

# G.A.M.A. GRUPO ASSISTENCIAL ÀS MENINAS E ADOLESCENTES

Decreto de Utilidade Pública Municipal sob nº 1536/95  
Lei de Utilidade Pública Estadual sob nº 10.572/00  
Decreto de U. Pública Federal sob nº. 08000.015037/2001-33

CNPJ: 66.491.382/0001-01  
Inscr. C.M.A.S. sob nº 2  
Inscr. C.M.D.C.A. sob nº 3  
Inscr. S.A.D.S. sob nº. 51

## FORMULÁRIO DE REGISTRO MENSAL DE ATENDIMENTO DO S.C.F.V. - GAMA

**MÊS: DEZEMBRO /2025**

TERMO DE COLABORAÇÃO Nº 002/T/MAS-2025

**Nome da Unidade:** GRUPO ASSISTENCIAL ÀS MENINAS E ADOLESCENTES – GAMA.

**Endereço:** Rua Mario Monteiro de França, nº 259- Vila Velha.

**Capacidade de Atendimento:** 25 **Vagas Ocupadas:** Manhã: 18 Tarde: 01

**Identificação do Objeto:** Custeio da prestação de serviço, em mútua cooperação, para o desenvolvimento dos programas assistenciais voltados para a população local em situação de vulnerabilidade social, compreendendo atividades na área de criança e adolescentes do sexo feminino. As ações serão custeadas com recurso Municipal, no valor de R\$ 78.900,00 complementado com recurso Estadual, no valor de R\$17.251,88.

**Técnico Responsável:**

Jaiscilyn Lorrayne Rosolem (Psicóloga) CRP: 06/186983.

| BLOCO I- USUÁRIOS EM ACOMPANHAMENTO                                                   | TOTAL                                                                          |
|---------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------|
| Total de Usuárias em Acompanhamento pelo Serviço                                      | 20                                                                             |
| Usuárias Remanescentes do Mês Anterior                                                | 21                                                                             |
| Sexo dos Usuários Participando Regularmente nos Grupos                                | FEMININO                                                                       |
| Idade das Usuárias em Acompanhamento                                                  | 10-11 anos – 08 usuárias<br>12-14 anos – 12 usuárias<br>15-17 anos – 0 usuária |
| Total de Famílias em Situação de Extrema Pobreza (per capita de até R\$109,00)        | 03                                                                             |
| Total de Famílias em Situação de Pobreza I (per capita de até R\$110,00 a R\$218,00)  | 05                                                                             |
| Total de Famílias em Situação de Pobreza II (per capita de até R\$219,00 a R\$706,00) | 05                                                                             |
| Total de Famílias com Baixa Renda (per capita de até R\$707,00 a R\$1.412,00)         | 07                                                                             |
| Total de Famílias Inscritas no Cadastro Único                                         | 20                                                                             |
| Usuárias Pertencentes às Famílias Beneficiárias do Bolsa Família                      | 10                                                                             |
| Usuárias Beneficiárias de BPC                                                         | 00                                                                             |
| Usuárias em Situação de Acolhimento Institucional                                     | 00                                                                             |
| Usuárias em Acompanhamento pelo Serviço de Acolhimento Institucional                  | 00                                                                             |
| Usuárias PCDs (laudo médico)                                                          | 01                                                                             |
| BLOCO II – PERFIL DOS USUÁRIOS INSERIDOS NO SERVIÇO NO MÊS DE REFERÊNCIA              | TOTAL                                                                          |
| Usuárias Inseridas no Acompanhamento do Serviço Durante o Mês de Referência           | 00                                                                             |
| Usuárias Desligadas do Serviço durante o Mês de Referência                            | 01                                                                             |
| Usuárias em Lista de Espera                                                           | 00                                                                             |

Rua Mario Monteiro de França, 259 – Tel. (14) 3382-3355 / (14)99894-1681 – CEP 18.870-030 –

Fatura /SP E-mail: adolescentes1@gmail.com

NO

# G.A.M.A GRUPO ASSISTENCIAL ÀS MENINAS E ADOLESCENTES

Decreto de Utilidade Pública Municipal sob nº 1536/95  
Lei de Utilidade Pública Estadual sob nº 10.572/00  
Decreto de U. Pública Federal sob nº. 08000.015037/2001-33

