="checkbox"/>	Rede de telefonia fixa;
<input checked="" type="checkbox"/>	Rede de telefonia móvel celular;
<input checked="" type="checkbox"/>	Ruas pavimentadas;
<input checked="" type="checkbox"/>	Transporte Público;
<input checked="" type="checkbox"/>	Unidade(s) de Saúde;
<input type="checkbox"/>	Outros (especificar):

5. Indicação do(s) ambiente(s) em que a obra será executada:

- | | |
|---|---|
| <input checked="" type="checkbox"/> Almojarifado; | <input checked="" type="checkbox"/> Recepção; |
| <input checked="" type="checkbox"/> Banheiro Feminino; | <input checked="" type="checkbox"/> Sala de Atendimento; |
| <input checked="" type="checkbox"/> Banheiro Masculino; | <input checked="" type="checkbox"/> Sala de Coordenação; |
| <input type="checkbox"/> Copa; | <input checked="" type="checkbox"/> Sala Multiuso; |
| <input type="checkbox"/> Cozinha; | <input checked="" type="checkbox"/> Área Externa (especificar): |
| <input checked="" type="checkbox"/> Depósito; | <input type="checkbox"/> Outros (especificar): |

ESPECIFICAÇÃO DA ÁREA EXTERNA/OUTROS:

Adequação da acessibilidade do CRAS na área externa, em conformidade com requisitos ABNT.

6. A capacidade de atendimento atual no Centro Público é:

CRAS	CCI	CC-CAJ
<input type="checkbox"/> até 500 famílias/ano;	<input type="checkbox"/> até 50 idosos/dia;	Especificar o público e indicar a capacidade/dia
<input type="checkbox"/> até 750 famílias/ano;	<input type="checkbox"/> até 70 idosos/dia;	<input type="checkbox"/> Crianças/dia =
<input checked="" type="checkbox"/> até 1000 famílias ano.	<input type="checkbox"/> até 100 idosos/dia;	<input type="checkbox"/> Adolescentes/dia =
	<input type="checkbox"/> acima de 100 idosos/dia.	<input type="checkbox"/> Jovens/dia=



7. A meta da capacidade de atendimento no Centro Público, após a execução da obra é:

CRAS	CCI	CC-CAJ
<input type="checkbox"/> até 500 famílias/ano; <input type="checkbox"/> até 750 famílias/ano; <input checked="" type="checkbox"/> até 1000 famílias ano.	<input type="checkbox"/> até 50 idosos/dia; <input type="checkbox"/> até 70 idosos/dia; <input type="checkbox"/> até 100 idosos/dia; <input type="checkbox"/> acima de 100 idosos/dia.	Especificar o público e indicar a capacidade/dia <input type="checkbox"/> Crianças/dia = <input type="checkbox"/> Adolescentes/dia = <input type="checkbox"/> Jovens/dia=

UNIDADE n. 4: CENTRO DE REFERÊNCIA DE ASSISTÊNCIA SOCIAL - CRAS RECANTO DAS EMAS

1. O Centro Público de assistência social onde a obra será executada é de propriedade da proponente e localiza-se no seguinte endereço:

CENTRO PÚBLICO		
<input checked="" type="checkbox"/> CRAS	<input type="checkbox"/> CCI	<input type="checkbox"/> CC-CAJ
Endereço Completo: Quadra 602 Área Especial S/N Lote 01 Recanto das Emas		
Bairro: Recanto das Emas	Cidade: Brasília	UF: DF

2. Registro do Imóvel: Obs.: documentação sendo providenciada.

Denominação do Cartório:			
Matrícula:	Registro:	Livro:	Folha:

3. Informações relativas ao CRAS a que o Centro Público de Convivência está referenciado:

Denominação do CRAS:		
Endereço Completo:		
Bairro:	Cidade:	UF:
Coordenador:		
DDD/Telefone(s):		E-mail:

☒ Não se aplica (quando a unidade beneficiária for CRAS).

4. A localidade/bairro onde está estabelecido o Centro Público em que a obra será executada, conta com o(s) seguinte(s) serviço(s) e/ou infraestrutura:

<input checked="" type="checkbox"/>	Abastecimento de água potável;
<input checked="" type="checkbox"/>	Acesso a internet;
<input checked="" type="checkbox"/>	Corpo de Bombeiros;



GOVERNO DO DISTRITO FEDERAL
SECRETARIA DE ESTADO DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E
TRANSFERÊNCIA DE RENDA



<input checked="" type="checkbox"/>	CRAS;
<input type="checkbox"/>	CREAS;
<input checked="" type="checkbox"/>	Delegacia(s)/Posto(s) Policial(ais);
<input checked="" type="checkbox"/>	Drenagem de águas pluviais;
<input type="checkbox"/>	Entidade(s) socioassistencial(ais) privada(s), integrante(s) da rede de serviços de proteção social básica;
<input type="checkbox"/>	Entidade(s) socioassistencial (ais) privada(s), integrante(s) da rede de serviços de proteção social especial;
<input checked="" type="checkbox"/>	Esgoto sanitário;
<input checked="" type="checkbox"/>	Escola(s) Pública(s) Estadual(ais)
<input type="checkbox"/>	Escola(s) Pública(s) Municipal(ais)
<input checked="" type="checkbox"/>	Fornecimento de energia elétrica;
<input type="checkbox"/>	Hospital(ais) Público(s);
<input checked="" type="checkbox"/>	Limpeza Urbana;
<input type="checkbox"/>	Posto(s) da Previdência Social;
<input checked="" type="checkbox"/>	Rede de telefonia fixa;
<input checked="" type="checkbox"/>	Rede de telefonia móvel celular;
<input checked="" type="checkbox"/>	Ruas pavimentadas;
<input checked="" type="checkbox"/>	Transporte Público;
<input checked="" type="checkbox"/>	Unidade(s) de Saúde;
<input type="checkbox"/>	Outros (especificar):

