

## **EDITAL DE**

### **CHAMAMENTO PUBLICO Nº 05/2016**

**CONSIDERANDO** que se insere dentre as atribuições institucionais da Defensoria Pública a efetivação do direito constitucional de acesso à justiça e a defesa judicial e extrajudicial das pessoas necessitadas;

**CONSIDERANDO** o número ainda reduzido de Defensores Públicos frente à demanda por assistência jurídica gratuita da população carente do Estado de São Paulo;

**CONSIDERANDO** o disposto no art. 235 da Lei Complementar nº 988/2006 e a conveniência de uniformização e parametrização das parcerias celebradas pela Defensoria;

**CONSIDERANDO** que o Fundo de Assistência Judiciária, instituído pela Lei nº 4.476, de dezembro de 1984, e regulamentado pelo Decreto nº 23.703, de 27 de maio de 1985, vincula-se à Defensoria Pública do Estado de São Paulo, nos termos do artigo 236 da Lei Complementar estadual nº 988/2006;

**CONSIDERANDO** que, nos termos do artigo 19, inciso V, da Lei Complementar estadual nº 988/2006, a gestão do Fundo de Assistência Judiciária é atribuição e responsabilidade do Defensor Público-Geral do Estado de São Paulo;

**CONSIDERANDO** que, nos termos do artigo 19, inciso XIII, da Lei Complementar estadual nº 988/2006, compete ao Defensor Público-Geral do Estado firmar Convênios e Parcerias com órgãos ou entidades, nacionais ou estrangeiras, visando à consecução das atribuições institucionais da Defensoria Pública do Estado;

**CONSIDERANDO** o procedimento administrativo 3516/2011, que parametriza os valores repassados às entidades conveniadas da Defensoria Pública, assim como a conveniência de se uniformizar o dimensionamento das equipes que executam os objetos dos ajustes frente à demanda assumida;

**CONSIDERANDO** a entrada em vigor da Lei Federal 13.019 de 31 de julho de 2014, com alterações da Lei Federal 13.204 de 14 de dezembro de 2015, que estabelece o regime jurídico das parcerias voluntárias, envolvendo ou não transferências de recursos financeiros, entre a administração pública e as organizações da sociedade civil, em regime de mútua cooperação, para a consecução de finalidades de interesse público, define diretrizes para a política de fomento e de colaboração com organizações da sociedade civil e institui termo de colaboração, o termo de fomento e o acordo de cooperação;

**CONSIDERANDO** os princípios constitucionais insculpidos nos artigos 37 da Constituição Federal e 111 da Constituição do Estado de São Paulo, bem como a obrigação dos agentes públicos de zelar pela destinação adequada dos recursos públicos,

A **DEFENSORIA PÚBLICA DO ESTADO DE SÃO PAULO**, pessoa jurídica de direito público, com sede administrativa na Rua Boa Vista, 200, 8º andar, Centro, São Paulo - SP, CEP: 01014-001, inscrita no CNPJ/MF sob o nº 08.036.157/0001-89, neste ato representada pelo Exmo. Sr. Defensor Público-Geral, Davi Eduardo Depiné Filho, doravante denominada **DEFENSORIA**, com fundamento no artigo 1º da Lei 13.019, de 31 de julho de 2014, com redação dada pela Lei Federal nº 13.204/2015, e artigo 19, inciso XIII, da Lei Complementar Estadual nº 988/2006, torna pública a abertura de chamamento público às **Organizações da Sociedade Civil (OSC)**, doravante denominadas **ENTIDADES PLEITEANTES**, interessadas em firmar termo de colaboração para

prestação de serviços de suplementação à assistência jurídica integral e gratuita aos cidadãos hipossuficientes de recursos financeiros.

### **CLÁUSULA PRIMEIRA – DO OBJETO**

1.1.O presente Edital tem por finalidade o chamamento público às Organizações da Sociedade Civil interessadas em firmar parceria pública, com a transferência de recursos financeiros, para prestação de serviços de suplementação à assistência jurídica integral e gratuita aos cidadãos hipossuficientes de recursos financeiros, a serem prestados na Comarca de Ribeirão Preto.

### **CLAÚSULA SEGUNDA - PROGRAMAÇÃO ORÇAMENTARIA**

Para suporte das despesas oriundas das parcerias a serem celebradas em razão deste Edital, informamos a existência de recursos orçamentários e financeiros na Fonte de Recursos 002.001.055, Unidade Gestora de Fundo 420030, Classificação de Despesa 33.50.39-77, no Programa de Trabalho 03.092.4200.5796.0000.

### **CLAÚSULA TERCEIRA - DA PARTICIPAÇÃO**

3.1. Poderão participar do chamamento público Organizações da Sociedade Civil, assim consideradas, nos termos do art. 2º, I, “a” e “c”, da Lei nº 13.019/14, as entidades privadas sem fins lucrativos que não distribuam entre os seus sócios ou associados, conselheiros, diretores, empregados, doadores ou terceiros eventuais resultados, sobras, excedentes operacionais, brutos ou líquidos, dividendos, isenções de qualquer natureza, participações ou parcelas do seu patrimônio, auferidos mediante o exercício de suas atividades, e que os aplique integralmente na consecução do respectivo objeto social, de forma imediata ou por meio da constituição de fundo patrimonial ou fundo de reserva ou as organizações religiosas que se dedicam a atividades ou projetos de interesse público e de cunho social distintas das destinadas a fins exclusivamente religiosos.

3.2. A Organização da Sociedade Civil deverá ser regida por normas de organização interna que prevejam expressamente:

I. objetivos voltados à promoção de atividades e finalidades de relevância pública e social;

II. que, em caso de dissolução da entidade, o respectivo patrimônio líquido seja transferido a outra pessoa jurídica de igual natureza que preencha os requisitos da Lei 13.019/2014 e cujo objeto social seja, preferencialmente, o mesmo da entidade extinta;

III. escrituração de acordo com os princípios fundamentais de contabilidade e com as Normas Brasileiras de Contabilidade;

Parágrafo único. As organizações religiosas estão dispensadas do atendimento ao disposto nos incisos I e II.

3.3. A Organização da Sociedade Civil deverá possuir:

I. no mínimo 2 (dois) anos de existência, com cadastro ativo, comprovados por meio de documentação emitida pela Secretaria da Receita Federal do Brasil, com base no Cadastro Nacional da Pessoa Jurídica – CNPJ;

II. experiência prévia na realização, com efetividade, do objeto da parceria ou de natureza semelhante;

III. instalações com acessibilidade para pessoas com deficiência ou mobilidade reduzida e idosos, condições materiais e capacidade técnica e operacional para o desenvolvimento das atividades ou projetos previstos na parceria e o cumprimento das metas estabelecidas.

Parágrafo Primeiro. O prazo estabelecido no item I poderá ser diminuído, mediante conveniência e oportunidade da Defensoria Pública, caso nenhuma entidade participante consiga atingi-lo.

Parágrafo Segundo. Para fins de atendimento do previsto no item III, não será necessária a comprovação prévia da adequação das instalações, a qual deverá ser atendida quando da assinatura da parceria.

3.4. Ficará impedida de celebrar qualquer modalidade de parceria a entidade que:

I - não esteja regularmente constituída ou, se estrangeira, não esteja autorizada a funcionar no território nacional;

II - esteja omissa no dever de prestar contas de parceria anteriormente celebrada;

III - tenha como dirigente membro de Poder ou do Ministério Público, ou dirigente de órgão ou entidade da administração do Estado de São Paulo na qual será celebrado o termo de colaboração, estendendo-se a vedação aos respectivos cônjuges ou companheiros, bem como parentes em linha reta, colateral ou por afinidade, até o segundo grau;

IV - tenha tido as contas rejeitadas pela administração pública nos últimos 5 (cinco) anos, exceto se:

a) for sanada a irregularidade que motivou a rejeição e quitados os débitos eventualmente imputados;

b) for reconsiderada ou revista a decisão pela rejeição;

c) a apreciação das contas estiver pendente de decisão sobre recurso com efeito suspensivo;

V - tenha sido punida com uma das seguintes sanções, pelo período que durar a penalidade:

a) suspensão de participação em licitação e impedimento de contratar com a administração;

b) declaração de inidoneidade para licitar ou contratar com a administração pública;

c) suspensão temporária da participação em chamamento público e impedimento de celebrar parceria ou contrato com órgãos e entidades da esfera estadual, por prazo não superior a 02 (dois) anos;

d) declaração de inidoneidade para participar de chamamento público ou celebrar parceria ou contrato com órgãos e entidades de todas as esferas de governo, enquanto perdurarem os motivos determinantes da punição ou até que seja promovida a reabilitação perante a própria autoridade que aplicou a penalidade, que será concedida sempre que a organização da sociedade civil ressarcir a administração pública pelos prejuízos resultantes e após decorrido o prazo da sanção de suspensão temporária;

VI - tenha tido contas de parceria julgadas irregulares ou rejeitadas por Tribunal ou Conselho de Contas de qualquer esfera da Federação, em decisão irrecurável, nos últimos 8 (oito) anos;

VII - tenha entre seus dirigentes pessoa:

a) cujas contas relativas a parcerias tenham sido julgadas irregulares ou rejeitadas por Tribunal ou Conselho de Contas de qualquer esfera da Federação, em decisão irrecurável, nos últimos 8 (oito) anos;

b) julgada responsável por falta grave e inabilitada para o exercício de cargo em comissão ou função de confiança, enquanto durar a inabilitação;

c) considerada responsável por ato de improbidade, enquanto durarem os prazos estabelecidos nos incisos I, II e III do art. 12 da Lei nº 8.429, de 2 de junho de 1992.

Parágrafo primeiro. Em qualquer hipótese, persiste o impedimento para celebrar parceria enquanto não houver o ressarcimento do dano ao erário, pelo qual seja responsável a organização da sociedade civil ou seu dirigente.

Parágrafo segundo. Para os fins do disposto na alínea *a* do inciso IV, não serão considerados débitos que decorram de atrasos na liberação de repasses pela administração pública ou que tenham sido objeto de parcelamento, se a organização da sociedade civil estiver em situação regular no parcelamento.

Parágrafo terceiro. A vedação prevista no inciso III não se aplica à celebração de parcerias com entidades que, pela sua própria natureza, sejam constituídas pelas autoridades referidas naquele inciso, sendo vedado que a mesma pessoa figure no termo de colaboração simultaneamente como dirigente e administrador público.

Parágrafo quarto. Não são considerados membros de Poder os integrantes de conselhos de direitos e de políticas públicas.

#### **CLÁUSULA QUARTA – MANIFESTAÇÃO DE INTERESSE**

4.1. As propostas serão recebidas entre os dias 26 de dezembro de 2016 e 13 de janeiro de 2017, na Assessoria de Convênios da DEFENSORIA PÚBLICA DO ESTADO DE SÃO PAULO, situado na Rua Boa Vista, 200, 3º andar, Centro, São Paulo - SP, CEP: 01014-001, devendo ser encaminhada em envelope lacrado aos cuidados da Assessoria de Convênios.

4.2. A entidade pleiteante deverá apresentar manifestação de interesse e o Plano de Trabalho, bem como declaração de que possui as condições previstas na Cláusula Terceira e declaração de que apresentará os documentos previstos na

Cláusula Quinta, quando requeridos pela Defensoria Pública, após finalizada a fase competitiva.

4.3. Serão selecionadas, exclusivamente, as propostas apresentadas por concorrentes sediadas, ou com representação atuante e reconhecida, nas Comarcas onde serão prestados os serviços.

4.4. Apresentados a manifestação de interesse e o Plano de Trabalho, bem como as declarações mencionadas no item “4.2”, será realizado o julgamento das propostas apresentadas, sendo considerado como critério o grau de adequação da proposta ao objeto da parceria.

4.5. As propostas serão julgadas por uma Comissão formada pelo Assessor/a de Convênios, pela Primeira, Segunda e Terceira Subdefensorias Públicas Gerais do Estado.

Parágrafo único. Caso uma das pessoas mencionadas no item 4.5 tenha mantido, nos últimos cinco anos, relação jurídica com, ao menos, uma das entidades participantes do chamamento público, o/a Assessor/a de Convênios designará membro substituto que possua qualificação equivalente à do substituído.

4.6. Escolhida(s) a(s) entidade(s), será(ão) assinado(s) o(s) Termo(s) de Colaboração pelas partes, sendo a(s) parceria(s) devidamente publicada(s) no Diário Oficial.

#### **CLÁUSULA QUINTA – DA DOCUMENTAÇÃO**

5.1. Encerrada a etapa competitiva e ordenadas as propostas selecionadas, a Defensoria Pública solicitará o envio, em até 05 (cinco) dias corridos, a contar da publicação, dos documentos que comprovem o atendimento pela organização da sociedade civil dos itens mencionados na Cláusula Terceira, a saber:



I – Prova de inscrição no Cadastro Nacional de Pessoa Jurídica da Secretaria da Receita Federal do Brasil, com cadastro ativo há, pelo menos, 2 (dois) anos;

II – Cópia de documento que comprove que a organização da sociedade civil funciona no endereço registrado no CNPJ;

III – Documento que evidencie a situação das instalações e as condições materiais da entidade;

IV – Ato constitutivo da Entidade;

V – Regimento interno da Entidade, se houver;

VI – Ata de eleição e posse da diretoria da Entidade;

VII – Cópia de comprovante de endereço, RG e CPF dos dirigentes da Entidade com poderes para celebrar a parceria;

VIII – Certidão Negativa de Débitos relativos aos tributos federais e a dívida ativa da União;

IX – Certificado de regularidade referente ao FGTS;

X – Certidão Negativa de Débitos Trabalhistas – CNDT;

XI – Declaração de inexistência de impedimento para contratar ou licitar com a Administração Pública, firmada pelo representante legal da OSC;

XII – Declaração de regularidade perante o Ministério do Trabalho e Emprego, firmada pelo representante legal da Entidade;

XIII – Declaração de inexistência de registros junto ao Cadastro Informativo dos Créditos não Quitados de Órgãos e Entidades Estaduais - CADIN ESTADUAL;

XIV - Relação nominal atualizada dos dirigentes da entidade, com endereço, número e órgão expedidor da carteira de identidade e número de registro no CPF de cada um deles;

XV - Declaração firmada pelo representante da entidade de que não possui como dirigente membro de Poder ou do Ministério Público, ou dirigente de órgão ou entidade da administração pública da mesma esfera governamental na qual será celebrado o termo de colaboração, estendendo-se a vedação ao respectivos conjugues ou companheiros, bem como parentes em linha reta, colateral ou por afinidade até o 2º grau;

XVI - Extrato de pesquisa na relação de apenados do TCE/SP;

XVII – Declaração de que os dirigentes da entidade não incorreram nas seguintes hipóteses:

a) tenham tido suas contas relativas a parcerias julgadas irregulares ou rejeitadas por Tribunal ou Conselho de Contas de qualquer esfera da Federação, em decisão irrecorrível, nos últimos 8 (oito) anos;

b) tenha sido julgada responsável por falta grave e inabilitada para o exercício de cargo em comissão ou função de confiança, enquanto durar a inabilitação;

c) considerada responsável por ato de improbidade, enquanto durarem os prazos estabelecidos nos incisos I, II e III do art. 12 da Lei nº 8.429, de 2 de junho de 1992.

Parágrafo único. A documentação apresentada de forma incompleta, rasurada ou em desacordo com o estabelecido neste Edital será considerada inepta, podendo a entidade sanar a irregularidade no prazo de 05 (cinco) dias corridos, a contar da decisão.

5.2. As Entidades pleiteantes deverão também comprovar:

I – Experiência prévia na execução do objeto da parceria ou atividade de natureza semelhante;

II – Capacidade técnica e operacional para o desenvolvimento das metas estabelecidas.

5.3. Os documentos não necessitam de autenticação. Entretanto, estarão posteriormente sujeitos à verificação de sua autenticidade, estando os responsáveis pelo envio sujeitos às penalidades legais.