CNPJ: 66.491.392/0001-01  
Inscr. C.M.A.S. sob nº 2  
Inscr. C.M.D.C.A. sob nº 3  
Inscr. S.A.D.S. sob nº. 51

| Motivo do Desligamento                                                                                                                           | (01) Solicitação do Responsável Familiar. |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------|
| Usuárias em Situação de Extrema Pobreza (per capita de até R\$109,00)                                                                            | 00                                        |
| Usuárias em Situação de Pobreza I (per capita de até R\$109,00 a R\$218,00)                                                                      | 00                                        |
| Usuárias em Situação de Pobreza II (per capita de até R\$218,00 a R\$706,00)                                                                     | 00                                        |
| Usuárias com Baixa Renda (per capita de até R\$707,00 a R\$1.412,00)                                                                             | 00                                        |
| Total de Famílias Inscritas no Cadastro Único                                                                                                    | 00                                        |
| Usuárias Pertencentes às Famílias Beneficiárias do Bolsa Família                                                                                 | 00                                        |
| Usuárias Beneficiárias de BPC                                                                                                                    | 00                                        |
| Usuárias em Situação de Acolhimento Institucional                                                                                                | 00                                        |
| Usuárias em Acompanhamento pelo Serviço de Acolhimento Institucional                                                                             | 00                                        |
| Usuárias PCDs (laudo médico)                                                                                                                     | 00                                        |
| BLOCO III – ATENDIMENTOS REALIZADOS AOS USUÁRIOS NO SERVIÇO NO MÊS DE REFERÊNCIA                                                                 | QUANTIDADE                                |
| Total de atendimentos Particularizados Realizados no Mês de Referência                                                                           | 94                                        |
| Total de atendimentos Grupais Realizados no Mês de Referência                                                                                    | 10                                        |
| Total de Famílias Encaminhadas para Inclusão no Cadastro Único                                                                                   | 00                                        |
| Total de Famílias Encaminhadas para Atualização Cadastral no Cadastro Único                                                                      | 00                                        |
| Indivíduos Encaminhados para ACESSO ao BPC                                                                                                       | 00                                        |
| Famílias Encaminhadas aos CRAS                                                                                                                   | 00                                        |
| Famílias Encaminhadas a PSI                                                                                                                      | 00                                        |
| Visitas Domiciliares Realizadas                                                                                                                  | 00                                        |
| BLOCO IV – ATENDIMENTOS COLETIVOS REALIZADOS AS USUÁRIOS NO SERVIÇO NO MÊS DE REFERÊNCIA                                                         | QUANTIDADE                                |
| Usuárias que Participaram de Palestras, Oficinas e Outras Atividades Coletivas de Caráter Não Continuada (número de participante e nome da ação) | 00                                        |
| BLOCO V – EXECUÇÃO DO SERVIÇO                                                                                                                    |                                           |

## Ações executadas:

O GAMA atua no Serviço de Convivência e Fortalecimento de Vínculos, compondo um dos serviços da Proteção Social Básica, de modo a garantir aquisições progressivas aos seus usuários, de acordo com o seu ciclo de vida, a fim de complementar o trabalho social com famílias e prevenir a ocorrência de situações de risco social. Possui caráter preventivo, pautado na defesa e afirmação dos direitos e no desenvolvimento de capacidades e potencialidades.

A entidade tem capacidade para atender 25 crianças/adolescentes do sexo feminino, na faixa etária de 10 a 17 anos e 11 meses e 29 dias. O Serviço é ofertado em contra turno escolar, em dias úteis, no período das 7h às 17h, onde as crianças e adolescentes participam de atividades e oficinas desenvolvidas pelas monitoras, voluntários e pela equipe técnica, seguindo o cronograma e o Plano de Trabalho.