5. Indicação do(s) ambiente(s) em que a obra será executada:

- | | |
|---|---|
| <input checked="" type="checkbox"/> Almoxarifado; | <input checked="" type="checkbox"/> Recepção; |
| <input checked="" type="checkbox"/> Banheiro Feminino; | <input checked="" type="checkbox"/> Sala de Atendimento; |
| <input checked="" type="checkbox"/> Banheiro Masculino; | <input checked="" type="checkbox"/> Sala de Coordenação; |
| <input type="checkbox"/> Copa; | <input checked="" type="checkbox"/> Sala Multiuso; |
| <input type="checkbox"/> Cozinha; | <input checked="" type="checkbox"/> Área Externa (especificar): |
| <input checked="" type="checkbox"/> Depósito; | <input type="checkbox"/> Outros (especificar): |

ESPECIFICAÇÃO DA ÁREA EXTERNA/OUTROS:

Substituição da cobertura (telhado) na lateral da entrada da unidade e adequação da calçada com acessibilidade, conforme normas da ABNT.

6. A capacidade de atendimento atual no Centro Público é:

CRAS	CCI	CC-CAJ
<input type="checkbox"/> até 500 famílias/ano;	<input type="checkbox"/> até 50 idosos/dia;	Especificar o público e indicar a capacidade/dia
<input type="checkbox"/> até 750 famílias/ano;	<input type="checkbox"/> até 70 idosos/dia;	<input type="checkbox"/> Crianças/dia =
<input checked="" type="checkbox"/> até 1000 famílias ano.	<input type="checkbox"/> até 100 idosos/dia;	<input type="checkbox"/> Adolescentes/dia =
	<input type="checkbox"/> acima de 100 idosos/dia.	<input type="checkbox"/> Jovens/dia=



7. A meta da capacidade de atendimento no Centro Público, após a execução da obra é:

CRAS	CCI	CC-CAJ
<input type="checkbox"/> até 500 famílias/ano; <input type="checkbox"/> até 750 famílias/ano; <input checked="" type="checkbox"/> até 1000 famílias ano.	<input type="checkbox"/> até 50 idosos/dia; <input type="checkbox"/> até 70 idosos/dia; <input type="checkbox"/> até 100 idosos/dia; <input type="checkbox"/> acima de 100 idosos/dia.	Especificar o público e indicar a capacidade/dia <input type="checkbox"/> Crianças/dia = <input type="checkbox"/> Adolescentes/dia = <input type="checkbox"/> Jovens/dia=

UNIDADE n. 5: CENTRO DE REFERÊNCIA DE ASSISTÊNCIA SOCIAL - CRAS RIACHO FUNDO II

1. O Centro Público de assistência social onde a obra será executada é de propriedade da proponente e localiza-se no seguinte endereço:

CENTRO PÚBLICO		
<input checked="" type="checkbox"/> CRAS	<input type="checkbox"/> CCI	<input type="checkbox"/> CC-CAJ
Endereço Completo: QC 04 Área Especial		
Bairro: Riacho Fundo II	Cidade: Brasília	UF: DF

2. Registro do Imóvel: Obs.: documentação sendo providenciada.

Denominação do Cartório:			
Matrícula:	Registro:	Livro:	Folha:

3. Informações relativas ao CRAS a que o Centro Público de Convivência está referenciado:

Denominação do CRAS:		
Endereço Completo:		
Bairro:	Cidade:	UF:
Coordenador:		
DDD/Telefone(s):		E-mail:

☒ Não se aplica (quando a unidade beneficiária for CRAS).

4. A localidade/bairro onde está estabelecido o Centro Público em que a obra será executada, conta com o(s) seguinte(s) serviço(s) e/ou infraestrutura:

<input checked="" type="checkbox"/>	Abastecimento de água potável;
<input checked="" type="checkbox"/>	Acesso a internet;
<input checked="" type="checkbox"/>	Corpo de Bombeiros;



