



Contrato de Gestão nº 09/2023 celebrado entre a Secretaria de Estado de Justiça e Segurança Pública e o Instituto Elo

8º Relatório de Monitoramento

8º Período Avaliatório

1º de julho de 2025 a 30 de setembro de 2025

1 – INTRODUÇÃO

Este Relatório de Monitoramento visa demonstrar a execução física e financeira previstas no Contrato de Gestão, referente ao período de 1º de julho de 2025 a 30 de setembro de 2025, com o objetivo de demonstrar os resultados pactuados para o período.

Em atendimento ao artigo 71 da Lei Estadual nº 23.081, de 2018 e do artigo 52 do Decreto Estadual nº 47.553, de 2018, será apresentado neste relatório o comparativo entre as metas propostas e os resultados alcançados, acompanhado de informações relevantes acerca da execução, de justificativas para todos os resultados não alcançados e de propostas de ação para superação dos problemas enfrentados na condução das atividades. Além das informações supracitadas, será apresentada a demonstração das receitas e despesas executadas no período avaliatório, bem como sua análise.

Informa-se que o Instituto Elo encaminhou o Relatório Gerencial de Resultados e o Relatório Gerencial Financeiro do 8º período avaliatório, por e-mail, na data de 30/10/2025, respectivamente, sendo encaminhado para todas as áreas técnicas da SUASE para análise e considerações, em 30/10/2025, por meio do Memorando.SEJUSP/DPA.nº 530/2025 (126240314). Assim, a partir das imprescindíveis contribuições destas áreas em conjunto com a Comissão de Monitoramento, foi possível aprofundar nas análises para elaboração deste Relatório.

Os resultados informados pelo Instituto Elo foram confrontados com os dados extraídos do PainelSuase, fonte de comprovação dos indicadores e produtos. Desse modo, identificou-se que foram realizadas retificações ao longo do tempo, motivo pelo qual os dados aqui apresentados substituem os dados dos RGRs, de acordo com as informações do Painel.

2 – COMPARATIVO ENTRE AS METAS PREVISTAS E REALIZADAS

QUADRO 1 – COMPARATIVO ENTRE AS METAS PREVISTAS E REALIZADAS

| Área Temática | | Indicador | | 8º Período Avaliatório 01/07/2025 a 30/09/2025 | | |
|---------------|---------------------------------------|-----------|------------------------------------------------------|---------------------------------------------------|--------|----------------------|
| | | | | Metas | RGR | Fonte de comprovação |
| 1 | Atendimento ao Adolescente | 1.1 | Indicador de Atendimento com Psicólogo | 100% | 99,27% | 99,27% |
| | | 1.2 | Indicador de Atendimento com Pedagogo | 100% | 100% | 100% |
| | | 1.3 | Indicador de Atendimento com Serviço Social | 100% | 98,14% | 98,14% |
| | | 1.4 | Indicador de Atendimento com Terapeuta Ocupacional | 100% | 100% | 100% |
| | | 1.5 | Indicador de Atendimento com Assistente Jurídico | 100% | 99,72% | 99,72% |
| 2 | Família | 2.1 | Indicador de Atendimento Técnico Familiar Presencial | 100% | 67,50% | 67,50% |
| | | 2.2 | Indicador de Atendimento Técnico Familiar Remoto | 100% | 97,63% | 97,63% |
| | | 2.3 | Indicador Participação da Família em Encaminhamentos | 70% | 96,19% | 96,19% |
| | | 2.4 | Indicador Contato Familiar Remoto | 100% | 98,19% | 98,19% |
| 3 | Plano Individual de Atendimento (PIA) | 3.1 | Indicador de PIA Protocolado | 100% | 96,15% | 96,15% |
| | | 3.2 | Indicador Participação no PIA | 100% | 100% | 100% |
| 4 | Ensino | 4.1 | Indicador de Matrícula | 100% | 98,37% | 98,37% |
| | | 4.2 | Indicador de Frequência | 100% | 98,21% | 98,21% |
| | | 4.3 | Indicador Oficinas de Incentivo aos Estudos | 90% | 99,40% | 99,40% |
| 5 | Profissionalização | 5.1 | Indicador de Cursos Profissionalizantes | 80% | 84,35% | 84,35% |
| | | 5.2 | Indicador de Oficina de Orientação Profissional | 80% | 99,07% | 99,07% |
| | | 5.3 | Indicador de Cursos Pré-Qualificação Profissional | 75 | 39 | 39 |
| 6 | Esporte e Cultura | 6.1 | Indicador de Esporte | 80% | 98,64% | 98,64% |
| | | 6.2 | Indicador de Cultura | 80% | 93,73% | 93,73% |