Rua Mario Monteiro de França, 259 – Tel. (14) 3382-3355 / (14)99894-1681 – CEP 18.870-030 –  
Fartura /SP E-mail: adolescentes1@gmail.com

40 8

# G.A.M.A. GRUPO ASSISTENCIAL ÀS MENINAS E ADOLESCENTES

Decreto de Utilidade Pública Municipal sob nº 1536/95  
Lei de Utilidade Pública Estadual sob nº 10.572/00  
Decreto de U. Pública Federal sob nº. 08000 015037/2001-33

CNPJ: 66.491.382/0001-01  
Inscr. C.M.A.S. sob nº 2  
Inscr. C.M.D.C.A. sob nº 3  
Inscr. S.A.D.S. sob nº. 51

No mês de Dezembro, nos Grupos Socioeducativos, como forma de encerramento das atividades, as usuárias juntamente com as técnicas, organizaram o salão de convivência e a sala de grupo, onde receberam os responsáveis em um encontro organizado pela Psicóloga e Assistente Social. As assistidas, realizaram a distribuição e exposição de cartazes e atividades realizadas durante o ano, nos Grupos Socioeducativos, nos diferentes espaços da OSC, também, participaram ativamente nas escolhas, deram sugestões e idéias na organização. Tais ações, tiveram o intuito, de proporcionar sentimento de pertencimento, identificação, reconhecimento, trabalho em equipe, interação em grupo, momentos de leveza e descontração.

As técnicas do Serviço de Convivência realizaram também, encontro com os responsáveis, Ação Extra de Fortalecimento de Vínculos. Na oportunidade, as assistidas e suas famílias, realizaram atividades em conjunto, foram expostos nos espaços da OSC seus trabalhos desenvolvidos nos Grupos, obtiveram registros de momentos do evento, além de registros capturados pela Equipe Técnica durante todas as atividades desenvolvidas nas oficinas ofertadas, durante o ano de 2025, as quais foram exibidas no telão. Durante o evento, as crianças e adolescentes presentearam seus responsáveis, com lembrancinhas natalinas, confeccionadas por elas, no Grupo Socioeducativo. Tais práticas, tiveram o objetivo de fortalecer os laços familiares, criar boas memórias, promover momentos de bem-estar entre as meninas e seus familiares, incentivar a demonstração de afeto, e proporcionar momentos de acolhimento e celebração.

As técnicas também, elaboraram relatórios mensais e trimestrais, realizaram ajustes no Plano de Trabalho do ano subsequente, evoluíram prontuários, realizaram desligamentos, participaram das Reuniões de Rede Socioassistencial, efetuaram atendimentos/orientações grupais e individuais com as usuárias, atendimentos/orientações com os responsáveis, diante demandas apresentadas, além de acompanhamento familiar, via contato telefônico, por meio de ligações ou mensagens no WhatsApp, para acolhida e orientações pertinentes, com o intuito de fortalecimento de vínculos.

Na Oficina de Atividades Manuais, conduzidas por voluntários, envolvendo Artes e Pintura as usuárias finalizaram as atividades propostas, pintura no bastidor e pintura no quadro de madeira, e levaram os mesmos, para casa. Já nas atividades envolvendo o bordado e crochê, as meninas também finalizaram as atividades envolvendo a confecção de árvore de crochê, e de bordados em bolsas para uso próprio. O objetivo das práticas, foram de estimular a criatividade, desenvolver a coordenação motora, atenção, concentração, e incentivar a expressão artística.

Na Oficina "Brincando com a Leitura", as atividades foram finalizadas no mês anterior, diante disponibilidade da voluntária.

Na Oficina Espaço Criativo, desenvolvido pelas monitoras da OSC, as meninas realizaram a confecção de um painel natalino, com as fotos de cada usuária do Serviço de Convivência, e equipe de funcionários, em

# G.A.M.A. GRUPO ASSISTENCIAL ÀS MENINAS E ADOLESCENTES

Decreto de Utilidade Pública Municipal sob nº 1536/95  
Lei de Utilidade Pública Estadual sob nº 10.572/00  
Decreto de U. Pública Federal sob nº. 08000.015037/2001-33

CNPJ: 66.491.382/0001-01  
Inscr. C.M.A.S. sob nº 2  
Inscr. C.M.D.C.A. sob nº 3  
Inscr. S.A.D.S. sob nº. 51

formato de árvore de Natal, e finalizaram tal atividade. A ação, teve a finalidade de proporcionar sentimento de pertencimento, trabalho em equipe e momentos de descontração.