- | | |
|-------------------------------------|--|
| <input checked="" type="checkbox"/> | CRAS; |
| <input checked="" type="checkbox"/> | CREAS; |
| <input checked="" type="checkbox"/> | Delegacia(s)/Posto(s) Policial(ais); |
| <input checked="" type="checkbox"/> | Drenagem de águas pluviais; |
| <input checked="" type="checkbox"/> | Entidade(s) socioassistencial(ais) privada(s), integrante(s) da rede de serviços de proteção social básica; |
| <input type="checkbox"/> | Entidade(s) socioassistencial (ais) privada(s), integrante(s) da rede de serviços de proteção social especial; |
| <input checked="" type="checkbox"/> | Esgoto sanitário; |
| <input checked="" type="checkbox"/> | Escola(s) Pública(s) Estadual(ais) |
| <input checked="" type="checkbox"/> | Escola(s) Pública(s) Municipal(ais) |
| <input checked="" type="checkbox"/> | Fornecimento de energia elétrica; |
| <input type="checkbox"/> | Hospital(ais) Público(s); |
| <input checked="" type="checkbox"/> | Limpeza Urbana; |
| <input type="checkbox"/> | Posto(s) da Previdência Social; |
| <input checked="" type="checkbox"/> | Rede de telefonia fixa; |
| <input checked="" type="checkbox"/> | Rede de telefonia móvel celular; |
| <input checked="" type="checkbox"/> | Ruas pavimentadas; |
| <input checked="" type="checkbox"/> | Transporte Público; |
| <input checked="" type="checkbox"/> | Unidade(s) de Saúde; |
| <input checked="" type="checkbox"/> | Outros (especificar): Agência do Trabalhador, Restaurante Comunitário. |

5. Indicação do(s) ambiente(s) em que a obra será executada:

- | | |
|---|---|
| <input checked="" type="checkbox"/> Almoxarifado; | <input checked="" type="checkbox"/> Recepção; |
| <input checked="" type="checkbox"/> Banheiro Feminino; | <input checked="" type="checkbox"/> Sala de Atendimento; |
| <input checked="" type="checkbox"/> Banheiro Masculino; | <input type="checkbox"/> Sala de Coordenação; |
| <input type="checkbox"/> Copa; | <input checked="" type="checkbox"/> Sala Multiuso; |
| <input type="checkbox"/> Cozinha; | <input checked="" type="checkbox"/> Área Externa (especificar): |
| <input checked="" type="checkbox"/> Depósito; | <input checked="" type="checkbox"/> Outros (especificar): |

ESPECIFICAÇÃO DA ÁREA EXTERNA/OUTROS:

Na área externa do CRAS deverá ser adequada a cobertura para dar conforto aos usuários que aguardam acolhida, bem como aos servidores que trabalham nesse setor.



GOVERNO DO DISTRITO FEDERAL
SECRETARIA DE ESTADO DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E
TRANSFERÊNCIA DE RENDA



6. A capacidade de atendimento atual no Centro Público é:

CRAS	CCI	CC-CAJ
<input type="checkbox"/> até 500 famílias/ano; <input type="checkbox"/> até 750 famílias/ano; <input checked="" type="checkbox"/> até 1000 famílias ano.	<input type="checkbox"/> até 50 idosos/dia; <input type="checkbox"/> até 70 idosos/dia; <input type="checkbox"/> até 100 idosos/dia; <input type="checkbox"/> acima de 100 idosos/dia.	Especificar o público e indicar a capacidade/dia <input type="checkbox"/> Crianças/dia = <input type="checkbox"/> Adolescentes/dia = <input type="checkbox"/> Jovens/dia=

7. A meta da capacidade de atendimento no Centro Público, após a execução da obra é:

CRAS	CCI	CC-CAJ
<input type="checkbox"/> até 500 famílias/ano; <input type="checkbox"/> até 750 famílias/ano; <input checked="" type="checkbox"/> até 1000 famílias ano.	<input type="checkbox"/> até 50 idosos/dia; <input type="checkbox"/> até 70 idosos/dia; <input type="checkbox"/> até 100 idosos/dia; <input type="checkbox"/> acima de 100 idosos/dia.	Especificar o público e indicar a capacidade/dia <input type="checkbox"/> Crianças/dia = <input type="checkbox"/> Adolescentes/dia = <input type="checkbox"/> Jovens/dia=

UNIDADE n. 6: CENTRO DE REFERÊNCIA DE ASSISTÊNCIA SOCIAL - CRAS VARJÃO

1. O Centro Público de assistência social onde a obra será executada é de propriedade da proponente e localiza-se no seguinte endereço:

CENTRO PÚBLICO		
<input checked="" type="checkbox"/> CRAS	<input type="checkbox"/> CCI	<input type="checkbox"/> CC-CAJ
Endereço Completo: Quadra 07 Conjunto D Lote 1-A		
Bairro: Varjão	Cidade: Brasília	UF: DF

2. Registro do Imóvel: Obs.: documentação sendo providenciada.

Denominação do Cartório:			
Matrícula:	Registro:	Livro:	Folha:

3. Informações relativas ao CRAS a que o Centro Público de Convivência está referenciado:

Denominação do CRAS:		
Endereço Completo:		
Bairro:	Cidade:	UF:
Coordenador:		
DDD/Telefone(s):		E-mail:



☒ Não se aplica (quando a unidade beneficiária for CRAS).