5.4. Na hipótese de a entidade selecionada não atender aos requisitos exigidos na Cláusula Terceira, aquela imediatamente mais bem classificada poderá ser convidada a aceitar a celebração de parceria nos termos da proposta por ela oferecida, devendo apresentar os documentos mencionados nos itens 5.1 e 5.2 do Edital.

5.5. O convite descrito no subitem 5.4 desta cláusula não impede que a DEFENSORIA ofereça a celebração da parceria nos moldes da proposta inicialmente vencedora.

## **CLÁUSULA SEXTA – DAS METAS**

6.1. Nos termos de colaboração para prestação de serviços de apoio à assistência jurídica integral e gratuita, a meta visará o auxílio aos Defensores Públicos em sua atuação processual, judicial ou extrajudicial, consoante descrito no plano de trabalho.

6.1.1 A prestação de assistência jurídica gratuita será realizada pela entidade pleiteante da seguinte forma, cumulativamente ou não:

I - no local por ela apontado no plano de trabalho, por meio de atendimento às pessoas encaminhadas pela Defensoria Pública;

II - por meio de atendimento ao preso, no estabelecimento prisional, ou pela atuação nos processos judiciais indicados pela Defensoria;

III - pela participação em audiências, inclusive em sistema de plantões.

Parágrafo primeiro. Para todos os fins, consideram-se encaminhamentos os usuários dirigidos pela Defensoria Pública à Entidade e efetivamente atendidos, bem como a atuação nos processos judiciais, a partir da adoção da primeira medida cabível.

Parágrafo segundo. Na participação em audiências em sistema de plantão, considera-se cada plantão um encaminhamento.

6.2. Nos termos de colaboração para prestação de assistência jurídica, para cada 30 (trinta) novos encaminhamentos mensais, deve-se manter uma equipe formada por ao menos um advogado (até o máximo de três), facultando a possibilidade da existência da figura de estagiários de direitos, os quais farão jus ao recebimento do repasse nos valores constantes do Anexo II deste Edital, salvo atendimento em estabelecimentos prisionais (item 6.5).

Parágrafo único. Ultrapassado o número de 90 (noventa) novos encaminhamentos mensais, mediante critério de oportunidade e conveniência da DEFENSORIA, poderá ser admitida a inclusão da figura de um coordenador na equipe de trabalho, acrescendo-se ao valor do repasse acima definido o montante correspondente, conforme Anexo II do Edital.

6.3. Na hipótese de a atuação ficar aquém ou ser superior às metas mensais previstas no plano de trabalho a ser apresentado com a proposta, poderá o saldo ser contabilizado para fins de compensação, à critério da Defensoria Pública, dentro do prazo de vigência da parceria.

6.4. A realização de metas mensais que ultrapassem os quantitativos presentes no plano de trabalho que integrará a proposta será contabilizada, somente, para

fins de eventual compensação nos meses em que as referidas metas não forem alcançadas.

6.5. Envolvendo o ajuste o atendimento em estabelecimentos prisionais (atuação perante as Varas de Execução Criminal), deverá ser prevista equipe de trabalho na seguinte proporção: a) 1 (um) advogado e até 1 (um) estagiário para estabelecimento com até 700 (setecentos) presos; b) 2 (dois) advogados e até 2 (dois) estagiários para estabelecimento com população variando entre 701 (setecentos e um) e 1.500 (mil e quinhentos) presos; c) 3 (três) advogados e até 3 (três) estagiários para estabelecimento com população superior a 1.500 (mil e quinhentos) presos.

6.6. Na hipótese do item 6.5, havendo mais de 3 (três) advogados na equipe, poder-se-á acrescentar a figura de um coordenador, que atuará exclusivamente no atendimento em estabelecimentos prisionais.

6.7. Desde que solicitado pela Entidade Pleiteante e verificando-se a conveniência e oportunidade da medida, poderá ser acrescentada à equipe de trabalho para prestação de assistência jurídica, profissionais das áreas de Psicologia e Serviço Social, acompanhados da figura de estagiários, nos termos do Anexo II, com o intuito de se realizar atendimento multidisciplinar.

6.8. As áreas do Direito abrangidas no objeto do ajuste para prestação de assistência jurídica serão as apontadas no Anexo II deste Edital, observada a análise de oportunidade e conveniência pela Defensoria.

### **CLAÚSULA SÉTIMA - DO PLANO DE TRABALHO**

7.1. O Plano de Trabalho deverá ser apresentado nos termos constantes no Anexo II e deverá conter:

I - descrição da realidade que será objeto da parceria, devendo ser demonstrado o nexo entre essa realidade e as atividades ou projetos e metas a serem atingidas;

II - descrição de metas a serem atingidas e de atividades ou projetos a serem executados;

III - a previsão das receitas e despesas a serem realizadas na execução das atividades ou dos projetos abrangidos pela parceria;

IV - forma de execução das atividades ou dos projetos e de cumprimento das metas a eles atreladas;

V - anuência à apresentação de prestação de contas mensal, como forma de aferição do cumprimento das metas.

Parágrafo único. Para fins do que dispõe o inciso III, especificadamente quanto às despesas relativas à manutenção da equipe de trabalho, os valores previstos no Anexo II – “Plano de Trabalho” deste Edital, constituem o valor máximo de reembolso pela Defensoria com a parceria, podendo a entidade optar entre:

- a) adequar seus custos para que a proposta apresentada compreenda, dentro do valor máximo a ser recebido, o pagamento dos profissionais acrescidos os pagamentos dos encargos sociais e trabalhistas, ou;
- b) encaminhar proposta onde o valor máximo a ser recebido seja utilizado tão somente para o pagamento dos profissionais, excluídos os encargos trabalhistas, que serão pagos pela entidade a título de contrapartida financeira.

## **CLÁUSULA OITAVA - DA FORMA DE EXECUÇÃO DO OBJETO**

8.1. As condições de execução dos serviços, caso seja verificada a conveniência e oportunidade para celebração do ajuste, constarão no instrumento a ser

assinado pelas partes e serão baseadas na minuta constante do Anexo III, a qual contém os requisitos estabelecidos no artigo 42 e seguintes da Lei nº. 13.019, de 31 de julho de 2014.

### **CLAÚSULA NONA - DA PRESTAÇÃO DE CONTAS**

9.1. A entidade deverá, caso celebrado o ajuste, providenciar o envio ao Defensor Público Coordenador da Regional vinculada ao Foro de atuação, até o dia 10 de cada mês, da prestação de contas (Anexo IV).

9.2. A prestação de contas é constituída por duas partes:

I - relatório de execução do objeto, elaborado pela entidade, contendo as atividades ou projetos desenvolvidos para o cumprimento do objeto e o comparativo de metas propostas com os resultados alcançados, sendo que:

a) no atendimento jurídico às pessoas encaminhadas pela Defensoria Pública, o relatório deverá mencionar o número de atendimentos, ofícios devolvidos, retorno de usuários, ações ajuizadas, defesas realizadas, audiências realizadas, recursos interpostos, petições diversas protocoladas, ações encerradas, curadorias especiais feitas, desarquivamentos, tentativas de conciliação, atendimento psicossocial, ações pendentes;

b) no atendimento ao preso, o relatório deverá mencionar o número de reeducandos entrevistados, benefícios pleiteados, petições diversas feitas e recursos interpostos;

c) na participação de audiências em plantão, o relatório deverá especificar o número de plantões e o número de audiências em cada plantão;

d) no relatório de execução objeto deste inciso poderá haver supressão de uma das alíneas acima a depender do objeto da parceria.

II - relatório de execução financeira do termo de colaboração, com a descrição das despesas e receitas efetivamente realizadas e sua vinculação com a execução do objeto, devendo ser anexados:

- a) Sefip completa e protocolo de conectividade correspondente;
- b) FGTS: guia quitada com o valor constante da Sefip;
- c) INSS: Guia quitada com o valor constante da Sefip;
- d) IRRF: Guia quitada junto com relatório de apuração de IRRF dos funcionários no mês;
- e) recibos dos estagiários certificados pelo presidente da instituição ou acompanhados dos respectivos comprovantes de pagamento bancário;
- f) recibos e Folha de Pagamento dos profissionais, acompanhados dos respectivos comprovantes de pagamento bancário, que devem corresponder ao que consta na Sefip. Se os valores forem maiores que o plano de trabalho, os recibos devem vir certificados pelo presidente, com a descrição dos valores do convênio, declarando que a diferença é arcada pela instituição.

Parágrafo primeiro. Os documentos devem ser originais ou, sendo cópias, deverão vir com a rubrica de que correspondem fielmente aos originais.

Parágrafo segundo. Todos os gastos devem ter comprovantes de pagamento.

9.3. Após análise prévia sobre a documentação relativa a prestação de contas, o/a Coordenador/a Regional encaminhará em até 5 (cinco) dias úteis a documentação à Assessoria de Convênios.



9.4. Sendo a parte financeira e a parte executivas aprovadas, será efetuado o repasse dos valores estipulados para a parceria, com os valores previstos no Anexo II.

9.5. É vedado à entidade cobrar diretamente dos usuários dos serviços da Defensoria Pública qualquer importância a título de honorários ou serviços prestados.

9.6. Nas parcerias cuja duração exceda um ano, é obrigatória a prestação de contas em até 90 (noventa) dias do término de cada exercício, de acordo com as normas do Tribunal de Contas do Estado de São Paulo.

9.7. O prazo estipulado no item anterior poderá ser prorrogado por até 30 (trinta) dias, desde que devidamente justificado.

9.8. Sem prejuízo da análise da prestação de contas, o gestor emitirá, ao final de cada parceria, relatório técnico de monitoramento e avaliação de parceria celebrada mediante termo de colaboração e o submeterá à comissão de monitoramento e avaliação, tratada na Cláusula Décima deste Edital, que, após análise, homologará, independentemente da obrigatoriedade de apresentação da prestação de contas devida pela organização da sociedade civil, consoante artigo 59 e seguintes da Lei nº. 13.019, de 31 de julho de 2014.

Parágrafo único. O relatório compreenderá a avaliação dos resultados alcançados e seus benefícios; os impactos econômicos ou sociais, o grau de satisfação do público alvo e a possibilidade de sustentabilidade das ações após conclusão do objeto pactuado, visando a constatação da eficácia e efetividade das ações objeto da parceria.

9.9. Durante o prazo de 10 (dez) anos, contado do dia útil subsequente ao da prestação de contas, a entidade deve manter em seu arquivo os documentos originais que compõem a prestação de contas.

9.10. Constatada irregularidade ou omissão na prestação de contas final, será concedido prazo de 45 (quarenta e cinco) dias para saneamento da irregularidade ou cumprimento da obrigação, prorrogável por igual período, desde que dentro do prazo que o gestor possui para análise e decisão acerca da prestação de contas e comprovação dos resultados, nos termos do artigo 70 e seus parágrafos da Lei nº. 13.019, de 31 de julho de 2014.

9.11. O gestor apreciará a prestação final de contas apresentada, no prazo de até 150 (cento e cinquenta) dias, contado da data de seu recebimento ou do cumprimento da diligência solicitada, prorrogável justificadamente por igual período.

9.12. As prestações de contas finais serão avaliadas como regulares, regulares com ressalva ou irregulares, nos termos do artigo 72 da Lei nº 13.019, de 31 de julho de 2014.

#### **CLÁUSULA DÉCIMA - DO MONITORAMENTO E AVALIAÇÃO**

10.1. O gestor da parceria será o/a Assessor/a de Convênios, que designará para cada parceria uma comissão de monitoramento e avaliação, a fim de que seja realizada a análise da execução do objeto da parceria, nos termos dos artigos 58 e 59 da lei nº13.019 de 31 de julho de 2014.

Parágrafo primeiro. A comissão de monitoramento e avaliação é o órgão colegiado destinado a monitorar e avaliar as parcerias celebradas com organizações da sociedade civil mediante termo de colaboração, constituído por ato publicado em meio oficial de comunicação, assegurada a participação de pelo menos um servidor ocupante de cargo efetivo do quadro de pessoal da Defensoria.

Parágrafo segundo. Caberá à comissão de monitoramento, ao receber notícia de eventual irregularidade, inclusive no que tange o cumprimento das metas, emitir relatório ao gestor podendo propor, inclusive, eventual adequação do plano de trabalho e/ou aplicação de penalidade.

Parágrafo terceiro. Ao final da parceria, a comissão de monitoramento e avaliação analisará e homologará o relatório circunstanciado emitido pelo gestor, conforme item 9.8 do Edital, especialmente no tocante ao cumprimento do objeto e das metas pactuadas.

### **CLÁUSULA DÉCIMA PRIMEIRA - DO REPASSE**

11.1. Os recursos vinculados à parceria deverão ser utilizados para a remuneração da equipe encarregada da execução do plano de trabalho, durante a vigência da parceria, nos termos do parágrafo único, do item 7.1 deste Edital.

Parágrafo primeiro. Para efetivação do repasse, a parceira deverá demonstrar situação regular no cumprimento dos encargos trabalhistas, previdenciários, fiscais e comerciais.

Parágrafo segundo. Não será exigida contrapartida financeira como requisito para celebração de parceria, facultada a exigência de contrapartida em bens e serviços ou nas hipóteses previstas no parágrafo único, do item 7.1 do Edital, cuja expressão monetária será obrigatoriamente identificada no termo de colaboração.

11.2. O pagamento de remuneração da equipe contratada pela organização da Entidade com recursos da parceria não gera vínculo trabalhista com a Defensoria Pública.

11.3. As parcelas dos recursos transferidos no âmbito da parceria serão liberadas em estrita conformidade com o respectivo cronograma de desembolso,

exceto nos casos a seguir, nos quais ficarão retidas até o saneamento das impropriedades:

I - quando houver evidências de irregularidade na aplicação de parcela anteriormente recebida;

II - quando constatado desvio de finalidade na aplicação dos recursos ou o inadimplemento da Entidade em relação a obrigações estabelecidas no termo de colaboração;

III - quando a Entidade deixar de adotar sem justificativa suficiente as medidas saneadoras apontadas pelo gestor ou pelos órgãos de controle interno ou externo;

IV – quando as metas fixadas no plano de trabalho apresentado com a proposta não forem atingidas, salvo força maior ou caso fortuito, ficando neste caso, autorizada a retenção proporcional das parcelas do repasse.

Parágrafo primeiro. Os valores retidos nos termos do inciso IV poderão ser liberados, mediante compensação das metas não atingidas, a serem calculadas até o final da vigência do termo de colaboração, antes de eventual prorrogação da parceria.

Parágrafo segundo. Na eventualidade de, ao final da vigência do termo, haver a prorrogação do ajuste, os eventuais saldos existentes, para mais ou para menos, serão zerados.

11.4 O repasse somente será integralmente transferido à entidade caso haja comprovação dos gastos com a equipe prevista no plano de trabalho e do integral cumprimento das metas pactuadas.

Parágrafo primeiro. Para fins da aplicação do disposto no *caput*, a comprovação dos gastos com a equipe constante do plano de trabalho representará 30% (trinta por cento) do valor total do repasse, sendo que a comprovação do integral

cumprimento das metas representará os outros 70% (setenta por cento), deduzindo-se, proporcionalmente, os valores de equipe e meta não atingidos.

Parágrafo segundo. Sem prejuízo do disposto nos itens anteriores, o repasse sempre ficará condicionado à comprovação da manutenção de ao menos 01 (um) advogado e do atingimento mínimo de 70 % (setenta por cento) das metas previstas no plano de trabalho.

Parágrafo terceiro. Para fins de repasse, havendo recesso forense nos meses de dezembro e janeiro, as metas estipuladas no plano de trabalho serão reduzidas em um terço.

11.5. O repasse, que está condicionado à análise e aprovação da prestação de contas a que alude a cláusula nona, será efetuado até o último dia do mês subsequente ao vencido, por meio de depósito bancário em conta corrente no Banco do Brasil S/A, aberta em nome da Entidade exclusivamente para esse fim.

