



COOPERAPIC  
C.N.P.J. 00.549.108/0001-38  
INSC. EST. 114.434.054.113

---

## **FICHA CADASTRAL 2007**

### **1. Informações sobre a sede:**

Nome da Organização:

Matricula:

Endereço:

Subprefeitura:

Telefone:

Email:

Site:

Período da atual gestão da diretoria: de \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ a \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_/

Atual presidente:

Representante na COOPERAPIC:

### **2. Informações sobre as atividades desenvolvidas**

Nome do Programa ou projeto:

Endereço:

Telefone:

Email:

Site:

Nº de atendimentos por sexo e faixa etária:

CEI - CRECHE

| <b>IDADE</b> | <b>BI - 00 a 01</b> | <b>BII - 01 a 02</b> | <b>MG - 02 a 03</b> | <b>1º Est. 03 a 04</b> | <b>2º Est. 04 a 05</b> | <b>3º Est. 05 a 06</b> |
|--------------|---------------------|----------------------|---------------------|------------------------|------------------------|------------------------|
| MASC.        |                     |                      |                     |                        |                        |                        |
| FEM.         |                     |                      |                     |                        |                        |                        |
| <b>TOTAL</b> |                     |                      |                     |                        |                        |                        |

Rua Osvaldo de Andrade, 43 – Vila Cruzeiro – São Paulo – CEP. 04727-160 – Fone: 5641.7512 –  
Fax: 5642-0796 - e-mail: [cooperapic@terra.com.br](mailto:cooperapic@terra.com.br) – Site: [www.cooperapic.org.br](http://www.cooperapic.org.br)



COOPERAPIC  
C.N.P.J. 00.549.108/0001-38  
INSC. EST. 114.434.054.113

Ações complementares a escola e profissionalizantes:

| <b>IDADE</b> | <b>06 a 09</b> | <b>09 a 13</b> | <b>13 a 15</b> | <b>15 a 17</b> | <b>17 acima</b> |  |
|--------------|----------------|----------------|----------------|----------------|-----------------|--|
| MASC.        |                |                |                |                |                 |  |
| FEM.         |                |                |                |                |                 |  |
| <b>TOTAL</b> |                |                |                |                |                 |  |

Abrigo:

| <b>IDADE</b> |  |  |  |  |  |  |
|--------------|--|--|--|--|--|--|
| MASC.        |  |  |  |  |  |  |
| FEM.         |  |  |  |  |  |  |
| <b>TOTAL</b> |  |  |  |  |  |  |

Que cursos e oficinas a entidade desenvolve e qual a periodicidade?

| <b>IDADE</b> |  |  |  |  |  |  |
|--------------|--|--|--|--|--|--|
| MASC.        |  |  |  |  |  |  |
| FEM.         |  |  |  |  |  |  |
| <b>TOTAL</b> |  |  |  |  |  |  |

Que outros programas não citados aqui a entidade desenvolve?

| <b>IDADE</b> |  |  |  |  |  |  |
|--------------|--|--|--|--|--|--|
| MASC.        |  |  |  |  |  |  |
| FEM.         |  |  |  |  |  |  |
| <b>TOTAL</b> |  |  |  |  |  |  |

Nº de famílias atendidas:

Nº de funcionários distribuídos por função:

| <b>FUNÇÃO</b>      | <b>QUANTIDADE</b> |
|--------------------|-------------------|
| Diretor            |                   |
| CP                 |                   |
| Aux. De enfermagem |                   |
| Educadores         |                   |

Rua Osvaldo de Andrade, 43 – Vila Cruzeiro – São Paulo – CEP. 04727-160 – Fone: 5641.7512 –  
Fax: 5642-0796 - e-mail: [cooperapic@terra.com.br](mailto:cooperapic@terra.com.br) – Site: [www.cooperapic.org.br](http://www.cooperapic.org.br)



COOPERAPIC  
C.N.P.J. 00.549.108/0001-38  
INSC. EST. 114.434.054.113

|                         |  |
|-------------------------|--|
| Cozinheira              |  |
| Aux. de cozinha         |  |
| Aux. de serviços gerais |  |
| Zelador                 |  |
| Vigia                   |  |
| Aux. adm.               |  |

Para esta atividade a organização mantém convênio? \_\_\_\_\_ Com quem? \_\_\_\_\_

No caso de São Paulo, qual a Subprefeitura, SAS ou Coordenadoria de Educação a que pertence: \_\_\_\_\_

No caso de outros municípios, qual a Secretaria? \_\_\_\_\_

Valor mensal recebido pelo convênio: \_\_\_\_\_

Custo mensal do projeto: \_\_\_\_\_

A entidade realiza a formação continuada de seus funcionários? Através de quem?

A entidade está no momento passando por algum projeto da Cooperapic? Qual?

Além do projeto foi ou está sendo beneficiada por alguma ação desenvolvida pela Cooperapic?