No campo da comunicação institucional, as redes sociais permaneceram como recurso ativo de divulgação, ampliando a visibilidade das ações desenvolvidas e fortalecendo a imagem da instituição.

Para além das atividades, também, foi proporcionado para as usuárias, tendo em vista, as finalizações das atividades/atendimentos do ano, um passeio, em área rural, para comemoração/confraternização. O objetivo, foi de proporcionar momentos de bem-estar, diversão, contato com a natureza, além de fortalecer os vínculos entre as usuárias e funcionários.

Durante o mês, foram oferecidas diariamente refeições às usuárias, incluindo café da manhã, almoço e lanche da tarde, além de cardápio especial, como forma de comemoração e celebração da finalização das atividades, e encerramento do ano. A limpeza e manutenção do espaço físico da entidade também foram realizadas diariamente, garantindo um ambiente limpo, seguro e acolhedor para desenvolvimento das atividades. Como complemento, foi realizado pela entidade, a confecção de roscas e pães, para venda, tendo a finalidade arrecadação de recursos financeiros para a OSC.

Sendo assim, foram finalizadas as atividades desenvolvidas no Serviço de Convivência e Fortalecimento de Vínculos, considerando o período de recesso escolar, e a menor adesão das usuárias na OSC, como também, foram organizadas e oportunizadas as férias dos funcionários da entidade, de forma intercalada.

## **Objetivos alcançados até o momento:**

- Fortalecer os Vínculos familiares e comunitários;
- Acesso a Serviços Socioassistenciais e Setoriais;
- Desenvolver as ações conforme o planejamento e cronograma estabelecido;
- Participação das assistidas nas atividades desenvolvidas;
- Acompanhamento familiar das usuárias assistidas;
- Acolhida e orientações às usuárias e suas famílias;
- Proporcionar sentimento de pertencimento;
- Prevenir e reduzir situações de risco e vulnerabilidades sociais;
- Oportunizar acesso à informação e garantia de direitos;
- Promover espaço de socialização e convivência em grupo;
- Viabilizar acesso às tecnologias e promover a inclusão digital;
- Desenvolver novas habilidades;
- Viabilizar informação e conscientização;
- Possibilitar melhorias na qualidade de vida das assistidas e seus familiares;

Rua Mario Monteiro de França, 259 – Tel. (14) 3382-3355 / (14)99894-1681 – CEP 18.870-030 –

Fartura /SP E-mail: [adolescentes1@gmail.com](mailto:adolescentes1@gmail.com)

MO 2

# G.A.M.A. GRUPO ASSISTENCIAL ÀS MENINAS E ADOLESCENTES

Decreto de Utilidade Pública Municipal sob nº 1536/95  
Lei de Utilidade Pública Estadual sob nº 10.572/00  
Decreto de U. Pública Federal sob nº. 08000.015037/2001-33

CNPJ: 66.491.382/0001-01  
Inscr. C.M.A.S. sob nº 2  
Inscr. C.M.D.C.A. sob nº 3  
Inscr. S.A.D.S. sob nº. 51

- Proporcionar acesso às experiências e manifestações artísticas, culturais e de lazer;
- Estimular a autonomia e o protagonismo das usuárias;
- Incentivar a presença contínua e o envolvimento ativo das atendidas nas atividades;
- Consolidar os vínculos entre as participantes, a equipe técnica e a comunidade.

## Dificuldades Encontradas:

- Necessidade de ampliar a diversidade de oficinas oferecidas;
- Redução no número de participantes inscritas;
- Registro incompleto e inadequado, das fichas de protocolo de atividades desenvolvidas, por parte de alguns voluntários.

## Soluções Adotadas:

- Planejamento de novas oficinas visando aumentar a variedade de atividades disponíveis para próximo ano;
- Ampliação da divulgação da OSC e das vagas ofertadas, por meio das redes sociais e outros canais de comunicação;
- Reforço junto às voluntárias sobre a importância do correto preenchimento das fichas, garantindo organização e registro das ações.

## Justificativa Despesas/Notas:

**P P R PEROZI SUPERMERCADO-LTDA. Nº 121.75 - Data de Emissão: 29/11/2025 - Valor Total: 123,35** (cento e vinte e três reais e trinta e cinco centavos). Pago com Recurso Municipal.