11.6. O repasse não excederá, em nenhuma hipótese, o valor global do ajuste.

## **CLÁUSULA DÉCIMA SEGUNDA - DAS CONDIÇÕES PARA INTERPOSIÇÃO DE RECURSO ADMINISTRATIVO**

12.1. A Defensoria Pública homologará e divulgará o resultado do julgamento das propostas no Diário Oficial do Estado e na Internet, se o caso.

Parágrafo único. Da decisão que selecionar e julgar a proposta caberá recurso no prazo de 03 (três) dias, com termo inicial em publicação no Diário Oficial, e contagem na forma do item 12.5.

12.2. Da decisão que indeferir o repasse dos valores acordados, caberá recurso no prazo de 15 (quinze) dias, constituindo termo inicial da intimação da Entidade o recebimento de carta com aviso de recebimento, ou de e-mail com aviso de entrega e leitura, ou publicação no Diário Oficial. A contagem do prazo se dará na forma do item 12.5.

12.3. O recurso deverá ser protocolado no setor de protocolo da Assessoria de Convênio da DEFENSORIA PÚBLICA DO ESTADO DE SÃO PAULO, situado na Rua Boa Vista nº 200, 3º andar, Centro, São Paulo - SP, CEP: 01014-000.

12.4. A Defensoria Pública terá o prazo de 15 (quinze) dias corridos para analisar e julgar os recursos dispostos nos itens 12.1 e 12.2, cujas decisões serão publicadas no Diário Oficial.

12.5. A contagem do prazo recursal se dará na forma dos art. 91 e 92, incluindo respectivos parágrafos, da Lei estadual nº 10.177/1988.

### **CLÁUSULA DÉCIMA TERCEIRA – DAS SANÇÕES**

13.1. As entidades que celebrarem parceria estarão sujeitas às sanções previstas no art. 73 da Lei 13.019/2014, com alterações da Lei da 13.204/2015, e demais legislações aplicáveis, nas hipóteses de descumprimento das obrigações pactuadas.

13.2. Aplica-se para a hipótese de sanção o Ato Normativo DPG nº 90, de 05 de agosto de 2014, para garantia da ampla defesa administrativa.

13.2.1. Em observância à regra especial de competência estabelecida no § 1º do art. 73 da Lei 13.019/2014, por analogia caberá ao respectivo Subdefensor Público-Geral a aplicação das sanções II e III previstas no caput do art. 73, devendo considerar opinativa a conclusão do/a Defensor/a Público/a responsável pela Assessoria de Convênios.

### **CLÁUSULA DÉCIMA QUARTA - DA EXTINÇÃO DA PARCERIA**

14.1. O instrumento poderá, a qualquer tempo, ser denunciado mediante notificação prévia de 60 (sessenta) dias, ressalvada a faculdade de rescisão, na hipótese de interrupção, paralisação ou insuficiência técnica na prestação dos

serviços, bem como em eventual infração a qualquer das cláusulas estabelecidas neste Edital e/ou no respectivo instrumento de parceria.

14.2. A prestação de assistência jurídica assumida pela entidade parceira nos processos em andamento, independentemente de término da vigência, denúncia ou rescisão, permanecerá sob sua responsabilidade até o trâmite final do processo.

14.3. A responsabilidade aludida no inciso anterior cessará com o trânsito em julgado de decisão judicial, singular ou colegiada, da qual não mais exista viabilidade jurídica de impugnação ou cumprimento judicial, sendo a mencionada situação devidamente justificada pelo Coordenador.

14.4. A responsabilidade pelos processos em andamento também cessará com a extinção do processo em razão de desistência expressa da parte assistida, sendo a mencionada situação devidamente registrada pelo advogado responsável.

14.5. No que tange aos processos de execução criminal, a responsabilidade aludida no item 14.2, cessará após o trânsito em julgado da decisão proferida no último incidente de execução instaurado.

#### **CLÁUSULA DÉCIMA-QUINTA - DAS DISPOSIÇÕES FINAIS**

15.1. A aceitação das condições constantes deste Edital será formalizada com o encaminhamento das propostas para celebração de Termo de Colaboração.

15.2. Na hipótese de celebração de Termo de Colaboração, os ajustes se vinculam a este Edital, às disposições constantes da Lei n.º 13.019/14, com as alterações da Lei da 13.204/2015.

15.3. O Termo de Colaboração terá vigência de 15 (quinze) meses a partir da publicação de seu extrato na Imprensa Oficial do Estado de São Paulo.

15.4. Havendo motivo relevante e interesse dos partícipes, o instrumento poderá ser prorrogado, observado o limite máximo de 60 (sessenta) meses, mediante aprovação de termo aditivo, apresentação de novo plano de trabalho e dos documentos que se fizerem necessários.

15.5. Todos os documentos referentes aos atendimentos efetuados pela Entidade devem estar à disposição da Defensoria Pública, que poderá vistoriar e orientar os serviços a qualquer tempo.

15.6. As entidades pleiteantes são responsáveis pela fidelidade e legitimidade das informações prestadas e dos documentos apresentados em qualquer fase do processo. A falsidade de qualquer documento apresentado ou a inverdade das informações nele contidas invalidará a manifestação de interesse, sem prejuízo das demais sanções cabíveis.

15.7. Eventuais dúvidas poderão ser encaminhadas para o endereço eletrônico **[novasparcerias@defensoria.sp.gov.br](mailto:novasparcerias@defensoria.sp.gov.br)**.

15.8. Havendo conflitos de qualquer natureza envolvendo a parceria, os autos deverão ser instruídos e encaminhados à apreciação da Assessoria Jurídica da Defensoria Pública, que elaborará parecer opinativo e após encaminhará os autos à decisão do Defensor Público-Geral.

15.9. Os casos omissos serão resolvidos de comum acordo entre os representantes das partes envolvidas na parceria, com base nas disposições constantes da Lei nº 13.019/14, com as alterações da Lei da 13.204/2015.

15.10. São partes integrantes e indissociáveis deste Chamamento Público, para todos os fins:

- Anexo I - Manifestação de interesse – Termo de Colaboração
- Anexo II - Plano de trabalho – Termo de Colaboração
- Anexo III - Minuta de Termo de Colaboração



- Anexo IV – Modelo de prestação de contas

São Paulo, 22 de novembro de 2016.

Davi Eduardo Depiné Filho

**Defensor Público-Geral**

## **ANEXO I – MANIFESTAÇÃO DE INTERESSE**

Localidade e data

À

Defensoria Pública do Estado de São Paulo

Edital de Chamamento Público nº 005/2016

A ..... estabelecida na ..... inscrita no CNPJ nº ....., por meio de seu Representante Legal Sr. .... inscrito no CPF/MF sob nº ..... vem MANIFESTAR O INTERESSE em firmar TERMO DE COLABORAÇÃO com a Defensoria Pública, visando a prestação dos serviços de suplementação à assistência jurídica integral e gratuita aos cidadãos hipossuficientes de recursos financeiros, conforme edital de “Chamamento Público nº 005/2016”, seguindo em anexo os documentos solicitados no referido edital.

Nestes termos,  
Pede Deferimento.

Assinatura  
Representante Legal

## ANEXO II – PLANO DE TRABALHO – TERMO DE COLABORAÇÃO

|  |
|--|
| <p><b>1. DADOS CADASTRAIS</b></p> <p><b>1.1 Entidade: (Nome da entidade)</b><br/>CNPJ: xx.xxx.xxx/xxxx-xx<br/>Endereço: xxxxxxxxxxxxxxxx<br/>Cidade: xxxxxxxx<br/>CEP: xxx<br/>Telefone: (xx) xxxx<br/>e-mail:</p> <p><b>1.2 Representante: (Nome do representante legal)</b><br/>Cargo: xxxxxxx<br/>RG n°: xxxxx<br/>CPF n° : xxxxx<br/>e-mail:</p> <p><b>1.3 Responsável pela Execução: (Nome do responsável pelo projeto)</b><br/>Cargo: xxxxxxx<br/>RG n°: xxxxx<br/>CPF n°: xxxxx<br/>e-mail:</p>   |
| <p><b>2. OBJETO DA PROPOSTA (descrição da realidade que será objeto da parceria, devendo ser demonstrado o nexó entre essa realidade e as atividades ou projetos e metas a serem atingidas)</b></p> <p>A Defensoria Pública de São Paulo, criada pela Lei Complementar Estadual nº 988 de 09 de janeiro de 2006, é a instituição pública que tem como atribuição, por mandamento constitucional, prestar assistência jurídica integral e gratuita aos carentes de recursos financeiros.</p> <p>A prestação de assistência jurídica pela Defensoria Pública do Estado tem sido realizada de forma direta, por meio de Defensores Públicos e, considerando o número ainda reduzido destes profissionais frente à demanda, de forma suplementar por meio dos convênios e termos de parceria.</p> <p>Deste modo, no caso de (localidade da atuação), se faz necessário a prestação desta assistência jurídica integral e gratuita por intermédio de entidades parceiras da Instituição, razão da apresentação da presente proposta que visa a atuação nas áreas (colocar áreas do Direito abrangidas pelo plano) à população hipossuficiente de (localidade)</p> |
| <p><b>3. DESCRIÇÃO DAS METAS A SEREM ATINGIDAS E DE ATIVIDADES OU PROJETOS A SEREM EXECUTADOS E DE SUA FORMA DE EXECUÇÃO</b></p> <p>A prestação de assistência judiciária gratuita complementar com vistas ao atendimento da população carente de recursos financeiros será operacionalizada através das seguintes etapas ou fases:</p>  |

### **3.1 Análise da situação econômico-financeira (triagem)**

A análise da situação econômico-financeira será realizada por meio de um rigoroso processo seletivo dos hipossuficientes, parametrizado pelas condições sócio-econômicas apresentadas e registradas em documento próprio, atendendo a Deliberação nº 89 do Conselho Superior da Defensoria Pública, bem como recomendações de demais atos emanados da Defensoria Pública.

*Obs.: nos locais onde houver Defensoria Pública a triagem será realizada pelos Defensores Públicos da Regional e os usuários serão encaminhados à Organização da Sociedade Civil mediante ofício.*

### **3.2 Atendimento**

O atendimento objetivará diagnosticar a situação processual dos hipossuficientes para a escolha do remédio jurídico adequado, realizado pelo estagiário, sob a orientação e responsabilidade do profissional contratado, todos supervisionados pelo coordenador do projeto, se houver.

### **3.3 Propositura da ação**

A propositura da ação consistirá em elaboração da peça formal fundamentada em estudos e pesquisas doutrinárias e jurisprudenciais, acompanhada dos necessários elementos probatórios que o caso concreto requerer.

### **3.4 Acompanhamento**

O acompanhamento consistirá em supervisionar a tramitação do processo com as devidas providências processuais solicitadas, detectando eventuais deficiências e falhas no desenrolar da ação judicial proposta, até satisfação dos interesses do usuário.

Com o envolvimento dos estagiários nas diversas etapas ou fases do processo, haverá um enriquecimento das experiências curriculares, através de sua participação em atividades jurídicas reais cobertas pela parceria, tais como:

- a) atividades práticas de negociação, conciliação e mediação;
- b) atuação jurídica oral;
- c) visita orientada;
- d) análise de autos findos;
- e) elaboração de textos, peças jurídico-legais, contestações, impugnações, requerimentos, alvarás, recursos e relatórios;
- f) estudos e pesquisas das fontes formais de Direito (legislação, costumes, doutrina, jurisprudência) etc;
- g) participação em audiências conciliatórias e de instrução e julgamento

### **3.5 Interposição de recursos**

A interposição de recursos, de forma adequada e tempestiva, visará o reexame das decisões judiciais, no sentido de reformá-las total ou parcialmente e de esclarecê-las, até satisfação dos interesses do usuário.

### **3.6 Comarca de atuação:** (inserir local de atuação)

### **3.7 Área de atuação:** marcar pelo menos uma das opções

- Cível
- Família
- Infância e Juventude Cível

- ( ) Infância e Juventude Criminal
- ( ) Juizado Especial Cível
- ( ) Juizado Especial Criminal
- ( ) Juizado Especial de Violência Doméstica e Familiar contra a Mulher - JVD
- ( ) Júri
- ( ) Criminal
- ( ) VEC

### 3.7.1 Detalhamentos das áreas:

- **Família:** envolvendo, sobretudo, ação de alimentos, execução de alimentos, separação judicial, divórcio, conversão em divórcio consensual, anulação de casamento, investigação de paternidade, guarda, regulamentação de visitas, inventário e arrolamento, restabelecimento de casamento, revisional de alimentos, reconhecimento e dissolução de sociedade de união estável, emancipação judicial outorgada e consentimento, tutela, curatela, cautelares, curadoria especial e pedido de alvará.
- **Cível:** atuando em questões cíveis, principalmente em ações de ritos ordinários e sumários, execução, embargos ao devedor, impugnação à execução, consignação em pagamento, declaratórias, embargos de terceiros, possessórias, cautelares, revisional de aluguel, despejo, mandado de segurança, procedimento especial de jurisdição voluntária/contenciosa, curadoria especial, nunciação de obra nova, anulação e retificação de registro.
- **Juizado Especial Cível:** atuação no Plantão do JEC, ações e defesas, recursos e eventuais providências em defesa dos direitos do usuário.
- **Criminal:** consistindo principalmente, no acompanhamento dos processos criminais de ritos sumário, ordinário, especial, impetração de *habeas corpus*, queixa crime, reabilitação e benefícios de execução penal.
- **Juizado Especial Criminal:** atuação no Plantão do Juizado Especial Criminal, impetração de *habeas corpus*, recursos e eventuais providências em defesa dos direitos do usuário, bem como em atos judiciais designados em razão de autos de prisão em flagrante e audiências de custódia realizadas em sistema de plantão, em favor de indiciados ou réus hipossuficientes.
- **Juizado Especial de Violência Doméstica e Familiar contra a Mulher – JVD:** atuação no Plantão do JVD em favor do réu, bem como no acompanhamento processual;
- **Júri,** atuando em processos de competência do Tribunal do Júri, impetração de *habeas corpus* e recursos.
- **VEC:** atuação nos processos e procedimentos e em atendimento aos presos nos presídios, em especial por meio de entrevistas e pedidos de benefícios;
- **Infância e juventude Cível:** envolvendo a destituição do poder familiar c/c adoção, tutela, guarda e autorização para trabalhar, sem prejuízo de

outras ações julgadas necessárias pertencentes a esta área nas esferas cível.

- **Infância e juventude Criminal:** consistindo principalmente, no acompanhamento dos processos em trâmite na Vara da Infância e Juventude, impetração de *habeas corpus*, acompanhamento das medidas sócio-educativas, sem prejuízo de outras ações necessárias pertencentes a esta área na esfera criminal.

| <b>Área</b>                     | <b>Número de encaminhamentos propostos (dentro das áreas escolhidas)</b> |
|---------------------------------|--|
| Família                         |  |
| Cível                           |  |
| Criminal                        |  |
| Plantões (JEC, JECRIM ou JVD)   |  |
| Juizado Especial Cível          |  |
| Juizado Especial Criminal       |  |
| Júri                            |  |
| JVD                             |  |
| VEC                             |  |
| Infância e Juventude Cível      |  |
| Infância e Juventude Criminal   |  |
| <b>TOTAL DE ENCAMINHAMENTOS</b> |  |

Havendo recesso forense nos meses de dezembro e janeiro, as metas acima serão reduzidas em um terço.

#### **4. LOCAL E HORÁRIO DE ATENDIMENTO**

O atendimento dar-se-á nas dependências do prédio da.....(Entidade)....., reservadas única e exclusivamente para as atividades da Assistência Judiciária Gratuita, das ..... às ....., no horário das ...h às ...h, reservando-se parte das ..... para orientação aos estagiários sobre o andamento dos processos da semana.