4. A localidade/bairro onde está estabelecido o Centro Público em que a obra será executada, conta com o(s) seguinte(s) serviço(s) e/ou infraestrutura:

<input checked="" type="checkbox"/>	Abastecimento de água potável;
<input checked="" type="checkbox"/>	Acesso a internet;
<input type="checkbox"/>	Corpo de Bombeiros;
<input checked="" type="checkbox"/>	CRAS;
<input type="checkbox"/>	CREAS;
<input checked="" type="checkbox"/>	Delegacia(s)/Posto(s) Policial(ais);
<input checked="" type="checkbox"/>	Drenagem de águas pluviais;
<input checked="" type="checkbox"/>	Entidade(s) socioassistencial(ais) privada(s), integrante(s) da rede de serviços de proteção social básica;
<input type="checkbox"/>	Entidade(s) socioassistencial (ais) privada(s), integrante(s) da rede de serviços de proteção social especial;
<input checked="" type="checkbox"/>	Esgoto sanitário;
<input checked="" type="checkbox"/>	Escola(s) Pública(s) Estadual(ais)
<input checked="" type="checkbox"/>	Escola(s) Pública(s) Municipal(ais)
<input checked="" type="checkbox"/>	Fornecimento de energia elétrica;
<input type="checkbox"/>	Hospital(ais) Público(s);
<input checked="" type="checkbox"/>	Limpeza Urbana;
<input type="checkbox"/>	Posto(s) da Previdência Social;
<input checked="" type="checkbox"/>	Rede de telefonia fixa;
<input checked="" type="checkbox"/>	Rede de telefonia móvel celular;
<input checked="" type="checkbox"/>	Ruas pavimentadas;
<input checked="" type="checkbox"/>	Transporte Público;
<input checked="" type="checkbox"/>	Unidade(s) de Saúde;
<input type="checkbox"/>	Outros (especificar):

5. Indicação do(s) ambiente(s) em que a obra será executada:

- | | |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> Almoxarifado; | <input checked="" type="checkbox"/> Recepção; |
| <input type="checkbox"/> Banheiro Feminino; | <input type="checkbox"/> Sala de Atendimento; |
| <input type="checkbox"/> Banheiro Masculino; | <input type="checkbox"/> Sala de Coordenação; |
| <input checked="" type="checkbox"/> Copa; | <input type="checkbox"/> Sala Multiuso; |
| <input checked="" type="checkbox"/> Cozinha; | <input checked="" type="checkbox"/> Área Externa (especificar): |
| <input type="checkbox"/> Depósito; | <input checked="" type="checkbox"/> Outros (especificar): |

ESPECIFICAÇÃO DA ÁREA EXTERNA/OUTROS:

Cobertura para fechamento da área externa e calçada.

Na área externa do CRAS deverá ser substituída a cobertura para dar conforto aos usuários que aguardam acolhida, bem como aos servidores que trabalham nesse setor.



6. A capacidade de atendimento atual no Centro Público é:

CRAS	CCI	CC-CAJ
<input type="checkbox"/> até 500 famílias/ano; <input type="checkbox"/> até 750 famílias/ano; <input checked="" type="checkbox"/> até 1000 famílias ano.	<input type="checkbox"/> até 50 idosos/dia; <input type="checkbox"/> até 70 idosos/dia; <input type="checkbox"/> até 100 idosos/dia; <input type="checkbox"/> acima de 100 idosos/dia.	Especificar o público e indicar a capacidade/dia <input type="checkbox"/> Crianças/dia = <input type="checkbox"/> Adolescentes/dia = <input type="checkbox"/> Jovens/dia=

7. A meta da capacidade de atendimento no Centro Público, após a execução da obra é:

CRAS	CCI	CC-CAJ
<input type="checkbox"/> até 500 famílias/ano; <input type="checkbox"/> até 750 famílias/ano; <input checked="" type="checkbox"/> até 1000 famílias ano.	<input type="checkbox"/> até 50 idosos/dia; <input type="checkbox"/> até 70 idosos/dia; <input type="checkbox"/> até 100 idosos/dia; <input type="checkbox"/> acima de 100 idosos/dia.	Especificar o público e indicar a capacidade/dia <input type="checkbox"/> Crianças/dia = <input type="checkbox"/> Adolescentes/dia = <input type="checkbox"/> Jovens/dia=

UNIDADE n. 7: CENTRO DE CONVIVÊNCIA - COSE SOBRADINHO

1. O Centro Público de assistência social onde a obra será executada é de propriedade da proponente e localiza-se no seguinte endereço:

CENTRO PÚBLICO		
<input type="checkbox"/> CRAS	<input type="checkbox"/> CCI	<input checked="" type="checkbox"/> CC-CAJ
Endereço Completo: Quadra 06 Área Especial 03 lotes 06/07		
Bairro: Sobradinho	Cidade: Brasília	UF: DF

2. Registro do Imóvel: Obs.: documentação sendo providenciada.

Denominação do Cartório:			
Matrícula:	Registro:	Livro:	Folha:

3. Informações relativas ao CRAS a que o Centro Público de Convivência está referenciado:

Denominação do CRAS: CRAS SOBRADINHO		
Endereço Completo: Quadra 06 Área Especial 03 lotes 06/07		
Bairro: Sobradinho	Cidade: Brasília	UF: DF
Coordenador: Daniela Munguba Cardoso de Santana		
DDD/Telefone(s): 061-3591-2203 / 061-3487-5463		E-mail: crassob@sedest.df.gov.br



☐ Não se aplica (quando a unidade beneficiária for CRAS).

