**BRASÃO DO MUNICÍPIO**

Ofício nº \_\_/2023 Município, \_\_ de \_\_\_\_\_ de 2023

**PROPOSTA PARA AMPLIAÇÃO DA META DE ATENDIMENTO DO PIM**

**EDITAL SES nº 03/2023**

Eu, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(*nome completo)*, Prefeito(a) do Município de *\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*/RS, solicito a **ampliação da meta de atendimento** do programa Primeira Infância Melhor, conforme o quadro abaixo:

| 01 | Estimativa de crianças menores de quatro anos[[1]](#footnote-0) no município  | \_\_\_\_\_ crianças menores de quatro anos  |
| --- | --- | --- |
| 02 | Estimativa do número total de gestantes[[2]](#footnote-1) no município | \_\_\_\_ gestantes |
| 03 | Meta (número) atual de indivíduos para atendimento | \_\_\_\_ gestantes e crianças |
| 04 | Meta (número) prevista de novos indivíduos para atendimento | \_\_\_\_ gestantes e crianças |
| 05 | Nova totalização da meta de atendimento - soma da meta atual (04) e da meta solicitada na ampliação (05) | \_\_\_\_ gestantes e crianças |
| 06 | Forma de contratação pretendida dos visitadores  | ( ) Estatutário( ) Contrato temporário / tempo determinado( ) Estagiário / bolsista nível superior( ) Empregado publico celetista( ) Celetista OSCIP / OP / Entidade privada / Filantrópica ( ) Cargo comissionado( ) Autônomo / consultor / prestador de serviço / RPA( ) Outro |
| 07 | Nº de visitadores previstos com sua respectiva carga horária semanal no PIM  | \_\_\_\_ visitadores com 20h semanais \_\_\_\_ visitadores com 30h semanais \_\_\_\_ visitadores com 40h semanais |
| 08 | Monitor(es)/Supervisor(es) | ( ) Previsão de contratação de \_\_\_\_\_\_\_\_\_ monitor(es)/supervisor(es)( ) Previsão de ampliação da carga horária de \_\_\_ monitor(es)/supervisor(e) já existentes( ) Já possui número de monitor(es)/ supervisor(es) suficiente para acompanhar os visitadores novos |
| 09 | Especificações do Município | Alcance superior a 100% de sua meta de atendimento nas competências de janeiro ou fevereiro de 2023? ( ) Sim ( ) NãoPrevisão de atendimento pelo PIM às famílias beneficiárias de programas de transferência de renda, com identificação a partir das listagens geradas pelo Cadúnico? ( ) Sim ( ) NãoMunicípio prioritário ao Programa RS Seguro e com previsão de atendimento do PIM nos bairros selecionados do Programa?( ) Sim ( ) NãoPrevisão de atendimento no território da Equipe de Saúde da Família com adesão à Rede Bem Cuidar? ( ) Sim ( ) NãoPrevisão de atendimento a comunidades indígenas existentes no município? ( ) Sim ( ) NãoPrevisão de atendimento a comunidades quilombolas existentes no município? ( ) Sim ( ) Não |
| 10 | Porte Populacional | ( ) Pequeno Porte I: até 20.000 habitantes( ) Pequeno Porte II: de 20.001 até 50.000 habitantes( ) Médio Porte: de 50.001 até 100.000 habitantes( ) Grande Porte: acima de 100.000 |

Dados pessoais de profissional do município para esclarecimentos de eventuais dúvidas pela Comissão Julgadora deste Edital:

Nome completo: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Cargo no município:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Telefone: ( \_\_ ) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Email institucional: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Assinatura e carimbo do(a) Prefeito(a) Municipal

1. Estimativa populacional por município, idade e sexo 2020-2021 <http://tabnet.datasus.gov.br/cgi/deftohtm.exe?ibge/cnv/popsvsbr.def> [↑](#footnote-ref-0)
2. A estimativa do total de gestantes deve ser realizado a partir do: número de nascidos vivos do ano anterior, acrescidos 10% - dados de Nascidos Vivos, ano de referência de 2020: http://tabnet.datasus.gov.br/cgi/deftohtm.exe?sinasc/cnv/nvrs.def [↑](#footnote-ref-1)