#### **5. DA EQUIPE**

A Equipe de trabalho será formada por:

- 00 ( ) coordenador do projeto
- 00 ( ) advogados
- 00 ( ) estagiários de Direito
- 00 ( ) psicólogo

- 00 ( ) assistente social
- 00 ( ) estagiário de psicologia
- 00 ( ) estagiário de assistência social

A Entidade proponente efetuará a seleção e contratação dos profissionais envolvidos que comporão a equipe de trabalho, assumindo a responsabilidade exclusiva pela quitação de quaisquer encargos trabalhistas, previdenciários, fiscais e sociais, devidos em decorrência das contratações.

## **6. DA CONTRATAÇÃO DE PESSOAL (OBSERVAR OS ITENS “6.2” E “6.5” DO EDITAL)**

Os valores são originários de pesquisa efetuada no PA Assessoria de Convênios 3516/2011 e estão em conformidade com o piso salarial das categorias

| <b>6.1 ENCAMINHAMENTOS</b>   | <b>Qtde</b> | <b>Valor Mensal</b>                        | <b>Valor Total Mensal</b> |
|--|-------------|--|---------------------------|
| Para cada 30 novos encaminhamentos mensais, deve-se manter uma equipe formada por ao menos um advogado e estagiários de Direito. |             | R\$ 4.123,00 para cada 30 encaminhamentos* |                           |
| Ultrapassando 90 encaminhamentos mensais, surge a possibilidade de repasse à título de coordenação                               |             | Acresce-se R\$ 2.690,00                    |                           |
| <b>TOTAL 6.1 =</b>   |             |  | <b>R\$</b>                |

\* Na hipótese da equipe contar com estagiários, acrescer-se-á o valor de R\$ 61,00 a título de auxílio transporte para cada estagiário.

| <b>6.2 EQUIPE PSICOSSOCIAL</b> | <b>Qtde.</b> | <b>Valor Mensal</b> | <b>Valor Total Mensal</b> |
|--------------------------------|--------------|---------------------|---------------------------|
| Psicólogo                      |              | R\$ 2.018,00        |                           |
| Assistente Social              |              | R\$ 2.018,00        |                           |

|                                |  |  |            |
|--------------------------------|--|--|------------|
| Estagiário de Psicologia*      |  | R\$ 540,00 de bolsa – auxílio + R\$ 61,00 auxílio transporte |            |
| Estagio de Assistência Social* |  | R\$ 540,00 de bolsa – auxílio + R\$ 61,00 auxílio transporte |            |
| <b>TOTAL 6.2 =</b>             |  |  | <b>R\$</b> |

**\* Na eventualidade de haver mais de um estagiário de psicologia ou de serviço social, o valor acima será rateado entre todos.**

| <b>6.3 ATENDIMENTO ESTABELECIMENTOS PRISIONAIS</b>   | <b>Qtde</b> | <b>Valor Mensal</b>  | <b>Valor Total Mensal</b> |
|--|-------------|--|---------------------------|
| Coordenador  |             | 2.690,00   |                           |
| Advogado (exclusivamente para o caso de atendimento em estabelecimento prisional. Ver item “6.5” do Edital)              |             | 2.287,00   |                           |
| Estagiário de Direito (exclusivamente para o caso de atendimento em estabelecimento prisional. Ver item “6.5” do Edital) |             | R\$ 612,00 de bolsa – auxílio + R\$ 61,00 auxílio transporte |                           |



|                    |  |  |            |
|--------------------|--|--|------------|
| <b>TOTAL 6.3 =</b> |  |  | <b>R\$</b> |
|--------------------|--|--|------------|

Mediante solicitação fundamentada da proponente e de critérios de conveniência e oportunidade da administração pública, o piso relativo às bolsas auxílio dos estagiários de direito, psicologia e serviço social poderá ser alterado.

|  |            |
|--|------------|
| <b>TOTAL DA CONTRATAÇÃO DE PESSOAL<br/>(6.1+6.2+6.3) =</b> | <b>R\$</b> |
|--|------------|

|                                       |
|---------------------------------------|
| <b>7. CONTRAPARTIDA DA PROPONENTE</b> |
|---------------------------------------|

**7.1 Despesas mensais:**

| <b>Discriminação das despesas</b>        | <b>Valor</b> |
|--|--------------|
| Material de expediente/Impressos         |              |
| Material de limpeza                      |              |
| Manutenção e Conservação de Equipamentos |              |
| Energia Elétrica                         |              |
| Ligações Telefônicas                     |              |
| Outros (detalhar)                        |              |
| <b>TOTAL 7.1 =</b>                       | <b>R\$</b>   |

|   |
|---|
| <b>7.2 ENCARGOS SOCIAIS, TRABALHISTAS E PREVIDENCIÁRIOS</b> |
|---|

A Entidade proponente efetuará a seleção e contratação dos profissionais envolvidos que comporão a equipe de trabalho, assumindo a responsabilidade exclusiva de quaisquer encargos trabalhistas, previdenciários, fiscais e sociais, devidos em decorrência das contratações.

|                    |            |
|--------------------|------------|
| INSS               | R\$        |
| FGTS               | R\$        |
| IR                 | R\$        |
| Outros             | R\$        |
| <b>TOTAL 7.2 =</b> | <b>R\$</b> |

|  |            |
|--|------------|
| <b>TOTAL DA CONTRAPARTIDA (7.1<br/>+7.2)</b> | <b>R\$</b> |
|--|------------|

**Outras formas de contrapartida:**

Para o desenvolvimento das atividades descritas neste Plano de Trabalho, a .....(Entidade) ....., disponibilizará, a título de contrapartida, os seguintes recursos físicos:

- prédio para o desenvolvimento de atividades acadêmicas, em especial, para a prestação de assistência judiciária gratuita, localizado na Rua ....., no Bairro ....., em ....., Estado de São Paulo, adequado para atender à demanda da população carente e a operacionalização dos serviços a serem prestados pelos profissionais;
- local para espera sentada com distribuição de senha, respeitando a ordem de chegada bem como as prioridades de atendimento previstas em Lei;
- local apropriado para realização de cadastros informatizados dos cidadãos que buscarem este serviço;
- espaço para atendimento reservado que garanta a dignidade e privacidade do cidadão, preferencialmente divididos em mini-salas de atendimento;
- mobiliário adequado para a espera, cadastro, atendimento e para a elaboração das peças jurídicas;
- equipamentos de informática, tais como impressoras e computadores, devendo estes ter acesso à rede mundial de computadores (internet).

**8. PERCENTUAIS DOS PARTICÍPES (PREVISÃO DE RECEITA E DE DESPESA A SEREM REALIZADAS NA EXECUÇÃO DO OBJETO DO AJUSTE**

|                                   |            |
|-----------------------------------|------------|
| <b>TOTAL GERAL (itens 6 + 7)=</b> | <b>R\$</b> |
|-----------------------------------|------------|

- a) % (.....) serão providos pela Defensoria Pública do Estado, correspondente ao pagamento dos profissionais envolvidos no projeto, importando em R\$ .....(.....);
- b) % (.....) serão providos pela ....(entidade)....., correspondente ao pagamento de materiais, despesas com energia elétrica, telefone, encargos sociais e outras despesas, importando em R\$ .....(.....)

**9. CRONOGRAMA DE REPASSE OU DESEMBOLSO**

O cronograma de repasse será mensal, mediante análise e aprovação da prestação de contas, constituída pelo relatório de execução do objeto e pelo relatório de execução financeira, nos termos do item 9.2 e 9.4 do Edital, que será encaminhada até o dia 10 de cada mês ao Defensor Público Coordenador da respectiva Regional abrangida pela parceria.

Anualmente será realizada a prestação de contas gerais relativa a todo o exercício. Além disso, a qualquer momento, a Defensoria Pública poderá solicitar dados da parceria, com um prazo de 5 (cinco) dias de antecedência quando estes forem referentes ao mês em vigor, 15 (quinze) dias para os dados

dos últimos 12 (doze) meses e 30 (trinta) dias para períodos superiores a um ano.

**10. DOS RELATÓRIOS DAS ATIVIDADES E DEFINIÇÃO DOS PARÂMETROS DE AFERIÇÃO DO CUMPRIMENTO DE METAS**

O relatório das atividades desenvolvidas ficará sob a responsabilidade da entidade, que os encaminhará até o dia 10 de cada mês ao Defensor Público Coordenador da Regional competente, que analisará a aferição do cumprimento das metas, quantitativamente e qualitativamente, e encaminhará à Assessoria de Convênios da Defensoria Pública para manifestação conclusiva.

Local, data

XXXXXXXXXXXX

Representante legal da entidade

## **ANEXO III – MINUTA DE TERMO DE COLABORAÇÃO**

**TERMO DE COLABORAÇÃO n°**

**Processo n°**

**TERMO DE COLABORAÇÃO QUE  
ENTRE SI CELEBRAM A DEFENSORIA  
PÚBLICA DO ESTADO DE SÃO PAULO  
E A (ENTIDADE), VISANDO À  
PRESTAÇÃO DE SERVIÇO DE  
SUPLEMENTAÇÃO À ASSISTÊNCIA  
JURÍDICA INTEGRAL E GRATUITA ÀS  
PESSOAS LEGALMENTE  
NECESSITADAS.**

### **PREÂMBULO**

**A DEFENSORIA PÚBLICA DO ESTADO DE SÃO PAULO**, inscrita no CNPJ sob o n° 08.036.157/0001-89, com sede na Rua Boa Vista, n° 200, 8° andar, Centro, São Paulo/SP, doravante denominada **DEFENSORIA**, neste ato representada pelo Defensor Público-Geral do Estado, o Excelentíssimo Senhor Doutor **DAVI EDUARDO DEPINÉ FILHO**, portador do RG MG n° 51.046.60 e inscrito no CPF sob o n° 266.621.368-40, e a **(nome da entidade)**, inscrita no



III. Encaminhar prestação de contas mensalmente à **DEFENSORIA**, por meio da Defensoria Pública Regional de XXXXXXXX, no mesmo prazo assinalado no inciso anterior, acompanhada dos comprovantes das despesas realizadas no período, por meio de apresentação de recibo de pagamento ou comprovante de depósito bancário a favor dos profissionais atuantes pela **PARCERIA**, bem como comprovantes de recolhimento das contribuições fiscais, sociais e trabalhistas;

IV. Os documentos de despesa mencionados no inciso anterior deverão ser originais, ou, quando impossível o envio destes, poderão ser cópias desde que a entidade garanta a conformidade destas com os originais;

V. O oportuno lançamento de dados nos sistemas eletrônicos disponibilizados pela **DEFENSORIA**, sua consulta e utilização são de inteira responsabilidade da **ENTIDADE**, a qual responderá administrativa, civil e penalmente pela sua utilização indevida;

VI. Manter em seus quadros ou firmar contratos de prestação de serviços com profissionais devidamente habilitados em seus respectivos órgãos de classe e que comprovem não possuir qualquer situação jurídica incompatível com o exercício da função delegada;

VII. Facilitar a supervisão e fiscalização pela **DEFENSORIA**, permitindo-lhe, inclusive, o acompanhamento “in loco” e fornecendo, sempre que solicitados, as informações e os documentos relacionados com a execução do objeto deste instrumento, especialmente no que se refere ao exame da documentação relativa à contratação de pessoas e da prestação do serviço;

VIII. Permitir o livre acesso de servidores da **DEFENSORIA**, do controle interno e do Tribunal de Contas do Estado de São Paulo (TCE/SP) aos processos, aos documentos, às informações relacionadas à parceria, bem como ao local de execução do ajuste, referentes a esta **PARCERIA**;

IX. Assegurar a qualidade técnica das atividades desenvolvidas no âmbito desta **PARCERIA**;

X. Apresentar o Plano de Trabalho atualizado quando ocorrer a hipótese de aditamento;

XI. Assegurar e destacar, obrigatoriamente, a participação da **DEFENSORIA** em toda e qualquer ação promocional ou não, relacionada com a execução do objeto desta **PARCERIA** e, obedecido o modelo, apor a marca da **DEFENSORIA** em placas, painéis e demais materiais de divulgação no serviço prestado;

XII. Abster-se de utilizar, nos locais de prestação do serviço, nomes, símbolos ou imagens que caracterizem promoção pessoal de autoridades ou servidores públicos, sob pena de rescisão da **PARCERIA** e o ressarcimento por prejuízos acarretados à **DEFENSORIA**;

XIII. Responsabilizar-se, exclusivamente, pelo pagamento dos encargos trabalhistas, previdenciários, fiscais e comerciais relativos à execução do objeto da **PARCERIA**, não implicando responsabilidade solidária ou subsidiária da Defensoria Pública a inadimplência da **ENTIDADE** em relação ao referido pagamento, o ônus sobre o objeto da parceria ou os danos decorrentes da restrição à sua execução;

XIV. Responsabilizar-se, exclusivamente, pelo gerenciamento administrativo e financeiro dos recursos recebidos, inclusive quanto às despesas de custeio, de investimento e de pessoal;

XV. Divulgar na internet e em locais visíveis de sua sede e do local de execução do ajuste as informações relativas a esta parceria, nos termos do artigo 11 da Lei Federal nº 13.019/2014, alterada pela Lei Federal nº 13.204/2015;

XVI. Desempenhar, nos moldes previstos nos Plano de Trabalho, as atividades relacionadas com a orientação jurídica e patrocínio nas causas de pessoas consideradas hipossuficientes econômico-financeira, nos termos da Deliberação CSDP nº 89/08, e ulteriores alterações;

XVII. Manter, durante a vigência deste Termo, o atendimento e a prestação do serviço, nos termos do plano de trabalho;

XVIII. Atender, diariamente as pessoas encaminhadas pela **DEFENSORIA**, nos termos e limites do Plano de Trabalho, mantendo no local quadro de aviso destinado aos comunicados de horário de atendimento, nome dos profissionais e data dos plantões;

XIX. Documentar os atendimentos efetuados e as orientações dadas, colhendo-se a assinatura do interessado;

XX. Observar, rigorosamente, a Deliberação CSDP nº 89/08, e ulteriores modificações, do **CONSELHO SUPERIOR DA DEFENSORIA PÚBLICA**, orientadora da análise financeira, fornecendo ao cidadão encaminhado Termo de denegação de atendimento, caso não se caracterize a hipossuficiência econômico-financeira, ou seja identificada a inviabilidade jurídica da medida, cientificando do prazo para a apresentação de recurso junto à **DEFENSORIA**;

XXI. Fornecer aos usuários, recibo detalhado de todos os documentos que foram entregues à **ENTIDADE** quando do atendimento, devolvendo-os quando desnecessária a sua utilização para a adoção de medida judicial;

XXII. Fornecer aos usuários, por escrito, rol de documentos necessários para adoção das medidas judiciais cabíveis, bem como as solicitações de certidões eventualmente indispensáveis, com os benefícios da Lei 1.060/50;

XXIII. Adotar as providências necessárias para a obtenção de documentos necessários à instrução das medidas judiciais cabíveis com a gratuidade prevista em lei;

XXIV. Observar o prazo máximo de 30 (trinta) dias, contados a partir do atendimento inicial, para propositura de ação judicial, quando houver indicação com essa finalidade;

XXV. Observar os prazos para adoção das medidas jurídicas, conforme estabelecido no presente **TERMO DE**



**COLABORAÇÃO**, sempre atentando para a urgência decorrente das particularidades do caso concreto;

XXVI. Efetivar a propositura de medidas judiciais urgentes, bem como a resposta de demandas judiciais, de modo e nos prazos aptos a garantir a preservação do direito ameaçado ou a reparação imediata do direito violado;

XXVII. Fornecer ao usuário, por escrito ou verbalmente, informação atualizada, clara e compreensível do (s) processo (s) confiado (s) ao seu patrocínio;

XXVIII. Não redirecionar encaminhamentos recebidos da **DEFENSORIA**;

XXIX. Zelar pela economicidade, buscando a solução consensual das lides, a tutela antecipada dos pedidos, bem como a reunião de diversos pedidos e partes beneficiárias na mesma ação judicial;

XXX. Não substabelecer os poderes recebidos em virtude da presente **PARCERIA**;

XXXI. Manter, sob sua inteira responsabilidade, pessoal administrativo indispensável à execução das atividades objeto do presente **PARCERIA** durante a sua vigência;

XXXII. Manter, sob sua inteira responsabilidade, o número mínimo de profissionais indicados no Plano de Trabalho, com o objetivo de prestar apoio técnico aos serviços objeto da **PARCERIA**;

XXXIII. Manter, sob sua inteira responsabilidade, número de estagiários indicados no Plano de Trabalho, devidamente matriculados no Curso de Direito e, se o caso, nos Cursos de Psicologia e Serviço Social, que, no exercício dos estágios supervisionados, sob a égide da Lei nº 11.788/2008, e orientação dos profissionais, auxiliarão a realização dos serviços descritos no Plano de Trabalho;

XXXIV. Manter instalações adequadas para a prestação do serviço às pessoas encaminhadas, garantindo-lhes:

a) atendimento por ordem de chegada com uso de senhas, respeitados os casos de prioridade previstos em lei;

b) local de espera sentada;

c) parlatórios reservados;

d) horário fixo de atendimento.