4. A localidade/bairro onde está estabelecido o Centro Público em que a obra será executada, conta com o(s) seguinte(s) serviço(s) e/ou infraestrutura:

- | | |
|-------------------------------------|--|
| <input checked="" type="checkbox"/> | Abastecimento de água potável; |
| <input checked="" type="checkbox"/> | Acesso a internet; |
| <input checked="" type="checkbox"/> | Corpo de Bombeiros; |
| <input checked="" type="checkbox"/> | CRAS; |
| <input checked="" type="checkbox"/> | CREAS; |
| <input checked="" type="checkbox"/> | Delegacia(s)/Posto(s) Policial(ais); |
| <input checked="" type="checkbox"/> | Drenagem de águas pluviais; |
| <input checked="" type="checkbox"/> | Entidade(s) socioassistencial(ais) privada(s), integrante(s) da rede de serviços de proteção social básica; |
| <input type="checkbox"/> | Entidade(s) socioassistencial (ais) privada(s), integrante(s) da rede de serviços de proteção social especial; |
| <input checked="" type="checkbox"/> | Esgoto sanitário; |
| <input checked="" type="checkbox"/> | Escola(s) Pública(s) Estadual(ais) |
| <input checked="" type="checkbox"/> | Escola(s) Pública(s) Municipal(ais) |
| <input checked="" type="checkbox"/> | Fornecimento de energia elétrica; |
| <input checked="" type="checkbox"/> | Hospital(ais) Público(s); |
| <input checked="" type="checkbox"/> | Limpeza Urbana; |
| <input checked="" type="checkbox"/> | Posto(s) da Previdência Social; |
| <input checked="" type="checkbox"/> | Rede de telefonia fixa; |
| <input checked="" type="checkbox"/> | Rede de telefonia móvel celular; |
| <input checked="" type="checkbox"/> | Ruas pavimentadas; |
| <input checked="" type="checkbox"/> | Transporte Público; |
| <input checked="" type="checkbox"/> | Unidade(s) de Saúde; |
| <input type="checkbox"/> | Outros (especificar): |

5. Indicação do(s) ambiente(s) em que a obra será executada:

- | | |
|---|---|
| <input checked="" type="checkbox"/> Almoarifado; | <input type="checkbox"/> Recepção; |
| <input checked="" type="checkbox"/> Banheiro Feminino; | <input checked="" type="checkbox"/> Sala de Atendimento; |
| <input checked="" type="checkbox"/> Banheiro Masculino; | <input checked="" type="checkbox"/> Sala de Coordenação; |
| <input type="checkbox"/> Copa; | <input checked="" type="checkbox"/> Sala Multiuso; |
| <input checked="" type="checkbox"/> Cozinha; | <input checked="" type="checkbox"/> Área Externa (especificar): |
| <input checked="" type="checkbox"/> Depósito; | <input type="checkbox"/> Outros (especificar): |

ESPECIFICAÇÃO DA ÁREA EXTERNA/OUTROS:

1. Reforma geral do Auditório JOÃO DE BARRO com troca de todo o telhado, janelas, portas e banheiros;
2. Reforma de toda a rede elétrica para comportar todos os equipamentos ligados;



3. Trocar todo o alambrado e portões que cercam os prédios;
4. Trocar as divisórias das salas de informática e dinamização;
5. Reforma geral de todo o telhado para tirar as goteiras do prédio que estragaram os forros de pvc e as portas;
6. Trocar todas as portas e fechaduras de todas as salas do prédio.

6. A capacidade de atendimento atual no Centro Público é:

CRAS	CCI	CC-CAJ
<input type="checkbox"/> até 500 famílias/ano; <input type="checkbox"/> até 750 famílias/ano; <input type="checkbox"/> até 1000 famílias ano.	<input type="checkbox"/> até 50 idosos/dia; <input type="checkbox"/> até 70 idosos/dia; <input type="checkbox"/> até 100 idosos/dia; <input type="checkbox"/> acima de 100 idosos/dia.	Especificar o público e indicar a capacidade/dia <input type="checkbox"/> Crianças/dia = 80 <input type="checkbox"/> Adolescentes/dia = 110 <input type="checkbox"/> Jovens/dia = 100

7. A meta da capacidade de atendimento no Centro Público, após a execução da obra é:

CRAS	CCI	CC-CAJ
<input type="checkbox"/> até 500 famílias/ano; <input type="checkbox"/> até 750 famílias/ano; <input type="checkbox"/> até 1000 famílias ano.	<input type="checkbox"/> até 50 idosos/dia; <input type="checkbox"/> até 70 idosos/dia; <input type="checkbox"/> até 100 idosos/dia; <input type="checkbox"/> acima de 100 idosos/dia.	Especificar o público e indicar a capacidade/dia <input type="checkbox"/> Crianças/dia = 80 <input type="checkbox"/> Adolescentes/dia = 110 <input type="checkbox"/> Jovens/dia = 100

UNIDADE n. 8: CENTRO DE CONVIVÊNCIA - COSE GRANJA DAS OLIVEIRAS

1. O Centro Público de assistência social onde a obra será executada é de propriedade da proponente e localiza-se no seguinte endereço:

CENTRO PÚBLICO		
<input type="checkbox"/> CRAS	<input type="checkbox"/> CCI	<input checked="" type="checkbox"/> CC-CAJ
Endereço Completo: Estrada Park km 3 Vargem da Benção		
Bairro: Recanto das Emas	Cidade: Brasília	UF: DF

2. Registro do Imóvel: Obs.: documentação sendo providenciada.

Denominação do Cartório:			
Matrícula:	Registro:	Livro:	Folha:



3. Informações relativas ao CRAS a que o Centro Público de Convivência está referenciado:

Denominação do CRAS: CRAS RECANTO DAS EMAS		
Endereço Completo: Quadra 602 Área Especial S/N Lote 01		
Bairro: Recanto das Emas	Cidade: Brasília	UF: DF
Coordenador: Rafaela Oliveira Câmara Ferreira		
DDD/Telefone(s): 061 3332 1482 / 3434 5788		E-mail: crasrec@sedest.df.gov.br

☐ Não se aplica (quando a unidade beneficiária for CRAS).