Aquisição de gêneros alimentícios para o preparo das refeições ofertadas na Entidade, para o público atendido.

OBS: NOTA PAGA NO MÊS DE DEZEMBRO, REFERENTE AO MÊS ANTERIOR (NOVEMBRO).

**P P R PEROZI SUPERMERCADO-LTDA. Nº 121.76 - Data de Emissão: 29/11/2025 - Valor Total: 29,17** (vinte e nove reais e dezessete centavos). Pago com Recurso Municipal.

Aquisição de produtos de limpeza/higiene para realização diária da limpeza do espaço físico da Entidade, para atendimento ao público-alvo.

OBS: NOTA PAGA NO MÊS DE DEZEMBRO, REFERENTE AO MÊS ANTERIOR (NOVEMBRO).

**LUCIANA APARECIDA ALVES DE OLIVEIRA Nº 12175- Data de Emissão: 29/11/2025 - Valor Total: R\$1.093,95** (um mil e noventa e três reais e noventa e cinco centavos). Pago com Recurso Municipal.

Aquisição de gêneros alimentícios para o preparo das refeições ofertadas na Entidade, para o público atendido.

# G.A.M.A. GRUPO ASSISTENCIAL ÀS MENINAS E ADOLESCENTES

Decreto de Utilidade Pública Municipal sob nº 1536/95

Lei de Utilidade Pública Estadual sob nº 10.572/00

Decreto de U. Pública Federal sob nº. 08000.015037/2001-33

CNPJ: 66.491.382/0001-01

Inscr. C.M.A.S. sob nº 2

Inscr. C.M.D.C.A. sob nº 3

Inscr. S.A.D.S. sob nº. 51

## - RELAÇÃO NOMINAL DE USUÁRIAS ATENDIDAS:

### PERÍODO DA MANHÃ

| Nº  | NOME                                | RG             | Data de Nascimento |
|-----|-------------------------------------|----------------|--------------------|
| 01. | Alice Pires Piovesan                | 64.120.337-8   | 28/11/2012         |
| 02. | Amanda Mayara N. Guerra             | 65.364.795-5   | 11/10/2012         |
| 03. | Ana Beatriz de Souza Fontes         | 60.959.647-0   | 09/04/2014         |
| 04. | Ana Clara K. da Silva               | 67781192-5     | 19/10/2013         |
| 05. | Caroline Eduarda Lopes dos Santos   | Providenciando | 06/12/2012         |
| 06. | Grazieli de Paulo Almeida           | 66.743.018-0   | 25/04/2013         |
| 07. | Isadora Gabrielly Machado           | 65.562.489-2   | 08/10/2012         |
| 08. | Izabela Francisca Fabiano da Silva  | 67.772.559-0   | 03/07/2012         |
| 09. | Kethelyn de Almeida Souza           | 68.793.032-7   | 18/12/2013         |
| 10. | Lorena Freitas                      | 129.735.089-3  | 26/01/2014         |
| 11. | Maria Helena Leonci Garcia          | 67.720.841-8   | 10/06/2014         |
| 12. | Maria Isabela G. de Almeida Fonseca | 66.332.586-9   | 23/02/2013         |
| 13. | Maria Vitória Silva Victorino       | 67.184.375-8   | 30/04/2012         |
| 14. | Marina Eloá S. de Lima              | 68.806.434-6   | 19/02/2014         |
| 15. | Stefany E. Miguel Gomes             | 64081173-5     | 11/10/2013         |
| 16. | Tânia Eduarda de Souza Fontes       | 60.960.344-9   | 26/03/2011         |
| 17. | Yasmim Gabrieli Honorato            | 67.405.039-3   | 06/06/2014         |
| 18. | Yoná Lorena Paulino de Souza        | Providenciando | 06/05/2014         |

### PERÍODO DA TARDE

| Nº  | NOME              | RG           | Data de Nascimento |
|-----|-------------------|--------------|--------------------|
| 01. | Ana Laura L. Rosu | 64.198.005-X | 11/09/2014         |