XXXV. Adquirir material de escritório, livros, publicações jurídicas de apoio e equipamentos de informática necessários para execução do projeto;

XXXVI. Arcar com todas as despesas necessárias para a comunicação com o usuário;

XXXVII. Providenciar fichas, cartões, envelopes e papéis impressos com o timbre da **ENTIDADE**, nos quais deverá constar a expressão “**TERMO DE COLABORAÇÃO COM A DEFENSORIA PÚBLICA DO ESTADO**”;

XXXVIII. Registrar, nas petições, no cabeçalho, que a atuação se dá em razão da presente **PARCERIA**, sendo vedado o uso de símbolos ou timbre da **DEFENSORIA**, bem como a atribuição da condição de Defensor Público pelo advogado colaborador;

XXXIX. Realizar reuniões periódicas para avaliação e análise entre equipe técnica da **ENTIDADE** e da **DEFENSORIA**, com vistas à uniformização de atuação;

XL. Colocar à disposição das pessoas atendidas todo o material informativo e/ou educativo encaminhado pela **DEFENSORIA**;

XLI. Disponibilizar espaço, no local de atendimento, para fixação de cartaz da Ouvidoria-Geral da **DEFENSORIA** Pública do Estado;

XLII. Manter em sua sede, durante o horário fixado na **PARCERIA**, ao menos um advogado que permanecerá disponível para atender as pessoas encaminhadas pela **DEFENSORIA** e prestar esclarecimentos que eventualmente sejam solicitados;

XLIII. Orientar os advogados que executarão a suplementação da assistência jurídica a:

a) atuar de forma diligente nos feitos sob seu patrocínio, acompanhado-os até o trânsito em julgado, adotando todas as medidas cabíveis para o melhor resguardo do interesse do usuário, incluindo a impetração de habeas corpus;

b) acompanhar as intimações publicadas na Imprensa Oficial referentes aos processos confiados a seu patrocínio em razão da presente **PARCERIA**, ressalvadas as intimações pessoais expressamente previstas em lei;

c) adotar, nos feitos sob o seu patrocínio, todas as medidas judiciais cabíveis na defesa dos direitos do usuário, em todos os graus de jurisdição;

d) orientar o usuário e adotar as medidas indispensáveis à efetivação de averbações e registros e outras providências necessárias em decorrência do provimento jurisdicional.

XLIV. Não contratar para a execução do objeto desta **PARCERIA** ou, de qualquer forma, remunerar cônjuge, companheiro ou parente em linha reta, colateral ou por afinidade, até o 3º grau, de funcionário da **ENTIDADE** ou da **DEFENSORIA** que exerça cargo ou função de direção, chefia ou assessoramento, tampouco membro ou servidor da **DEFENSORIA**;

XLV. Enviar à **DEFENSORIA**, junto com a prestação de contas, cópias dos contratos de estágio, trabalho ou prestação de serviços, firmados pela **ENTIDADE**, com os profissionais atuantes no objeto desta **PARCERIA**, e seus eventuais aditamentos, bem como outros que vierem a ser firmados na vigência desta **PARCERIA**;

XLVI. Zelar para que os advogados, estagiários e demais profissionais atuantes comportem-se com zelo e urbanidade, empenhando-se para que o usuário se sinta amparado e tenha a expectativa de regular desenvolvimento da demanda;

XLVII. Manter endereço de e-mail atualizado para recebimento de todas as comunicações relativas à **PARCERIA**;

XLVIII. Garantir o prosseguimento de todas as demandas existentes ao findar-se a vigência desta **PARCERIA** até trânsito em julgado das decisões, independentemente de denúncia ou rescisão por qualquer das partes;

XLIX. A responsabilidade aludida no inciso anterior cessará com o trânsito em julgado de decisão judicial, singular ou colegiada, da qual não mais exista viabilidade jurídica de impugnação ou cumprimento judicial, sendo a mencionada situação devidamente justificada pelo Coordenador;

L. A responsabilidade pelos processos em andamento também cessará com a extinção do processo em razão de desistência expressa da parte assistida, sendo a mencionada situação devidamente registrada pelo advogado responsável;

LI. No que tange aos processos de execução criminal, a responsabilidade cessará após o trânsito em julgado da decisão proferida no último incidente de execução instaurado.

### **CLÁUSULA TERCEIRA**

#### **- DOS COMPROMISSOS DA DEFENSORIA -**

Caberá à **DEFENSORIA**:

I - Fiscalizar por intermédio da Regional de XXXXXX e pelo Defensor Público Assessor de Convênios a prestação dos serviços delegados;

II - Orientar e aprovar os procedimentos técnicos e operacionais necessários à execução do objeto desta **PARCERIA**;

III - Orientar, acompanhar, supervisionar e fiscalizar a execução do objeto pactuado;

IV - Designar servidor da **DEFENSORIA** na condição de gestor para acompanhar, supervisionar, fiscalizar e avaliar,

sistematicamente, a execução do objeto desta **PARCERIA**, informando a **ENTIDADE** quando detectadas ocorrências de eventuais desvios, com a solicitação de que implemente, tempestivamente, as medidas saneadoras que se impõem fazer;

V - Analisar e aprovar os relatórios circunstanciados das atividades desempenhadas;

VI - Solicitar todos os documentos comprobatórios dos atendimentos realizados, bem como dos serviços prestados, para fins de fiscalização;

VII - Examinar e aprovar a proposta de reformulação da **PARCERIA**;

VIII - Instaurar, mediante portaria expedida pelo Defensor Público Coordenador da Defensoria Pública Regional de XXXXXXX, procedimento fiscalizatório em face de reclamações formalizadas contra a **ENTIDADE**, o qual será apreciado, após manifestação da Assessoria de Convênios, pelo Subdefensor Público-Geral responsável pela unidade.

#### **CLÁUSULA QUARTA**

##### **- DO PRAZO DE VIGÊNCIA -**

O prazo de vigência da **PARCERIA** é de 15 (quinze) meses, contados a partir da publicação do extrato na imprensa oficial.

**Parágrafo único** – Havendo motivo relevante e interesse das partícipes, o presente instrumento poderá ser prorrogado, observado o limite máximo de 60 (sessenta) meses, mediante termo aditivo, devendo ser apresentado, para tanto, novo plano de trabalho e outros documentos solicitados pela **DEFENSORIA**, dentro de até 90 (noventa) dias do fim de sua vigência.

## **CLÁUSULA QUINTA**

### **- DOS RECURSOS -**

Para atender às despesas decorrentes da execução dos serviços de que trata esta **PARCERIA**, a **DEFENSORIA**, por meio de sua Coordenadoria Geral da Administração - Fundo de Assistência Judiciária, repassará à **ENTIDADE** a importância mensal de R\$ xxxxxxxx (xxxxxxxxxxxxxxxxxxxx) mensais a ser creditada em conta vinculada a esta **PARCERIA**, junto ao Banco do Brasil S/A.

§ 1º - O depósito do valor mencionado no “caput” será efetuado no último dia útil do mês subsequente ao vencido, ficando condicionado à entrega pela **ENTIDADE**, à **DEFENSORIA**, dos relatórios e documentos mencionados na Cláusula Segunda.

§ 2º - A presente **PARCERIA** tem o valor estimado de R\$ xxxxxxxxxxxxxx (xxxxxxxxxxxxxxxxxxxx), sendo que as despesas referentes ao corrente exercício, no valor estimado de R\$ xxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxx (xxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxx), correrão à conta dos recursos da Coordenadoria Geral de Administração - Fundo de Assistência Judiciária - Unidade Gestora Responsável xxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxx, Programa de Trabalho xxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxx Classificação de Despesa Elemento-Item xxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxx, do orçamento de 201X, e o restante, R\$ xxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxx (xxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxx), à conta dos orçamentos-programa do exercício seguinte.

§ 3º - Os recursos repassados pela **DEFENSORIA** serão obrigatoriamente computados a crédito da **PARCERIA** e aplicados exclusivamente no objeto de sua finalidade, devendo constar de demonstrativo específico que integrará as prestações de contas do ajuste.

§ 4º - A entidade deverá prestar contas finais de boa e regular aplicação dos recursos públicos no prazo de até 90 (noventa) dias a partir do término da vigência da parceria.

**§ 5º** - O depósito do valor mencionado no “caput” fica condicionado à inexistência de registros em nome dos respectivos beneficiários junto ao Cadastro Informativo dos Créditos não Quitados de Órgãos e Entidades Estaduais - CADIN ESTADUAL.

**§ 6º** - O depósito do valor mencionado no “caput” ficará retido, até o saneamento das impropriedades, quando:

I - houver evidências de irregularidade na aplicação de parcela anteriormente recebida;

II - constatado desvio de finalidade na aplicação dos recursos ou o inadimplemento da Entidade em relação a obrigações estabelecidas no termo de colaboração;

III - a Entidade deixar de adotar sem justificativa suficiente as medidas saneadoras apontadas pelo gestor ou pelos órgãos de controle interno ou externo;

IV – as metas fixadas no plano de trabalho não forem atingidas, salvo força maior ou caso fortuito, ficando neste caso, autorizada a retenção proporcional das parcelas do repasse.

**§ 7º** - Os valores retidos nos termos dos incisos I, II e III do parágrafo anterior poderão ser liberados quando sanadas as impropriedades, e os retidos em razão do inciso IV mediante compensação das metas não atingidas;

**§ 8º** - Para fins de anotação de compensação das metas, conforme previsão do parágrafo anterior, considerar-se-á que:

I - Na hipótese de a atuação ficar aquém ou ser superior às metas mensais previstas no plano de trabalho a ser apresentado com a proposta, poderá o saldo ser contabilizado para fins de

compensação, à critério da Defensoria Pública, dentro do prazo de vigência da parceria.

II - A realização de metas mensais que ultrapassem os quantitativos presentes no plano de trabalho que integrará a proposta será contabilizada, somente, para fins de eventual compensação nos meses em que as referidas metas não forem alcançadas.

III - Na eventualidade de ao final de vigência do ajuste houver prorrogação do ajuste, os eventuais saldos existentes, para mais ou para menos, serão zerados.

**§ 9º** - O repasse somente será integralmente transferido à entidade caso haja comprovação dos gastos com a equipe prevista no plano de trabalho e do integral cumprimento das metas pactuadas, nos termos do item 11.4 do Edital.

**§ 10º** - O repasse não excederá, em nenhuma hipótese, o valor global do ajuste.

## **CLÁUSULA SEXTA**

### **DA GRATUIDADE DOS SERVIÇOS PRESTADOS**

A prestação de serviços referidos nos termos desta **PARCERIA** é totalmente gratuita, vedada qualquer cobrança aos usuários a título de honorários advocatícios, taxas, emolumentos ou despesas.

## **CLÁUSULA SÉTIMA**

### **DA EXTINÇÃO DA PARCERIA**

Esta **PARCERIA** poderá, a qualquer tempo, ser denunciada mediante notificação prévia de 60 (sessenta) dias, ressalvada



a faculdade de rescisão, na hipótese de interrupção, paralisação ou insuficiência técnica na prestação dos serviços conveniados, bem como em eventual infração a qualquer das cláusulas estabelecidas neste instrumento.

**§ 1º** - Seja qual for o motivo da cessação desta **PARCERIA**, a prestação de assistência jurídica assumida pela **ENTIDADE** nos processos em andamento permanecerá sob sua responsabilidade, nos termos dos incisos XLIX e seguintes da Cláusula Segunda.

#### **CLÁUSULA OITAVA DOS DOCUMENTOS COMPLEMENTARES**

A **ENTIDADE** deverá apresentar, até 30 (trinta) dias após o encerramento de cada exercício, toda a documentação exigida pelo Tribunal de Contas do Estado de São Paulo para fins de fiscalização, sob pena de suspensão do repasse.

#### **CLÁUSULA NONA DA PUBLICIDADE**

Fica vedado a qualquer dos partícipes a divulgação das ações referentes ao objeto desta **PARCERIA**, com finalidade egoística ou incompatível com a vislumbrada neste ajuste ou com o interesse público.

**Parágrafo único** – Fica vedada a utilização de nomes, símbolos ou imagens que, de alguma forma, descaracterizem o interesse público e se confundam com promoção de natureza pessoal ou publicitária.

#### **CLÁUSULA DÉCIMA - DA PUBLICAÇÃO -**

Esta **PARCERIA** deverá ser publicada, em extrato, após sua assinatura.

## **CLÁUSULA DÉCIMA PRIMEIRA**

### **- DAS COMUNICAÇÕES -**

Todas as comunicações relativas a esta **PARCERIA** serão consideradas como regularmente efetuadas, se entregues por protocolo ou remetidas por correspondência protocolada, telegrama, e-mail ou fax.

§ 1º - As comunicações dirigidas à **DEFENSORIA** deverão ser entregues no seguinte endereço: Rua Boa Vista, 200, 3º Andar, Centro, CEP 01014-000, São Paulo/SP.

§ 2º - As comunicações dirigidas à **ENTIDADE** deverão ser entregues no seguinte endereço: XXXXXXXXXX.

§ 3º - As alterações de endereços e de número de fax ou telefone de quaisquer partícipes deverão ser imediatamente comunicados por escrito.

## **CLÁUSULA DÉCIMA SEGUNDA**

### **- DAS NORMAS DE REGÊNCIA -**

A **PARCERIA** sujeitar-se-á às seguintes disposições normativas abaixo indicadas, sem prejuízo das demais normas regulamentares aplicáveis à espécie:

I – Lei Federal nº 13.019, de 31 de julho de 2014, com as alterações da Lei Federal nº 13.204/2015;

II – Ato Normativo DPG nº 90, de 05 de agosto de 2014, o qual disciplina os procedimentos voltados ao processo administrativo sancionatório previsto na Lei Geral de Licitações e na Lei

Estadual nº 10.177, de 30 de dezembro de 1998, no âmbito da Defensoria Pública do Estado de São Paulo.

**CLÁUSULA DÉCIMA TERCEIRA**  
**- DAS DISPOSIÇÕES FINAIS -**

Fica eleito o Foro da Capital do Estado de São Paulo para dirimir todas as questões decorrentes da execução desta **PARCERIA**, que não puderem ser resolvidas de comum acordo pelos partícipes.

E, por estarem certos e ajustados, firmam as partícipes o presente termo na presença das testemunhas abaixo.