4. A localidade/bairro onde está estabelecido o Centro Público em que a obra será executada, conta com o(s) seguinte(s) serviço(s) e/ou infraestrutura:

- | | |
|-------------------------------------|--|
| <input checked="" type="checkbox"/> | Abastecimento de água potável; |
| <input checked="" type="checkbox"/> | Acesso a internet; |
| <input checked="" type="checkbox"/> | Corpo de Bombeiros; |
| <input checked="" type="checkbox"/> | CRAS; |
| <input type="checkbox"/> | CREAS; |
| <input checked="" type="checkbox"/> | Delegacia(s)/Posto(s) Policial(ais); |
| <input type="checkbox"/> | Drenagem de águas pluviais; |
| <input type="checkbox"/> | Entidade(s) socioassistencial(ais) privada(s), integrante(s) da rede de serviços de proteção social básica; |
| <input type="checkbox"/> | Entidade(s) socioassistencial (ais) privada(s), integrante(s) da rede de serviços de proteção social especial; |
| <input checked="" type="checkbox"/> | Esgoto sanitário; |
| <input checked="" type="checkbox"/> | Escola(s) Pública(s) Estadual(ais) |
| <input checked="" type="checkbox"/> | Escola(s) Pública(s) Municipal(ais) |
| <input checked="" type="checkbox"/> | Fornecimento de energia elétrica; |
| <input type="checkbox"/> | Hospital(ais) Público(s); |
| <input checked="" type="checkbox"/> | Limpeza Urbana; |
| <input type="checkbox"/> | Posto(s) da Previdência Social; |
| <input checked="" type="checkbox"/> | Rede de telefonia fixa; |
| <input checked="" type="checkbox"/> | Rede de telefonia móvel celular; |
| <input checked="" type="checkbox"/> | Ruas pavimentadas; |
| <input checked="" type="checkbox"/> | Transporte Público; |
| <input checked="" type="checkbox"/> | Unidade(s) de Saúde; |
| <input type="checkbox"/> | Outros (especificar): |

5. Indicação do(s) ambiente(s) em que a obra será executada:

- | | |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> Almojarifado; | <input type="checkbox"/> Recepção; |
| <input checked="" type="checkbox"/> Banheiro Feminino; | <input type="checkbox"/> Sala de Atendimento; |
| <input checked="" type="checkbox"/> Banheiro Masculino; | <input type="checkbox"/> Sala de Coordenação; |
| <input checked="" type="checkbox"/> Copa; | <input checked="" type="checkbox"/> Sala Multiuso; |
| <input type="checkbox"/> Cozinha; | <input checked="" type="checkbox"/> Área Externa (especificar): |



GOVERNO DO DISTRITO FEDERAL
SECRETARIA DE ESTADO DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E
TRANSFERÊNCIA DE RENDA



☐ Depósito;

☐ Outros (especificar):

ESPECIFICAÇÃO DA ÁREA EXTERNA/OUTROS:

Pintura adequada da quadra de esporte (tinta específica para quadra descoberta – ante deslizante);

Pintura externa;

Pintura de paredes;

Troca de telhas;

Reforma da quadra de areia e troca da areia;

Pintura e reforma do alambrado;

Troca de pisos quebrados, pastilhas e azulejos soltos;

Reforma do piso da garagem e da cobertura dos carros;

Compra de novas traves para futebol de areia e quadra.

6. A capacidade de atendimento atual no Centro Público é:

CRAS	CCI	CC-CAJ
<input type="checkbox"/> até 500 famílias/ano; <input type="checkbox"/> até 750 famílias/ano; <input type="checkbox"/> até 1000 famílias ano.	<input type="checkbox"/> até 50 idosos/dia; <input type="checkbox"/> até 70 idosos/dia; <input type="checkbox"/> até 100 idosos/dia; <input type="checkbox"/> acima de 100 idosos/dia.	Especificar o público e indicar a capacidade/dia <input checked="" type="checkbox"/> Crianças/dia = 160 <input checked="" type="checkbox"/> Adolescentes/dia = 70 <input checked="" type="checkbox"/> Jovens/dia = 30

7. A meta da capacidade de atendimento no Centro Público, após a execução da obra é:

CRAS	CCI	CC-CAJ
<input type="checkbox"/> até 500 famílias/ano; <input type="checkbox"/> até 750 famílias/ano; <input type="checkbox"/> até 1000 famílias ano.	<input type="checkbox"/> até 50 idosos/dia; <input type="checkbox"/> até 70 idosos/dia; <input type="checkbox"/> até 100 idosos/dia; <input type="checkbox"/> acima de 100 idosos/dia.	Especificar o público e indicar a capacidade/dia <input checked="" type="checkbox"/> Crianças/dia = 160 <input checked="" type="checkbox"/> Adolescentes/dia = 70 <input checked="" type="checkbox"/> Jovens/dia = 30

