



**ASSISTENCIA
SOCIAL**



RELATÓRIO MENSAL DE MONITORAMENTO E FREQUÊNCIA DAS OSC's COM TERMO DE COLABORAÇÃO - 2026									
DADOS DA ENTIDADE									
OSC executora:		GRUPO ASSISTENCIAL ÀS MENINAS E ADOLESCENTES - GAMA							
Endereço:	RUA MARIO MONTEIRO DE FRANÇA			Número:	259	Bairro:	CENTRO		
CNPJ:	66.491.382/0001-01	Pose:	1433623355/1499594168	Email:	adolascercas1@gmail.com				
Inscrição no CMAS	2								
Inscrição em Outros Conselhos	SIM	Qual:	CMOCA			Nº de inscrição:	3		
Fluxo de Proteção:	Serviço:			Público:			CRIANÇAS/ADOLESCENTES SEXO FEMININO		
Termo de Colaboração nº:	002/FMAS-2026			Metas pactuadas:					
Recurso:	MUNICIPAL	Banco:	BANCO DO BRASIL	Agência:	20559	Conta Corrente:	6.800-4		
Recurso:	ESTADUAL	Banco:	BANCO DO BRASIL	Agência:	20559	Conta Corrente:	40.017-3		
Recurso:	PRÓPRIO	Banco:	BANCO DO BRASIL	Agência:	20559	Conta Corrente:	15.618-1		
RESPONSÁVEL LEGAL PELA ENTIDADE									
Nome:	MARIA ORCALINA DE SOUZA RIBEIRO					CPF:	24740985825		
Cargo:	PRESIDENTE	Profissão:	DO LAR			Telefone:	14991030084		
COORDENADOR									
Nome:	MIRIAN SIMONE DE AGUIAR					CPF:	17029994833		
Profissão:	COORDENADORA					Telefone:	14996841262		
RESPONSÁVEL TÉCNICO									
Nome:	Morgana Magda Mantovani Bizzotto					CPF:	46678249802		
Profissão:	Assistente Social	Registro de Classe nº:	CRESS SP 77142			Carga Horária Semanal:	30hs		
Horário de Trabalho:	30 horas semanais					Telefone:	(14)998397701		
Nome:	Juscilyn Lorraine Rosolen					CPF:	413.948.408-02		
Profissão:	Psicóloga	Registro de Classe nº:	CRP 06/186983			Carga Horária Semanal:	30h		
Horário de Trabalho:	30 horas semanais					Telefone:	(14)99870-0916		