DPG, XXXXX de XXXXXXX de X

**DEFENSORIA PÚBLICA DO ESTADO DE SÃO PAULO**

DAVI EDUARDO DEPINÉ FILHO

Defensor Público-Geral

**ENTIDADE**

(Nome)

(Cargo)

TESTEMUNHAS:

1. \_\_\_\_\_

Nome:

RG:

2. \_\_\_\_\_

Nome:

RG:

# ANEXO IV

## RESUMO GERAL DAS ATIVIDADES

|    |   |  |
|----|---|--|
| 1  | ENCAMINHAMENTOS DEFENSORIA - FAMÍLIA (1º ATENDIMENTO)                 |  |
| 2  | ENCAMINHAMENTOS DEFENSORIA - CÍVEL (1º ATENDIMENTO)                   |  |
| 3  | ENCAMINHAMENTOS DEFENSORIA - CRIMINAL (1º ATENDIMENTO)                |  |
| 4  | ENCAMINHAMENTOS DEFENSORIA - PREVIDENCIÁRIO (1º ATENDIMENTO)          |  |
| 5  | ENCAMINHAMENTOS DEFENSORIA - VIJ CRIMINAL (1º ATENDIMENTO)            |  |
| 6  | ENCAMINHAMENTOS DEFENSORIA - VIJ CÍVEL (1º ATENDIMENTO)               |  |
| 7  | ENCAMINHAMENTOS DEFENSORIA - JVD (1º ATENDIMENTO)                     |  |
| 8  | ENCAMINHAMENTOS DEFENSORIA - JÚRI (1º ATENDIMENTO)                    |  |
| 9  | ENCAMINHAMENTOS DEFENSORIA - PROCESSO ADMINISTRATIVO (1º ATENDIMENTO) |  |
| 10 | OFÍCIOS DEVOLVIDOS  |  |
| 11 | DEMANDA VOLUNTÁRIA (1º ATENDIMENTO)                                   |  |
| 12 | ATENDIMENTO DENEGADO  |  |
| 13 | RETORNO   |  |

|    |  |  |
|----|--|--|
| 14 | AÇÕES AJUIZADAS                        |  |
| 15 | DEFESAS REALIZADAS                     |  |
| 16 | AUDIÊNCIAS REALIZADAS                  |  |
| 17 | PLANTÕES REALIZADOS - JEC              |  |
| 18 | AUDIÊNCIAS REALIZADAS - PLANTÃO JEC    |  |
| 19 | PLANTÕES REALIZADOS - JECRIM           |  |
| 20 | AUDIÊNCIAS REALIZADAS - PLANTÃO JECRIM |  |
| 21 | PLANTÕES REALIZADOS - CEJUSC           |  |
| 22 | AUDIÊNCIAS REALIZADAS - PLANTÃO CEJUSC |  |
| 23 | RECURSOS INTERPOSTOS                   |  |
| 24 | PETIÇÕES DIVERSAS                      |  |
| 25 | AÇÕES ENCERRADAS                       |  |
| 26 | CURADORIA ESPECIAL                     |  |
| 27 | DESARQUIVAMENTO                        |  |
| 28 | TENTATIVA DE CONCILIAÇÃO               |  |
| 29 | ATENDIMENTO PSICOSSOCIAL               |  |

|    |                              |  |
|----|------------------------------|--|
| 30 | AÇÕES PENDENTES              |  |
| 31 | FASE DE PROCEDIMENTO INTERNO |  |

### IDENTIFICAÇÃO DO DECLARANTE

NOME:

FUNÇÃO:

ASSINATURA: \_\_\_\_\_

p SÃO PAULO, (DATA)

**ENTIDADE CONVENIADA:**

**ATIVIDADES DO MÊS DE:**

| ATIVIDADES                            | NOMES DOS PROFISSIONAIS |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | TOTAL |
|---------------------------------------|-------------------------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|-------|
|                                       |                         |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |       |
| Retorno                               |                         |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |       |
| Ações Ajuizadas                       |                         |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |       |
| Defesas Realizadas                    |                         |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |       |
| Audiências Ordinárias Realizadas      |                         |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |       |
| Plantões - JEC                        |                         |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |       |
| Audiências JEC                        |                         |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |       |
| Plantões - JECRIM                     |                         |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |       |
| Audiências JECRIM                     |                         |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |       |
| Plantão - CEJUSC                      |                         |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |       |
| Audiências CEJUSC                     |                         |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |       |
| Recursos Interpostos                  |                         |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |       |
| Petições Diversas                     |                         |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |       |
| Ações Encerradas                      |                         |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |       |
| Curadoria Especial                    |                         |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |       |
| Desarquivamento                       |                         |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |       |
| Tentativa de Conciliação              |                         |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |       |
| Atendimento Psicossocial              |                         |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |       |
| Ações Pendentes                       |                         |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |       |
| Ações em Fase de Procedimento Interno |                         |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |       |

**ANEXO IV**

# ANEXO IV

Atividades do mês de \_\_\_\_\_ de 201\_\_.

Discriminação dos **ENCAMINHAMENTOS DA DEFENSORIA PÚBLICA** no mês

|   |                             |  |               |  |
|---|-----------------------------|--|---------------|--|
| 1 | Nome:                       |  |               |  |
|   | CPF/RG:                     |  | Telefone:     |  |
|   | Nº de Processo (se houver): |  |               |  |
|   | Data do atendimento:        |  | Nº do Ofício: |  |
|   | Providência realizada:      |  |               |  |

|   |                             |  |               |  |
|---|-----------------------------|--|---------------|--|
| 2 | Nome:                       |  |               |  |
|   | CPF/RG:                     |  | Telefone:     |  |
|   | Nº de Processo (se houver): |  |               |  |
|   | Data do atendimento:        |  | Nº do Ofício: |  |
|   | Providência realizada:      |  |               |  |

|   |                             |  |               |  |
|---|-----------------------------|--|---------------|--|
| 3 | Nome:                       |  |               |  |
|   | CPF/RG:                     |  | Telefone:     |  |
|   | Nº de Processo (se houver): |  |               |  |
|   | Data do atendimento:        |  | Nº do Ofício: |  |
|   | Providência realizada:      |  |               |  |

|   |                             |  |               |  |
|---|-----------------------------|--|---------------|--|
| 4 | Nome:                       |  |               |  |
|   | CPF/RG:                     |  | Telefone:     |  |
|   | Nº de Processo (se houver): |  |               |  |
|   | Data do atendimento:        |  | Nº do Ofício: |  |
|   | Providência realizada:      |  |               |  |

|   |                             |  |               |  |
|---|-----------------------------|--|---------------|--|
| 5 | Nome:                       |  |               |  |
|   | CPF/RG:                     |  | Telefone:     |  |
|   | Nº de Processo (se houver): |  |               |  |
|   | Data do atendimento:        |  | Nº do Ofício: |  |
|   | Providência realizada:      |  |               |  |

|   |                             |  |               |  |
|---|-----------------------------|--|---------------|--|
| 6 | Nome:                       |  |               |  |
|   | CPF/RG:                     |  | Telefone:     |  |
|   | Nº de Processo (se houver): |  |               |  |
|   | Data do atendimento:        |  | Nº do Ofício: |  |
|   | Providência realizada:      |  |               |  |

|   |                             |  |               |  |
|---|-----------------------------|--|---------------|--|
| 7 | Nome:                       |  |               |  |
|   | CPF/RG:                     |  | Telefone:     |  |
|   | Nº de Processo (se houver): |  |               |  |
|   | Data do atendimento:        |  | Nº do Ofício: |  |
|   | Providência realizada:      |  |               |  |

# ANEXO IV

Atividades do mês de \_\_\_\_\_ de 201\_\_.

Discriminação dos **OFÍCIOS DEVOLVIDOS** no mês

|   |                         |  |                    |  |
|---|-------------------------|--|--------------------|--|
| 1 | Nome:                   |  |                    |  |
|   | Data do 1º atendimento: |  | Data da devolução: |  |
|   | Motivo da devolução:    |  |                    |  |

|   |                         |  |                    |  |
|---|-------------------------|--|--------------------|--|
| 2 | Nome:                   |  |                    |  |
|   | Data do 1º atendimento: |  | Data da devolução: |  |
|   | Motivo da devolução:    |  |                    |  |

|   |                         |  |                    |  |
|---|-------------------------|--|--------------------|--|
| 3 | Nome:                   |  |                    |  |
|   | Data do 1º atendimento: |  | Data da devolução: |  |
|   | Motivo da devolução:    |  |                    |  |

|   |                         |  |                    |  |
|---|-------------------------|--|--------------------|--|
| 4 | Nome:                   |  |                    |  |
|   | Data do 1º atendimento: |  | Data da devolução: |  |
|   | Motivo da devolução:    |  |                    |  |

|   |                         |  |                    |  |
|---|-------------------------|--|--------------------|--|
| 5 | Nome:                   |  |                    |  |
|   | Data do 1º atendimento: |  | Data da devolução: |  |
|   | Motivo da devolução:    |  |                    |  |

|   |                         |  |                    |  |
|---|-------------------------|--|--------------------|--|
| 6 | Nome:                   |  |                    |  |
|   | Data do 1º atendimento: |  | Data da devolução: |  |
|   | Motivo da devolução:    |  |                    |  |

|   |                         |  |                    |  |
|---|-------------------------|--|--------------------|--|
| 7 | Nome:                   |  |                    |  |
|   | Data do 1º atendimento: |  | Data da devolução: |  |
|   | Motivo da devolução:    |  |                    |  |

|   |                         |  |                    |  |
|---|-------------------------|--|--------------------|--|
| 8 | Nome:                   |  |                    |  |
|   | Data do 1º atendimento: |  | Data da devolução: |  |
|   | Motivo da devolução:    |  |                    |  |

|   |                         |  |                    |  |
|---|-------------------------|--|--------------------|--|
| 9 | Nome:                   |  |                    |  |
|   | Data do 1º atendimento: |  | Data da devolução: |  |
|   | Motivo da devolução:    |  |                    |  |

|    |                         |  |                    |  |
|----|-------------------------|--|--------------------|--|
| 10 | Nome:                   |  |                    |  |
|    | Data do 1º atendimento: |  | Data da devolução: |  |
|    | Motivo da devolução:    |  |                    |  |

# ANEXO IV

Atividades do mês de \_\_\_\_\_ de 201\_\_.

Discriminação dos **DEMANDA VOLUNTÁRIA** no mês

|   |                             |  |           |  |
|---|-----------------------------|--|-----------|--|
| 1 | Nome:                       |  |           |  |
|   | CPF/RG:                     |  | Telefone: |  |
|   | Nº de Processo (se houver): |  |           |  |
|   | Providência realizada:      |  | Data:     |  |

|   |                             |  |           |  |
|---|-----------------------------|--|-----------|--|
| 2 | Nome:                       |  |           |  |
|   | CPF/RG:                     |  | Telefone: |  |
|   | Nº de Processo (se houver): |  |           |  |
|   | Providência realizada:      |  | Data:     |  |

|   |                             |  |           |  |
|---|-----------------------------|--|-----------|--|
| 3 | Nome:                       |  |           |  |
|   | CPF/RG:                     |  | Telefone: |  |
|   | Nº de Processo (se houver): |  |           |  |
|   | Providência realizada:      |  | Data:     |  |

|   |                             |  |           |  |
|---|-----------------------------|--|-----------|--|
| 4 | Nome:                       |  |           |  |
|   | CPF/RG:                     |  | Telefone: |  |
|   | Nº de Processo (se houver): |  |           |  |
|   | Providência realizada:      |  | Data:     |  |

|   |                             |  |           |  |
|---|-----------------------------|--|-----------|--|
| 5 | Nome:                       |  |           |  |
|   | CPF/RG:                     |  | Telefone: |  |
|   | Nº de Processo (se houver): |  |           |  |
|   | Providência realizada:      |  | Data:     |  |

|   |                             |  |           |  |
|---|-----------------------------|--|-----------|--|
| 6 | Nome:                       |  |           |  |
|   | CPF/RG:                     |  | Telefone: |  |
|   | Nº de Processo (se houver): |  |           |  |
|   | Providência realizada:      |  | Data:     |  |

|   |                             |  |           |  |
|---|-----------------------------|--|-----------|--|
| 7 | Nome:                       |  |           |  |
|   | CPF/RG:                     |  | Telefone: |  |
|   | Nº de Processo (se houver): |  |           |  |
|   | Providência realizada:      |  | Data:     |  |

|   |                             |  |           |  |
|---|-----------------------------|--|-----------|--|
| 8 | Nome:                       |  |           |  |
|   | CPF/RG:                     |  | Telefone: |  |
|   | Nº de Processo (se houver): |  |           |  |
|   | Providência realizada:      |  | Data:     |  |



# ANEXO IV

Atividades do mês de \_\_\_\_\_ de 201\_\_.

Discriminação dos **ATENDIMENTO DENEGADO** no mês

|   |                         |  |                    |  |
|---|-------------------------|--|--------------------|--|
| 1 | Nome:                   |  |                    |  |
|   | Data do 1º atendimento: |  | Data da devolução: |  |
|   | Motivo da denegação:    |  |                    |  |

|   |                         |  |                    |  |
|---|-------------------------|--|--------------------|--|
| 2 | Nome:                   |  |                    |  |
|   | Data do 1º atendimento: |  | Data da devolução: |  |
|   | Motivo da denegação:    |  |                    |  |

|   |                         |  |                    |  |
|---|-------------------------|--|--------------------|--|
| 3 | Nome:                   |  |                    |  |
|   | Data do 1º atendimento: |  | Data da devolução: |  |
|   | Motivo da denegação:    |  |                    |  |

|   |                         |  |                    |  |
|---|-------------------------|--|--------------------|--|
| 4 | Nome:                   |  |                    |  |
|   | Data do 1º atendimento: |  | Data da devolução: |  |
|   | Motivo da denegação:    |  |                    |  |

|   |                         |  |                    |  |
|---|-------------------------|--|--------------------|--|
| 5 | Nome:                   |  |                    |  |
|   | Data do 1º atendimento: |  | Data da devolução: |  |
|   | Motivo da denegação:    |  |                    |  |

|   |                         |  |                    |  |
|---|-------------------------|--|--------------------|--|
| 6 | Nome:                   |  |                    |  |
|   | Data do 1º atendimento: |  | Data da devolução: |  |
|   | Motivo da denegação:    |  |                    |  |

|   |                         |  |                    |  |
|---|-------------------------|--|--------------------|--|
| 7 | Nome:                   |  |                    |  |
|   | Data do 1º atendimento: |  | Data da devolução: |  |
|   | Motivo da denegação:    |  |                    |  |

|   |                         |  |                    |  |
|---|-------------------------|--|--------------------|--|
| 8 | Nome:                   |  |                    |  |
|   | Data do 1º atendimento: |  | Data da devolução: |  |
|   | Motivo da denegação:    |  |                    |  |

|   |                         |  |                    |  |
|---|-------------------------|--|--------------------|--|
| 9 | Nome:                   |  |                    |  |
|   | Data do 1º atendimento: |  | Data da devolução: |  |
|   | Motivo da denegação:    |  |                    |  |

|    |                         |  |                    |  |
|----|-------------------------|--|--------------------|--|
| 10 | Nome:                   |  |                    |  |
|    | Data do 1º atendimento: |  | Data da devolução: |  |
|    | Motivo da denegação:    |  |                    |  |

# ANEXO IV

Atividades do mês de \_\_\_\_\_ de 201\_\_.