UNIDADE n. 9: CENTRO DE CONVIVÊNCIA - COSE SANTA MARIA

1. O Centro Público de assistência social onde a obra será executada é de propriedade da proponente e localiza-se no seguinte endereço:

CENTRO PÚBLICO		
<input type="checkbox"/> CRAS	<input type="checkbox"/> CCI	<input checked="" type="checkbox"/> CC-CAJ
Endereço Completo: EQ 209/309 Área Especial "B" Santa Maria		
Bairro: Santa Maria	Cidade: Brasília	UF: DF



GOVERNO DO DISTRITO FEDERAL
SECRETARIA DE ESTADO DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E
TRANSFERÊNCIA DE RENDA



2. Registro do Imóvel: Obs.: documentação sendo providenciada.

Denominação do Cartório:			
Matrícula:	Registro:	Livro:	Folha:

3. Informações relativas ao CRAS a que o Centro Público de Convivência está referenciado:

Denominação do CRAS: CRAS SANTA MARIA		
Endereço Completo: EQ 209/309 Área Especial "B" Santa Maria		
Bairro: Santa Maria	Cidade: Brasília	UF: DF
Coordenador: Giane Márcia Vieira de Almeida		
DDD/Telefone(s): 061-3394-1757		E-mail: crassmaria@sedest.df.gov.br

☐ Não se aplica (quando a unidade beneficiária for CRAS).

4. A localidade/bairro onde está estabelecido o Centro Público em que a obra será executada, conta com o(s) seguinte(s) serviço(s) e/ou infraestrutura:

<input checked="" type="checkbox"/>	Abastecimento de água potável;
<input checked="" type="checkbox"/>	Acesso a internet;
<input checked="" type="checkbox"/>	Corpo de Bombeiros;
<input checked="" type="checkbox"/>	CRAS;
<input type="checkbox"/>	CREAS;
<input checked="" type="checkbox"/>	Delegacia(s)/Posto(s) Policial(ais);
<input checked="" type="checkbox"/>	Drenagem de águas pluviais;
<input type="checkbox"/>	Entidade(s) socioassistencial(ais) privada(s), integrante(s) da rede de serviços de proteção social básica;
<input type="checkbox"/>	Entidade(s) socioassistencial (ais) privada(s), integrante(s) da rede de serviços de proteção social especial;
<input checked="" type="checkbox"/>	Esgoto sanitário;
<input checked="" type="checkbox"/>	Escola(s) Pública(s) Estadual(ais)
<input checked="" type="checkbox"/>	Escola(s) Pública(s) Municipal(ais)
<input checked="" type="checkbox"/>	Fornecimento de energia elétrica;
<input checked="" type="checkbox"/>	Hospital(ais) Público(s);
<input checked="" type="checkbox"/>	Limpeza Urbana;
<input type="checkbox"/>	Posto(s) da Previdência Social;
<input checked="" type="checkbox"/>	Rede de telefonia fixa;
<input checked="" type="checkbox"/>	Rede de telefonia móvel celular;
<input checked="" type="checkbox"/>	Ruas pavimentadas;
<input checked="" type="checkbox"/>	Transporte Público;
<input checked="" type="checkbox"/>	Unidade(s) de Saúde;
<input type="checkbox"/>	Outros (especificar):



5. Indicação do(s) ambiente(s) em que a obra será executada:

- | | |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> Almojarifado; | <input checked="" type="checkbox"/> Recepção; |
| <input checked="" type="checkbox"/> Banheiro Feminino; | <input checked="" type="checkbox"/> Sala de Atendimento; |
| <input checked="" type="checkbox"/> Banheiro Masculino; | <input checked="" type="checkbox"/> Sala de Coordenação; |
| <input checked="" type="checkbox"/> Copa; | <input type="checkbox"/> Sala Multiuso; |
| <input type="checkbox"/> Cozinha; | <input checked="" type="checkbox"/> Área Externa (especificar): |
| <input type="checkbox"/> Depósito; | <input type="checkbox"/> Outros (especificar): |

ESPECIFICAÇÃO DA ÁREA EXTERNA/OUTROS:

QUADRA ESPORTIVA:

ADEQUAÇÃO PARA EVITAR ALAGAMENTOS;
PINTURA GERAL.

ÁREA EXTERNA:

REFORMA DOS ALAMBRADOS;
INSTALAÇÃO DE ALAMBRADO DIVIDINDO O COSE E O CONSELHO TUTELAR;
REFORMA DOS BRINQUEDOS DO PARQUINHO;
REFORMA DO PORTÃO ELETRÔNICO DA ENTRADA DE SERVIDORES;
ALARGAMENTO DA CALÇADA ENTRE AS SALAS E O PARQUINHO.