Rua Mario Monteiro de França, 259 – Tel. (14) 3382-3355 / (14)99894-1681 – CEP 18.870-030 –

Fartura /SP E-mail: adolescentes1@gmail.com

MO

# G.A.M.A. GRUPO ASSISTENCIAL ÀS MENINAS E ADOLESCENTES

Decreto de Utilidade Pública Municipal sob nº 1536/95  
Lei de Utilidade Pública Estadual sob nº 10.572/00  
Decreto de U. Pública Federal sob nº. 08000.015037/2001-33

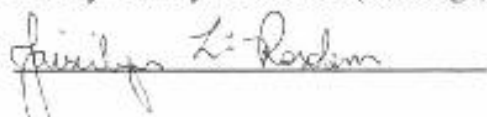
CNPJ: 66.491.382/0001-01  
Inscr. C.M.A.S. sob nº 2  
Inscr. C.M.D.C.A. sob nº 3  
Inscr. S.A.D.S. sob nº. 51

## - RELAÇÃO NOMINAL DE DESLIGAMENTOS:

| Nº | NOME                      | MOTIVO DO DESLIGAMENTO               |
|----|---------------------------|--------------------------------------|
| 01 | Grazieli de Paulo Almeida | Solicitação do Responsável Familiar. |

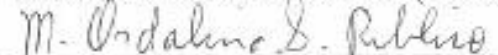
### Assinatura Técnico Responsável:

Jaiscilyn Lorrayne Rosolem (Psicóloga) CPF: 413.948.408-02



### Assinatura Presidente OSC:

Maria Ordalina de Souza Ribeiro (Presidente) CPF: 247.409.868-25



Fatura 12 de Janeiro de 2026.

G.A.M.A.