Discriminação das **AÇÕES AJUIZADAS** no mês

|   |                        |  |           |  |
|---|------------------------|--|-----------|--|
| 1 | Nome:                  |  |           |  |
|   | CPF/RG:                |  | Telefone: |  |
|   | Nº de Processo:        |  |           |  |
|   | Data de distribuição:  |  | Vara:     |  |
|   | Tipo de Ação Ajuizada: |  |           |  |

|   |                        |  |           |  |
|---|------------------------|--|-----------|--|
| 2 | Nome:                  |  |           |  |
|   | CPF/RG:                |  | Telefone: |  |
|   | Nº de Processo:        |  |           |  |
|   | Data de distribuição:  |  | Vara:     |  |
|   | Tipo de Ação Ajuizada: |  |           |  |

|   |                        |  |           |  |
|---|------------------------|--|-----------|--|
| 3 | Nome:                  |  |           |  |
|   | CPF/RG:                |  | Telefone: |  |
|   | Nº de Processo:        |  |           |  |
|   | Data de distribuição:  |  | Vara:     |  |
|   | Tipo de Ação Ajuizada: |  |           |  |

|   |                        |  |           |  |
|---|------------------------|--|-----------|--|
| 4 | Nome:                  |  |           |  |
|   | CPF/RG:                |  | Telefone: |  |
|   | Nº de Processo:        |  |           |  |
|   | Data de distribuição:  |  | Vara:     |  |
|   | Tipo de Ação Ajuizada: |  |           |  |

|   |                        |  |           |  |
|---|------------------------|--|-----------|--|
| 5 | Nome:                  |  |           |  |
|   | CPF/RG:                |  | Telefone: |  |
|   | Nº de Processo:        |  |           |  |
|   | Data de distribuição:  |  | Vara:     |  |
|   | Tipo de Ação Ajuizada: |  |           |  |

|   |                        |  |           |  |
|---|------------------------|--|-----------|--|
| 6 | Nome:                  |  |           |  |
|   | CPF/RG:                |  | Telefone: |  |
|   | Nº de Processo:        |  |           |  |
|   | Data de distribuição:  |  | Vara:     |  |
|   | Tipo de Ação Ajuizada: |  |           |  |

|   |                        |  |           |  |
|---|------------------------|--|-----------|--|
| 7 | Nome:                  |  |           |  |
|   | CPF/RG:                |  | Telefone: |  |
|   | Nº de Processo:        |  |           |  |
|   | Data de distribuição:  |  | Vara:     |  |
|   | Tipo de Ação Ajuizada: |  |           |  |

# ANEXO IV

Atividades do mês de \_\_\_\_\_ de 201\_\_.

Discriminação das **DEFESAS REALIZADAS** no mês

|   |                 |  |                |  |
|---|-----------------|--|----------------|--|
| 1 | Nome:           |  |                |  |
|   | CPF/RG:         |  | Telefone:      |  |
|   | Nº do processo: |  |                |  |
|   | Vara:           |  | Data da Defesa |  |
|   | Tipo de Defesa: |  |                |  |

|   |                 |  |                |  |
|---|-----------------|--|----------------|--|
| 2 | Nome:           |  |                |  |
|   | CPF/RG:         |  | Telefone:      |  |
|   | Nº do processo: |  |                |  |
|   | Vara:           |  | Data da Defesa |  |
|   | Tipo de Defesa: |  |                |  |

|   |                 |  |                |  |
|---|-----------------|--|----------------|--|
| 3 | Nome:           |  |                |  |
|   | CPF/RG:         |  | Telefone:      |  |
|   | Nº do processo: |  |                |  |
|   | Vara:           |  | Data da Defesa |  |
|   | Tipo de Defesa: |  |                |  |

|   |                 |  |                |  |
|---|-----------------|--|----------------|--|
| 4 | Nome:           |  |                |  |
|   | CPF/RG:         |  | Telefone:      |  |
|   | Nº do processo: |  |                |  |
|   | Vara:           |  | Data da Defesa |  |
|   | Tipo de Defesa: |  |                |  |

|   |                 |  |                |  |
|---|-----------------|--|----------------|--|
| 5 | Nome:           |  |                |  |
|   | CPF/RG:         |  | Telefone:      |  |
|   | Nº do processo: |  |                |  |
|   | Vara:           |  | Data da Defesa |  |
|   | Tipo de Defesa: |  |                |  |

|   |                 |  |                |  |
|---|-----------------|--|----------------|--|
| 6 | Nome:           |  |                |  |
|   | CPF/RG:         |  | Telefone:      |  |
|   | Nº do processo: |  |                |  |
|   | Vara:           |  | Data da Defesa |  |
|   | Tipo de Defesa: |  |                |  |

|   |                 |  |                |  |
|---|-----------------|--|----------------|--|
| 7 | Nome:           |  |                |  |
|   | CPF/RG:         |  | Telefone:      |  |
|   | Nº do processo: |  |                |  |
|   | Vara:           |  | Data da Defesa |  |
|   | Tipo de Defesa: |  |                |  |

# ANEXO IV

Atividades do mês de \_\_\_\_\_ de 201\_\_.

Discriminação das **AUDIÊNCIAS REALIZADAS** no mês

|   |                    |  |  |  |
|---|--------------------|--|--|--|
| 1 | Nome:              |  |  |  |
|   | CPF/RG:            |  | Telefone:  |  |
|   | Nº do Processo:    |  |  |  |
|   | Data da Audiência: |  | Tipo de Ação:                                    |  |
|   | Vara:              |  | Atuação em favor de: ( )Autor ( )Réu ( )Terceiro |  |
|   | Resolução:         |  |  |  |

|   |                    |  |  |  |
|---|--------------------|--|--|--|
| 2 | Nome:              |  |  |  |
|   | CPF/RG:            |  | Telefone:  |  |
|   | Nº do Processo:    |  |  |  |
|   | Data da Audiência: |  | Tipo de Ação:                                    |  |
|   | Vara:              |  | Atuação em favor de: ( )Autor ( )Réu ( )Terceiro |  |
|   | Resolução:         |  |  |  |

|   |                    |  |  |  |
|---|--------------------|--|--|--|
| 3 | Nome:              |  |  |  |
|   | CPF/RG:            |  | Telefone:  |  |
|   | Nº do Processo:    |  |  |  |
|   | Data da Audiência: |  | Tipo de Ação:                                    |  |
|   | Vara:              |  | Atuação em favor de: ( )Autor ( )Réu ( )Terceiro |  |
|   | Resolução:         |  |  |  |

|   |                    |  |  |  |
|---|--------------------|--|--|--|
| 4 | Nome:              |  |  |  |
|   | CPF/RG:            |  | Telefone:  |  |
|   | Nº do Processo:    |  |  |  |
|   | Data da Audiência: |  | Tipo de Ação:                                    |  |
|   | Vara:              |  | Atuação em favor de: ( )Autor ( )Réu ( )Terceiro |  |
|   | Resolução:         |  |  |  |

|   |                    |  |  |  |
|---|--------------------|--|--|--|
| 5 | Nome:              |  |  |  |
|   | CPF/RG:            |  | Telefone:  |  |
|   | Nº do Processo:    |  |  |  |
|   | Data da Audiência: |  | Tipo de Ação:                                    |  |
|   | Vara:              |  | Atuação em favor de: ( )Autor ( )Réu ( )Terceiro |  |
|   | Resolução:         |  |  |  |

|   |                    |  |  |  |
|---|--------------------|--|--|--|
| 6 | Nome:              |  |  |  |
|   | CPF/RG:            |  | Telefone:  |  |
|   | Nº do Processo:    |  |  |  |
|   | Data da Audiência: |  | Tipo de Ação:                                    |  |
|   | Vara:              |  | Atuação em favor de: ( )Autor ( )Réu ( )Terceiro |  |
|   | Resolução:         |  |  |  |



# ANEXO IV

Atividades do mês de \_\_\_\_\_ de 201\_\_.

Discriminação das **AUDIÊNCIAS REALIZADAS - PLANTÃO** no mês

|   |                    |  |  |  |
|---|--------------------|--|--|--|
| 1 | Nome:              |  |  |  |
|   | CPF/RG:            |  | Telefone:  |  |
|   | Nº do Processo:    |  |  |  |
|   | Data da Audiência: |  | Tipo de Ação:                                    |  |
|   | Vara:              |  | Atuação em favor de: ( )Autor ( )Réu ( )Terceiro |  |
|   | Resolução:         |  |  |  |

|   |                    |  |  |  |
|---|--------------------|--|--|--|
| 2 | Nome:              |  |  |  |
|   | CPF/RG:            |  | Telefone:  |  |
|   | Nº do Processo:    |  |  |  |
|   | Data da Audiência: |  | Tipo de Ação:                                    |  |
|   | Vara:              |  | Atuação em favor de: ( )Autor ( )Réu ( )Terceiro |  |
|   | Resolução:         |  |  |  |

|   |                    |  |  |  |
|---|--------------------|--|--|--|
| 3 | Nome:              |  |  |  |
|   | CPF/RG:            |  | Telefone:  |  |
|   | Nº do Processo:    |  |  |  |
|   | Data da Audiência: |  | Tipo de Ação:                                    |  |
|   | Vara:              |  | Atuação em favor de: ( )Autor ( )Réu ( )Terceiro |  |
|   | Resolução:         |  |  |  |

|   |                    |  |  |  |
|---|--------------------|--|--|--|
| 4 | Nome:              |  |  |  |
|   | CPF/RG:            |  | Telefone:  |  |
|   | Nº do Processo:    |  |  |  |
|   | Data da Audiência: |  | Tipo de Ação:                                    |  |
|   | Vara:              |  | Atuação em favor de: ( )Autor ( )Réu ( )Terceiro |  |
|   | Resolução:         |  |  |  |

|   |                    |  |  |  |
|---|--------------------|--|--|--|
| 5 | Nome:              |  |  |  |
|   | CPF/RG:            |  | Telefone:  |  |
|   | Nº do Processo:    |  |  |  |
|   | Data da Audiência: |  | Tipo de Ação:                                    |  |
|   | Vara:              |  | Atuação em favor de: ( )Autor ( )Réu ( )Terceiro |  |
|   | Resolução:         |  |  |  |

|   |                    |  |  |  |
|---|--------------------|--|--|--|
| 6 | Nome:              |  |  |  |
|   | CPF/RG:            |  | Telefone:  |  |
|   | Nº do Processo:    |  |  |  |
|   | Data da Audiência: |  | Tipo de Ação:                                    |  |
|   | Vara:              |  | Atuação em favor de: ( )Autor ( )Réu ( )Terceiro |  |
|   | Resolução:         |  |  |  |

# ANEXO IV

Atividades do mês de \_\_\_\_\_ de 201\_\_.

Discriminação dos **RECURSOS INTERPOSTOS** no mês

|   |  |  |                  |  |
|---|--|--|------------------|--|
| 1 | Nome:  |  |                  |  |
|   | CPF/RG:  |  | Telefone:        |  |
|   | Nº do Processo:                                  |  |                  |  |
|   | Data do Protocolo:                               |  | Tipo de Ação:    |  |
|   | Vara:  |  | Tipo de recurso: |  |
|   | Atuação em favor de: ( )Autor ( )Réu ( )Terceiro |  |                  |  |

|   |  |  |                  |  |
|---|--|--|------------------|--|
| 2 | Nome:  |  |                  |  |
|   | CPF/RG:  |  | Telefone:        |  |
|   | Nº do Processo:                                  |  |                  |  |
|   | Data do Protocolo:                               |  | Tipo de Ação:    |  |
|   | Vara:  |  | Tipo de recurso: |  |
|   | Atuação em favor de: ( )Autor ( )Réu ( )Terceiro |  |                  |  |

|   |  |  |                  |  |
|---|--|--|------------------|--|
| 3 | Nome:  |  |                  |  |
|   | CPF/RG:  |  | Telefone:        |  |
|   | Nº do Processo:                                  |  |                  |  |
|   | Data do Protocolo:                               |  | Tipo de Ação:    |  |
|   | Vara:  |  | Tipo de recurso: |  |
|   | Atuação em favor de: ( )Autor ( )Réu ( )Terceiro |  |                  |  |

|   |  |  |                  |  |
|---|--|--|------------------|--|
| 4 | Nome:  |  |                  |  |
|   | CPF/RG:  |  | Telefone:        |  |
|   | Nº do Processo:                                  |  |                  |  |
|   | Data do Protocolo:                               |  | Tipo de Ação:    |  |
|   | Vara:  |  | Tipo de recurso: |  |
|   | Atuação em favor de: ( )Autor ( )Réu ( )Terceiro |  |                  |  |

|   |  |  |                  |  |
|---|--|--|------------------|--|
| 5 | Nome:  |  |                  |  |
|   | CPF/RG:  |  | Telefone:        |  |
|   | Nº do Processo:                                  |  |                  |  |
|   | Data do Protocolo:                               |  | Tipo de Ação:    |  |
|   | Vara:  |  | Tipo de recurso: |  |
|   | Atuação em favor de: ( )Autor ( )Réu ( )Terceiro |  |                  |  |

|   |  |  |                  |  |
|---|--|--|------------------|--|
| 6 | Nome:  |  |                  |  |
|   | CPF/RG:  |  | Telefone:        |  |
|   | Nº do Processo:                                  |  |                  |  |
|   | Data do Protocolo:                               |  | Tipo de Ação:    |  |
|   | Vara:  |  | Tipo de recurso: |  |
|   | Atuação em favor de: ( )Autor ( )Réu ( )Terceiro |  |                  |  |

# ANEXO IV

Atividades do mês de \_\_\_\_\_ de 201\_\_.

## Discriminação das **AÇÕES ENCERRADAS**

|   |   |  |                        |  |
|---|---|--|------------------------|--|
| 1 | Autor:  |  |                        |  |
|   | Réu:  |  |                        |  |
|   | Nº do Processo:                                     |  |                        |  |
|   | Data do Encerramento:                               |  | Tipo de Ação:          |  |
|   | Vara:   |  | Telefone do assistido: |  |
|   | Atuação em favor de: ( ) Autor ( ) Réu ( ) Terceiro |  |                        |  |
|   | Motivo do Encerramento:                             |  |                        |  |

|   |   |  |                        |  |
|---|---|--|------------------------|--|
| 2 | Autor:  |  |                        |  |
|   | Réu:  |  |                        |  |
|   | Nº do Processo:                                     |  |                        |  |
|   | Data do Encerramento:                               |  | Tipo de Ação:          |  |
|   | Vara:   |  | Telefone do assistido: |  |
|   | Atuação em favor de: ( ) Autor ( ) Réu ( ) Terceiro |  |                        |  |
|   | Motivo do Encerramento:                             |  |                        |  |

|   |   |  |                        |  |
|---|---|--|------------------------|--|
| 3 | Autor:  |  |                        |  |
|   | Réu:  |  |                        |  |
|   | Nº do Processo:                                     |  |                        |  |
|   | Data do Encerramento:                               |  | Tipo de Ação:          |  |
|   | Vara:   |  | Telefone do assistido: |  |
|   | Atuação em favor de: ( ) Autor ( ) Réu ( ) Terceiro |  |                        |  |
|   | Motivo do Encerramento:                             |  |                        |  |

|   |   |  |                        |  |
|---|---|--|------------------------|--|
| 4 | Autor:  |  |                        |  |
|   | Réu:  |  |                        |  |
|   | Nº do Processo:                                     |  |                        |  |
|   | Data do Encerramento:                               |  | Tipo de Ação:          |  |
|   | Vara:   |  | Telefone do assistido: |  |
|   | Atuação em favor de: ( ) Autor ( ) Réu ( ) Terceiro |  |                        |  |
|   | Motivo do Encerramento:                             |  |                        |  |

|   |   |  |                        |  |
|---|---|--|------------------------|--|
| 5 | Autor:  |  |                        |  |
|   | Réu:  |  |                        |  |
|   | Nº do Processo:                                     |  |                        |  |
|   | Data do Encerramento:                               |  | Tipo de Ação:          |  |
|   | Vara:   |  | Telefone do assistido: |  |
|   | Atuação em favor de: ( ) Autor ( ) Réu ( ) Terceiro |  |                        |  |
|   | Motivo do Encerramento:                             |  |                        |  |



# ANEXO IV

Atividades do mês de \_\_\_\_\_

Discriminação dos processos de **CURADORIA ESPECIAL** no mês

|   |                        |  |       |  |
|---|------------------------|--|-------|--|
| 1 | Autor:                 |  |       |  |
|   | Réu:                   |  |       |  |
|   | Nº de Processo:        |  | Vara: |  |
|   | Providência realizada: |  | Data: |  |

|   |                        |  |       |  |
|---|------------------------|--|-------|--|
| 2 | Autor:                 |  |       |  |
|   | Réu:                   |  |       |  |
|   | Nº de Processo:        |  | Vara: |  |
|   | Providência realizada: |  | Data: |  |

|   |                        |  |       |  |
|---|------------------------|--|-------|--|
| 3 | Autor:                 |  |       |  |
|   | Réu:                   |  |       |  |
|   | Nº de Processo:        |  | Vara: |  |
|   | Providência realizada: |  | Data: |  |

|   |                        |  |       |  |
|---|------------------------|--|-------|--|
| 4 | Autor:                 |  |       |  |
|   | Réu:                   |  |       |  |
|   | Nº de Processo:        |  | Vara: |  |
|   | Providência realizada: |  | Data: |  |

|   |                        |  |       |  |
|---|------------------------|--|-------|--|
| 5 | Autor:                 |  |       |  |
|   | Réu:                   |  |       |  |
|   | Nº de Processo:        |  | Vara: |  |
|   | Providência realizada: |  | Data: |  |

|   |                        |  |       |  |
|---|------------------------|--|-------|--|
| 6 | Autor:                 |  |       |  |
|   | Réu:                   |  |       |  |
|   | Nº de Processo:        |  | Vara: |  |
|   | Providência realizada: |  | Data: |  |

|   |                        |  |       |  |
|---|------------------------|--|-------|--|
| 7 | Autor:                 |  |       |  |
|   | Réu:                   |  |       |  |
|   | Nº de Processo:        |  | Vara: |  |
|   | Providência realizada: |  | Data: |  |

|   |                        |  |       |  |
|---|------------------------|--|-------|--|
| 8 | Autor:                 |  |       |  |
|   | Réu:                   |  |       |  |
|   | Nº de Processo:        |  | Vara: |  |
|   | Providência realizada: |  | Data: |  |

# ANEXO IV

Atividades do mês de \_\_\_\_\_ de 201\_\_.