6. A capacidade de atendimento atual no Centro Público é:

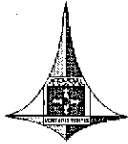
CRAS	CCI	CC-CAJ
<input type="checkbox"/> até 500 famílias/ano; <input type="checkbox"/> até 750 famílias/ano; <input type="checkbox"/> até 1000 famílias ano.	<input type="checkbox"/> até 50 idosos/dia; <input type="checkbox"/> até 70 idosos/dia; <input type="checkbox"/> até 100 idosos/dia; <input type="checkbox"/> acima de 100 idosos/dia.	Especificar o público e indicar a capacidade/dia <input checked="" type="checkbox"/> Crianças/dia = 150 <input checked="" type="checkbox"/> Adolescentes/dia = 50 <input checked="" type="checkbox"/> Jovens/dia = 50

7. A meta da capacidade de atendimento no Centro Público, após a execução da obra é:

CRAS	CCI	CC-CAJ
<input type="checkbox"/> até 500 famílias/ano; <input type="checkbox"/> até 750 famílias/ano; <input type="checkbox"/> até 1000 famílias ano.	<input type="checkbox"/> até 50 idosos/dia; <input type="checkbox"/> até 70 idosos/dia; <input type="checkbox"/> até 100 idosos/dia; <input type="checkbox"/> acima de 100 idosos/dia.	Especificar o público e indicar a capacidade/dia <input checked="" type="checkbox"/> Crianças/dia = 150 <input checked="" type="checkbox"/> Adolescentes/dia = 50 <input checked="" type="checkbox"/> Jovens/dia = 50

8. A proponente declara ter conhecimento dos programas de necessidades (ambientes), dimensões mínimas e regras de acessibilidade, segundo a capacidade de atendimento do Centro Público:

☒ Sim ☐ Não



9. A proponente assevera que o Centro Público, onde a obra será executada, oferta/realiza serviços e atividades socioassistenciais de proteção social básica, nos termos da Tipificação Nacional de Serviços Socioassistenciais, aprovada pelo Conselho Nacional de Assistência Social – CNAS, por meio da Resolução nº 109/2009, conforme a seguir:

- ☒ Serviço de Proteção e Atendimento Integral à Família – PAIF
(ofertado exclusiva e necessariamente no CRAS);
- ☐ Serviço de Convivência e Fortalecimento de Vínculos para Crianças até 6 anos;
- ☒ Serviço de Convivência e Fortalecimento de Vínculos para Crianças e Adolescentes de 6 a 15 anos;
- ☒ Serviço de Convivência e Fortalecimento de Vínculos para Adolescentes e Jovens de 15 a 17 anos;
- ☒ Serviço de Convivência e Fortalecimento de Vínculos para Idosos(as), com idade igual ou superior a 60 anos, em situação de vulnerabilidade social;
- ☐ Serviço de Proteção Social Básica no Domicílio para Pessoas com Deficiência e Idosas.

10. A obra que será executada no Centro Público, possibilitará:

- ☒ Ampliação do número de usuários;
- ☒ Garantia de local específico e adequado para realização das atividades;
- ☒ Melhoria no atendimento;
- ☒ Qualificação dos serviços;
- ☐ Outros (especificar): _____

11. O Centro Público conta com equipe técnica qualificada, suficiente e em conformidade com a NOB-RH/SUAS, para a realização das correspondentes ações/atividades de proteção social básica:

- ☒ Sim ☐ Não

12. A proponente assegura que o Centro Público funciona e realiza atividades em dias úteis, em horários programados e conforme demanda, inclusive feriados e/ou finais de semana, se for o caso:

- ☒ Sim ☐ Não

13. Acompanhamento/avaliação – A proponente compromete-se dar prosseguimento à oferta/realização de serviços/ações/atividades de proteção social básica no Centro Público beneficiário da obra, bem como, por intermédio do Gestor da Assistência Social e da equipe de referência do CRAS, assegura o acompanhamento/avaliação dos(as) mesmos(as), preferencialmente com a participação de representante do respectivo Conselho Municipal de Assistência Social, em periodicidade regular e previamente estabelecida, por meio de entrevistas/pesquisas e/ou outros instrumentos:



☒ Sim
☐ Não

14. A proponente declara que dispõe de capacidade administrativa, técnica e gerencial para realizar a obra indicada na proposta, cabendo à mesma a inteira responsabilidade pelo cumprimento de todas as fases exigidas legalmente, inclusive às que se referem à licitação, acompanhamento da execução e prestação de contas:

☒ Sim
☐ Não

15. A proponente reconhece sua responsabilidade e assegura o funcionamento/manutenção das instalações físicas da edificação, inclusive no que concerne aos pagamentos de despesas, taxas e outros:

☒ Sim
☐ Não

16. Sustentabilidade do Projeto – Após a execução do contrato de repasse, a sustentabilidade dos serviços/ações/atividades que serão realizadas no Centro Público, se darão por meio de:

- ☒ Recursos próprios do município/Distrito Federal;
☐ Cofinanciamento estadual;
☒ Cofinanciamento federal.

17. Vinculação à finalidade do objeto pactuado – A proponente declara ter conhecimento que o Centro Público onde a obra será executada deverá permanecer vinculado à rede de serviços de proteção social básica, conforme finalidade apresentada nesta proposta, de forma a assegurar a continuidade e efetividade das ações voltadas ao público alvo constituído por indivíduos/famílias em situação de risco e vulnerabilidade social, que demandam ações de proteção social básica:

☒ Sim ☐ Não

18. Outras informações:

O projeto executivo com a especificação dos itens de reforma em cada Unidade será apresentado posteriormente, após aprovação do projeto, e vistoria e laudo técnico da Diretoria de Engenharia e Arquitetura da SEDEST/GDF.

Brasília-DF, 15 de abril de 2014.


Osvaldo Russo de Azevedo
Secretário de Estado