| | | | | | | |
|----|----------------------------------------------------------|------|-------------------------------------------------------------------------|------|--------|--------|
| 7 | Saúde | 7.1 | Indicador de Atendimento em Saúde Dentro do Prazo | 100% | 92,67% | 92,67% |
| | | 7.2 | Indicador de Oficina de Saúde | 95% | 99,07% | 99,07% |
| 8 | Segurança | 8.1 | Indicador de Eventos de Segurança | 0 | 16 | 16 |
| 9 | Desenvolvimento e aprimoramento da Medida Socioeducativa | 9.1 | Indicador Ações Voltadas para Festividades e Comemorações | 9 | 11 | 10 |
| | | 9.2 | Indicador Assembleias com os Adolescentes nas Unidades Socioeducativas | 3 | 9 | 9 |
| | | 9.3 | Indicador Relatórios de Ações Voltadas para Práticas Restaurativas | 3 | 12 | 11 |
| | | 9.4 | Indicador Elaboração do Projeto Político Pedagógico | 100% | 100 | 100% |
| 10 | Gestão da Parceria | 10.1 | Indicador de Inserção dos Dados no PAINEL SUASE dentro do Prazo | 100% | % | % |
| | | 10.2 | Indicador de Conformidade dos Processos Analisados na Checagem Amostral | 100% | % | - |
| | | 10.3 | Indicador de Efetividade do Monitoramento do Contrato de Gestão | 100% | - | - |

2.1 – Detalhamento dos resultados alcançados:

O Instituto Elo apresentou na página 4 do Relatório Gerencial de Resultados – RGR do 6º período avaliatório do Contrato de Gestão nº 09/2023 o desempenho geral por eixo da medida socioeducativa. Insta salientar que a Diretoria de Monitoramento Estratégico – DMS/SUASE não identificou divergências a partir da extração atualizada dos dados no PAINEL SUASE, no qual demonstra abaixo:

Tabela 3 - Comparativo de resultados, por eixo - 8º RGR (CG nº 009/2023)

| ÁREA TEMÁTICA | Resultado IELO | Resultado DMS |
|---------------------------------------|----------------|---------------|
| Atendimento ao Adolescente | 99% | 99% |
| Família | 90% | 90% |
| Plano Individual de Atendimento (PIA) | 98% | 98% |
| Ensino | 99% | 99% |
| Profissionalização | 92% | 92% |
| Esporte e Cultura | 96% | 96% |
| Saúde | 96% | 96% |
| Segurança | 16 | 16 |

Fonte: Sistema PAINEL SUASE - Dados extraídos em 05/11/2025.

Embora não tenha havido distorção nos resultados gerais por eixo temático, ao avaliar os resultados individualizados por Unidade, a DMS identificou uma divergência no resultado apresentado pelo IELO com relação ao CEIP São Benedito, no que diz respeito ao indicador **Oficina de Saúde**, como se pode visualizar na tabela a seguir.

Tabela 4 - Comparativo entre os dados apresentados pelo IELO e os aferidos pela DMS –Eixo Saúde (CEIP São Benedito)

| INDICADOR DE SAÚDE | Unidade | Resultado IELO | Resultado DMS |
|--------------------------------------|---------|----------------|---------------|
| Atendimento em Saúde dentro do prazo | CEIPSB | 100% | 100% |
| Oficina de Saúde | CEIPSB | 99% | 97% |

Fonte: Sistema PAINEL SUASE - Dados extraídos em 05/11/2025.