## GRUPO ASSISTENCIAL ÀS MENINAS E ADOLESCENTES

Decreto da Unidade Pública Municipal sob nº 1536/95

Lei de Unidade Pública Estadual sob nº 10.572/00

Decreto da U. Pública Federal sob nº. 08000.015037/2001-33

CMRJ 66.491.382/0001-01

Inscr. C.M.A.S. sob nº 2

Inscr. C.M.D.C.A. sob nº 3

Inscr. S.A.D.S. sob nº 5109

## Lista de Presença DEZEMBRO /2025 - Período Manhã

| Nome                               | 01 | 02 | 03 | 04 | 05 | 08 | 09 | 10 | 11 | 12 | 15 | 16 | 17 | 18 | 19 | 22 | 23 | 24 | 25 | 26 | 29 | 30 | 31 |
|------------------------------------|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|
| 01. Alice Pires Privetan           | P  | P  | P  | F* | F* | F* | P* | P* | P* | P* | P* | P* | P* | P* | F* | F* | F* | F* | F  | F* | F* | F* | F* |
| 02. Amanda M. N. Coerz             | P  | P  | P  | F  | F  | F  | F  | F  | F  | F  | P* | P* | P* | P* | P* | P* | P* | P* | F  | F* | F* | F* | F* |
| 03. Ana Beatriz de S. Fontes       | P  | P  | P  | P  | P  | P  | P  | P  | P  | P  | P* | P* | P* | P* | P* | P* | P* | P* | F  | F* | F* | F* | F* |
| 04. Ana Clara K. da Silva          | P  | P  | P  | F  | F  | P* | F  | F  | F  | F  | P* | P* | P* | P* | P* | P* | P* | P* | 1  | P* | P* | P* | P* |
| 05. Caroline E. Lopes dos Santos   | F  | F* | F* | F  | F  | P  | P  | P  | P  | F  | P* | P* | P* | P* | P* | P* | P* | P* | A  | P* | P* | P* | P* |
| 06. Grazieli de Paulo Almeida      | P  | P  | P  | P  | P  | P  | P  | P  | -  | -  | -  | -  | -  | -  | -  | -  | -  | -  | D  | -  | -  | -  | -  |
| 07. Isadora Gabrielly Machado      | F  | P  | P  | P  | P  | P  | P  | P  | P  | F  | P* | P* | P* | P* | P* | P* | P* | P* | O  | P* | P* | P* | P* |
| 08. Izabela Francisco F. da Silva  | P  | P  | P  | P  | P  | P  | P  | P  | P  | P  | P* | P* | P* | P* | P* | P* | P* | P* |    | P* | P* | P* | P* |
| 09. Ketbellyn de Almeida Souza     | P  | P  | P  | P  | P  | P  | P  | P  | P  | F  | P* | P* | P* | P* | P* | P* | P* | P* |    | P* | P* | P* | P* |
| 10. Loreana Freitas                | P  | P  | P  | P  | P  | P  | P  | P  | P  | P* | P* | P* | P* | P* | P* | P* | P* | P* |    | P* | P* | P* | P* |
| 11. Maria Helena Leonel Garcia     | P  | P  | P  | P  | P  | P  | P  | P  | P  | P  | P* | P* | P* | P* | P* | P* | P* | P* |    | P* | P* | P* | P* |
| 12. Maria Isabela G. de A. Fonseca | P  | P  | P  | P  | P  | P  | P  | P  | P  | P* | P* | P* | P* | P* | P* | P* | P* | P* |    | P* | P* | P* | P* |
| 13. Mariana Vitoria S. Victorino   | P  | P* | P* | F  | F  | P  | P  | P  | P  | F  | P  | P* | P* | P* | P* | P* | P* | P* |    | P* | P* | P* | P* |
| 14. Marina Flavi S. de Lima        | P  | P  | P  | P  | P  | P  | P  | P  | P  | P  | P* | P* | P* | P* | P* | P* | P* | P* |    | P* | P* | P* | P* |
| 15. Stefany E. Miguel Gomes        | P  | P  | P  | P  | P  | P  | P  | P  | P  | F  | P* | P* | P* | P* | P* | P* | P* | P* |    | P* | P* | P* | P* |
| 16. Tânia Eduarda de S. Fontes     | P  | P  | P  | P  | P  | P  | P  | P  | P  | P  | P* | P* | P* | P* | P* | P* | P* | P* |    | P* | P* | P* | P* |
| 17. Yasmin G. Henrique             | P  | P  | P  | P  | P  | P  | P  | P  | P  | F  | P  | P* | P* | P* | P* | P* | P* | P* |    | P* | P* | P* | P* |
| 18. Yoná L. Pauline de Souza       | P  | P  | P  | P  | P  | P  | P  | P  | P* | P* | P* | P* | P* | P* | P* | P* | P* | P* |    | P* | P* | P* | P* |

## LEGENDA:

P= Falta

F\*= Falta Justificada

- = Desligamento

- - = Não compareceu até o momento

Rua Mario Monteiro de França, 259 - Tel.: (14) 3382-3355 / (14) 99894-1681 - CEP: 18870-030 - Fartura/SP

E-MAIL: adolescentes1@gnail.com

MO

GRUPO ASSISTENCIAL AS MENINAS E ADOLESCENTES

CNPJ 06.491.382/0001-01

Inscr. C.M.A.S. 300 n° 2

Inscr. C.M.D.C.A. sob nº 3

## Listin de Presença DEZEMBRO/2025 - Período Tarde

| Nome                      | 01 | 02 | 03 | 04 | 05 | 08 | 09 | 10 | 11 | 12 | 15 | 16 | 17 | 18 | 19 | 22 | 23 | 24 | 25 | 26 | 30 | 31 |
|---------------------------|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|
| 01. Ada Laura Limone Rosa | F* | P  | F  | P  | P  | P  | P  | P  | P  | P  | F* | F* | F* | F* | F* | F* | F* | F* | F* | F* | F* | F* |
|                           |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    | E  |    |    |    |
|                           |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    | R  |    |    |    |
|                           |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    | I  |    |    |    |
|                           |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    | A  |    |    |    |
|                           |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    | D  |    |    |    |
|                           |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    | O  |    |    |    |

1998

De Vries, J. 1993. *De Vries*. Amsterdam: De Vries.

— Desfiguração

 $\approx 8700$  molecules/adsorbent site of molecules

MON

Rua Maria Monteiro de Figueiredo 750 – Tel.: (14) 3387.3333 / (14) 00894.1681 – CEP: 14870-610 – Faturado SP

E-MAIL: [adriescences@univall.com](mailto:adriescences@univall.com)