## Discriminação dos **DESARQUIVAMENTOS**

|   |                            |  |       |  |
|---|----------------------------|--|-------|--|
| 1 | Autor:                     |  |       |  |
|   | Réu:                       |  |       |  |
|   | Nº do Processo:            |  | Vara: |  |
|   | Motivo do Desarquivamento: |  |       |  |

|   |                            |  |       |  |
|---|----------------------------|--|-------|--|
| 2 | Autor:                     |  |       |  |
|   | Réu:                       |  |       |  |
|   | Nº do Processo:            |  | Vara: |  |
|   | Motivo do Desarquivamento: |  |       |  |

|   |                            |  |       |  |
|---|----------------------------|--|-------|--|
| 3 | Autor:                     |  |       |  |
|   | Réu:                       |  |       |  |
|   | Nº do Processo:            |  | Vara: |  |
|   | Motivo do Desarquivamento: |  |       |  |

|   |                            |  |       |  |
|---|----------------------------|--|-------|--|
| 4 | Autor:                     |  |       |  |
|   | Réu:                       |  |       |  |
|   | Nº do Processo:            |  | Vara: |  |
|   | Motivo do Desarquivamento: |  |       |  |

|   |                            |  |       |  |
|---|----------------------------|--|-------|--|
| 5 | Autor:                     |  |       |  |
|   | Réu:                       |  |       |  |
|   | Nº do Processo:            |  | Vara: |  |
|   | Motivo do Desarquivamento: |  |       |  |

|   |                            |  |       |  |
|---|----------------------------|--|-------|--|
| 6 | Autor:                     |  |       |  |
|   | Réu:                       |  |       |  |
|   | Nº do Processo:            |  | Vara: |  |
|   | Motivo do Desarquivamento: |  |       |  |

|   |                            |  |       |  |
|---|----------------------------|--|-------|--|
| 7 | Autor:                     |  |       |  |
|   | Réu:                       |  |       |  |
|   | Nº do Processo:            |  | Vara: |  |
|   | Motivo do Desarquivamento: |  |       |  |

|   |                            |  |       |  |
|---|----------------------------|--|-------|--|
| 8 | Autor:                     |  |       |  |
|   | Réu:                       |  |       |  |
|   | Nº do Processo:            |  | Vara: |  |
|   | Motivo do Desarquivamento: |  |       |  |

# ANEXO IV

Atividades do mês de \_\_\_\_\_ de 201

Discriminação das **TENTATIVAS DE CONCILIAÇÃO** no mês

|   |  |       |           |  |
|---|--|-------|-----------|--|
| 1 | Nome:  |       |           |  |
|   | CPF/RG:  |       | Telefone: |  |
|   | Parte contrária:                                     |       |           |  |
|   | Realizada: ( ) Sim ( ) Não   Acordo: ( ) Sim ( ) Não | Data: |           |  |

|   |  |       |           |  |
|---|--|-------|-----------|--|
| 2 | Nome:  |       |           |  |
|   | CPF/RG:  |       | Telefone: |  |
|   | Parte contrária:                                     |       |           |  |
|   | Realizada: ( ) Sim ( ) Não   Acordo: ( ) Sim ( ) Não | Data: |           |  |

|   |  |       |           |  |
|---|--|-------|-----------|--|
| 3 | Nome:  |       |           |  |
|   | CPF/RG:  |       | Telefone: |  |
|   | Parte contrária:                                     |       |           |  |
|   | Realizada: ( ) Sim ( ) Não   Acordo: ( ) Sim ( ) Não | Data: |           |  |

|   |  |       |           |  |
|---|--|-------|-----------|--|
| 4 | Nome:  |       |           |  |
|   | CPF/RG:  |       | Telefone: |  |
|   | Parte contrária:                                     |       |           |  |
|   | Realizada: ( ) Sim ( ) Não   Acordo: ( ) Sim ( ) Não | Data: |           |  |

|   |  |       |           |  |
|---|--|-------|-----------|--|
| 5 | Nome:  |       |           |  |
|   | CPF/RG:  |       | Telefone: |  |
|   | Parte contrária:                                     |       |           |  |
|   | Realizada: ( ) Sim ( ) Não   Acordo: ( ) Sim ( ) Não | Data: |           |  |

|   |  |       |           |  |
|---|--|-------|-----------|--|
| 6 | Nome:  |       |           |  |
|   | CPF/RG:  |       | Telefone: |  |
|   | Parte contrária:                                     |       |           |  |
|   | Realizada: ( ) Sim ( ) Não   Acordo: ( ) Sim ( ) Não | Data: |           |  |

|   |  |       |           |  |
|---|--|-------|-----------|--|
| 7 | Nome:  |       |           |  |
|   | CPF/RG:  |       | Telefone: |  |
|   | Parte contrária:                                     |       |           |  |
|   | Realizada: ( ) Sim ( ) Não   Acordo: ( ) Sim ( ) Não | Data: |           |  |

|   |  |       |           |  |
|---|--|-------|-----------|--|
| 8 | Nome:  |       |           |  |
|   | CPF/RG:  |       | Telefone: |  |
|   | Parte contrária:                                     |       |           |  |
|   | Realizada: ( ) Sim ( ) Não   Acordo: ( ) Sim ( ) Não | Data: |           |  |

# ANEXO IV

Atividades do mês de \_\_\_\_\_ de 201\_\_.

Discriminação das entrevistas com o setor de **PSICOLOGIA OU ASSISTÊNCIA SOCIAL**

|   |  |       |           |  |
|---|--|-------|-----------|--|
| 1 | Nome:  |       |           |  |
|   | CPF/RG:  |       | Telefone: |  |
|   | Área de atuação: ( ) Psicologia ( ) Assistência Social |       |           |  |
|   | Realizado atendimento: ( ) Sim ( ) Não                 | Data: |           |  |

|   |  |       |           |  |
|---|--|-------|-----------|--|
| 2 | Nome:  |       |           |  |
|   | CPF/RG:  |       | Telefone: |  |
|   | Área de atuação: ( ) Psicologia ( ) Assistência Social |       |           |  |
|   | Realizado atendimento: ( ) Sim ( ) Não                 | Data: |           |  |

|   |  |       |           |  |
|---|--|-------|-----------|--|
| 3 | Nome:  |       |           |  |
|   | CPF/RG:  |       | Telefone: |  |
|   | Área de atuação: ( ) Psicologia ( ) Assistência Social |       |           |  |
|   | Realizado atendimento: ( ) Sim ( ) Não                 | Data: |           |  |

|   |  |       |           |  |
|---|--|-------|-----------|--|
| 4 | Nome:  |       |           |  |
|   | CPF/RG:  |       | Telefone: |  |
|   | Área de atuação: ( ) Psicologia ( ) Assistência Social |       |           |  |
|   | Realizado atendimento: ( ) Sim ( ) Não                 | Data: |           |  |

|   |  |       |           |  |
|---|--|-------|-----------|--|
| 5 | Nome:  |       |           |  |
|   | CPF/RG:  |       | Telefone: |  |
|   | Área de atuação: ( ) Psicologia ( ) Assistência Social |       |           |  |
|   | Realizado atendimento: ( ) Sim ( ) Não                 | Data: |           |  |

|   |  |       |           |  |
|---|--|-------|-----------|--|
| 6 | Nome:  |       |           |  |
|   | CPF/RG:  |       | Telefone: |  |
|   | Área de atuação: ( ) Psicologia ( ) Assistência Social |       |           |  |
|   | Realizado atendimento: ( ) Sim ( ) Não                 | Data: |           |  |

|   |  |       |           |  |
|---|--|-------|-----------|--|
| 7 | Nome:  |       |           |  |
|   | CPF/RG:  |       | Telefone: |  |
|   | Área de atuação: ( ) Psicologia ( ) Assistência Social |       |           |  |
|   | Realizado atendimento: ( ) Sim ( ) Não                 | Data: |           |  |

|   |  |       |           |  |
|---|--|-------|-----------|--|
| 8 | Nome:  |       |           |  |
|   | CPF/RG:  |       | Telefone: |  |
|   | Área de atuação: ( ) Psicologia ( ) Assistência Social |       |           |  |
|   | Realizado atendimento: ( ) Sim ( ) Não                 | Data: |           |  |

# ANEXO IV

Atividades do mês de \_\_\_\_\_ de 201\_\_.

## Discriminação das **AÇÕES PENDENTES**

|   |                  |  |                       |  |
|---|------------------|--|-----------------------|--|
| 1 | Parte assistida: |  |                       |  |
|   | Nº do processo:  |  | Data de distribuição: |  |
|   | Tipo de Ação:    |  |                       |  |

|   |                  |  |                       |  |
|---|------------------|--|-----------------------|--|
| 2 | Parte assistida: |  |                       |  |
|   | Nº do processo:  |  | Data de distribuição: |  |
|   | Tipo de Ação:    |  |                       |  |

|   |                  |  |                       |  |
|---|------------------|--|-----------------------|--|
| 3 | Parte assistida: |  |                       |  |
|   | Nº do processo:  |  | Data de distribuição: |  |
|   | Tipo de Ação:    |  |                       |  |

|   |                  |  |                       |  |
|---|------------------|--|-----------------------|--|
| 4 | Parte assistida: |  |                       |  |
|   | Nº do processo:  |  | Data de distribuição: |  |
|   | Tipo de Ação:    |  |                       |  |

|   |                  |  |                       |  |
|---|------------------|--|-----------------------|--|
| 5 | Parte assistida: |  |                       |  |
|   | Nº do processo:  |  | Data de distribuição: |  |
|   | Tipo de Ação:    |  |                       |  |

|   |                  |  |                       |  |
|---|------------------|--|-----------------------|--|
| 6 | Parte assistida: |  |                       |  |
|   | Nº do processo:  |  | Data de distribuição: |  |
|   | Tipo de Ação:    |  |                       |  |

|   |                  |  |                       |  |
|---|------------------|--|-----------------------|--|
| 7 | Parte assistida: |  |                       |  |
|   | Nº do processo:  |  | Data de distribuição: |  |
|   | Tipo de Ação:    |  |                       |  |

|   |                  |  |                       |  |
|---|------------------|--|-----------------------|--|
| 8 | Parte assistida: |  |                       |  |
|   | Nº do processo:  |  | Data de distribuição: |  |
|   | Tipo de Ação:    |  |                       |  |

|   |                  |  |                       |  |
|---|------------------|--|-----------------------|--|
| 9 | Parte assistida: |  |                       |  |
|   | Nº do processo:  |  | Data de distribuição: |  |
|   | Tipo de Ação:    |  |                       |  |

|    |                  |  |                       |  |
|----|------------------|--|-----------------------|--|
| 10 | Parte assistida: |  |                       |  |
|    | Nº do processo:  |  | Data de distribuição: |  |
|    | Tipo de Ação:    |  |                       |  |

|    |                  |  |                       |  |
|----|------------------|--|-----------------------|--|
| 11 | Parte assistida: |  |                       |  |
|    | Nº do processo:  |  | Data de distribuição: |  |
|    | Tipo de Ação:    |  |                       |  |

# ANEXO IV

Atividades do mês de \_\_\_\_\_ de 201\_\_.

## Discriminação do **PROCEDIMENTO INTERNO**

|   |                      |  |                          |  |
|---|----------------------|--|--------------------------|--|
| 1 | Parte assistida:     |  |                          |  |
|   | Data 1º atendimento: |  | Data último atendimento: |  |
|   | Situação atual:      |  |                          |  |

|   |                      |  |                          |  |
|---|----------------------|--|--------------------------|--|
| 2 | Parte assistida:     |  |                          |  |
|   | Data 1º atendimento: |  | Data último atendimento: |  |
|   | Situação atual:      |  |                          |  |

|   |                      |  |                          |  |
|---|----------------------|--|--------------------------|--|
| 3 | Parte assistida:     |  |                          |  |
|   | Data 1º atendimento: |  | Data último atendimento: |  |
|   | Situação atual:      |  |                          |  |

|   |                      |  |                          |  |
|---|----------------------|--|--------------------------|--|
| 4 | Parte assistida:     |  |                          |  |
|   | Data 1º atendimento: |  | Data último atendimento: |  |
|   | Situação atual:      |  |                          |  |

|   |                      |  |                          |  |
|---|----------------------|--|--------------------------|--|
| 5 | Parte assistida:     |  |                          |  |
|   | Data 1º atendimento: |  | Data último atendimento: |  |
|   | Situação atual:      |  |                          |  |

|   |                      |  |                          |  |
|---|----------------------|--|--------------------------|--|
| 6 | Parte assistida:     |  |                          |  |
|   | Data 1º atendimento: |  | Data último atendimento: |  |
|   | Situação atual:      |  |                          |  |

|   |                      |  |                          |  |
|---|----------------------|--|--------------------------|--|
| 7 | Parte assistida:     |  |                          |  |
|   | Data 1º atendimento: |  | Data último atendimento: |  |
|   | Situação atual:      |  |                          |  |

|   |                      |  |                          |  |
|---|----------------------|--|--------------------------|--|
| 8 | Parte assistida:     |  |                          |  |
|   | Data 1º atendimento: |  | Data último atendimento: |  |
|   | Situação atual:      |  |                          |  |

|   |                      |  |                          |  |
|---|----------------------|--|--------------------------|--|
| 9 | Parte assistida:     |  |                          |  |
|   | Data 1º atendimento: |  | Data último atendimento: |  |
|   | Situação atual:      |  |                          |  |

|    |                      |  |                          |  |
|----|----------------------|--|--------------------------|--|
| 10 | Parte assistida:     |  |                          |  |
|    | Data 1º atendimento: |  | Data último atendimento: |  |
|    | Situação atual:      |  |                          |  |

|    |                      |  |                          |  |
|----|----------------------|--|--------------------------|--|
| 11 | Parte assistida:     |  |                          |  |
|    | Data 1º atendimento: |  | Data último atendimento: |  |
|    | Situação atual:      |  |                          |  |