



TRIBUNAL DE CONTAS DO ESTADO DE SÃO PAULO
REPASSES PÚBLICOS AO TERCEIRO SETOR
TERMO DE VERIFICAÇÃO

ENTIDADE:	FUNDAÇÃO CRESCER CRIANÇA - FCC	
CNPJ:	06.958.188/0001-61	
OBJETO SOCIAL:	Serviço de convivência e fortalecimento de vínculos de crianças e adolescentes de 6 a 17 anos	
DATA DE CRIAÇÃO:	26/8/2004	
ESTATUTO SOCIAL:	Data: 7/11/2016	Registrado em: 7/11/2016
ENDEREÇO:	Travessa Nussli, 150	
TELEFONE:	15-3263-3731	
ATA DE ELEIÇÃO DIRETORIA	Data: 6/3/2017	Registrada em: 27/4/2017
DIRETORIA RECEBE REMUNERAÇÃO	<input type="checkbox"/> Sim ¹ <input checked="" type="checkbox"/> Não	
DIRIGENTE:	Regina Célia Carriel Dalmazzo	
CPF:	160.052.598-90	
RG:	10.853.034	
END. RESIDENCIAL:	Av. Brasil, 77, Jd. Bela Vista, Boituva/SP	
E-MAIL:	Redal29@yahoo.com.br	
ATENDIDO POR:	Karine Melissa R. do Amaral Franco	
CARGO:	Coordenadora	

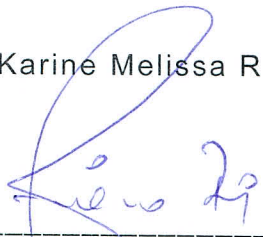
ÓRGÃO CONCESSOR:	Prefeitura Municipal de Boituva	
LEI AUTORIZADORA:	2558, de 18/12/2015	
FORMA DO REPASSE:	<input type="checkbox"/> Contrato de Gestão <input type="checkbox"/> Termo de Parceria <input checked="" type="checkbox"/> Convênio	
OBJETO:	Convivência e fortalecimento de vínculos de crianças e adolescentes.	

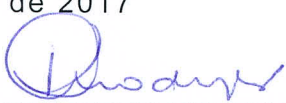
Cumprindo determinação, procedemos à visita "in loco" na entidade supracitada, constatando:

Verificação		Sim	Não*	Prej.*
01	Há identificação da Entidade na fachada do prédio? (aplicável quando as atividades são desenvolvidas na própria entidade)	<input checked="" type="checkbox"/>		
02	O objetivo social é compatível com a natureza dos repasses?	<input checked="" type="checkbox"/>		
03	As atividades desenvolvidas são compatíveis com a natureza dos repasses?	<input checked="" type="checkbox"/>		
04	A estrutura física atende ao objeto dos repasses?	<input checked="" type="checkbox"/>		
05	Condições das instalações: (<input checked="" type="checkbox"/>) ÓTIMAS (<input type="checkbox"/>) BOAS (<input type="checkbox"/>) REGULARES (<input type="checkbox"/>) RUINS			
06	Existem registro e controle dos atendimentos?(se houver)	<input checked="" type="checkbox"/>		
07	Quantitativo mensal de atendimentos: (se houver)			300 ALUNOS

A verificação foi realizada nesta data, na presença da Sra. Karine Melissa R. do Amaral Franco, que também assina este termo.

Boituva, 7 de junho de 2017


Francisco José Mendes Rossi
Agente da Fiscalização
UR-9 - Sorocaba


Representante da Entidade
neste ato

¹ Caso positivo, colher declaração sobre a forma de remuneração, previsão em estatuto e valores pagos (Mensal e Anual) a cada dirigente.