Ao analisar os dados extraídos do sistema PAINEL SUASE, a divergência identificada parece ser proveniente de erro de digitação, visto que, no quadro apresentado na página 35 do RGR, os dados relativos ao eixo Saúde do CEIP São Benedito são congruentes com os resultados apurados pela DMS. A Unidade registrou, respectivamente, 100%, 94% e 91% no indicador **Oficina de Saúde** no período avaliado, o que gerou um alcance trimestral de 97% no resultado geral do indicador citado. Portanto, ao que tudo indica, houve falha na transposição do dado para a tabela 9, da página 17 do relatório, já que, no detalhamento do indicador, os resultados são compatíveis com os aferidos pela DMS.

1. Atendimento ao Adolescente

| Área Temática | 1. Atendimento ao Adolescente | | |
|---------------|-------------------------------|------------------------------|------------------------------------|
| Indicador | 1.1 Atendimento com Psicólogo | 1.2 Atendimento com Pedagogo | 1.3 Atendimento com Serviço Social |
| Meta | 100% | 100% | 100% |
| Resultado | 99,27% | 100% | 98,14% |

| Área Temática | 1. Atendimento ao Adolescente | |
|---------------|-------------------------------------------|-----------------------------------------|
| Indicador | 1.4 Atendimento com Terapeuta Ocupacional | 1.5 Atendimento com Assistente Jurídico |
| Meta | 100% | 100% |
| Resultado | 100% | 99,72% |

De acordo com as fontes de comprovação extraídas do PAINEL SUASE, as Unidades tiveram o seguinte desempenho no Eixo:

| UNIDADE | CEIPCO | CSEPA | CEIPSB |
|-------------------------------------------------|--------|-------|--------|
| INDICADOR ATENDIMENTO COM PSICÓLOGO | 100% | 99% | 100% |
| INDICADOR ATENDIMENTO COM PEDAGOGO | 100% | 100% | 100% |
| INDICADOR ATENDIMENTO COM SERVIÇO SOCIAL | 100% | 96% | 100% |
| INDICADOR ATENDIMENTO COM TERAPEUTA OCUPACIONAL | NA | NA | 100% |
| INDICADOR ATENDIMENTO COM ASSISTENTE JURÍDICO | 100% | 99% | 100% |

A seguir constam as considerações da Superintendência de Atendimento ao Adolescente - SAAD/SUASE:

"De maneira geral, os resultados alcançados pelas unidades socioeducativas na área de Atendimento ao Adolescente foram satisfatórios, atingindo as metas estabelecidas. Somente a unidade de Passos apresentou números gerais menores, se comparados com as demais unidades que compõem esse contrato de gestão e o parceiro apresentou justificativas sobre.

As justificativas apresentadas para esta unidade são: dificuldades de compreensão sobre a forma adequada de contabilização dos atendimentos individuais realizados, principalmente quando da mudança de adolescentes da internação provisória para internação por tempo indeterminado e dificuldades sobre os lançamentos do Painei SUASE. Diante desse cenário, é importante registrar que a rotina institucional e a rotina de trabalho dos técnicos devem estar construídas e consolidadas de modo que tais atividades, o atendimento aos adolescentes da internação provisória e da internação por tempo indeterminado, suas periodicidades respectivas e seu consequente lançamento em sistema próprio, possam estar alocadas de modo fixo, para que os profissionais atuem em sua conformidade. A experiência prática de acompanhamento mostra que a rotina de atendimentos técnicos e de outras atribuições específicas da equipe de atendimento não podem ser geridas individualmente por cada profissional, pois há uma tendência maior de esquecimento ou não realização dessas atividades com o tempo e qualidade devidos.

Adicionalmente, registra-se preocupação com o CSE Passos, que está sendo acompanhado institucionalmente através de um plano de ação e passou recentemente por transições na gestão do atendimento. Sugere-se que a supervisão técnica e metodológica do parceiro acompanhe de forma mais intensa a consolidação do trabalho da direção de atendimento nessa unidade. Tendo em vista sua relevância regional, o CSE Passos manteve, de 01/01/25 a 31/10/25, média de lotação superior a 32 adolescentes, o que representa 81% de sua capacidade total. Esses números são mais um elemento que demonstra o quanto é importante que a direção geral acompanhe a gestão do atendimento que se inicia, juntamente com a equipe de monitoramento técnico do parceiro."

A Diretoria de Planejamento e Monitoramento Socioeducativo manifestou o que segue:

"Apresentamos a seguir as considerações da DMS com relação ao 8º Relatório Gerencial de Resultados, referente ao Contrato de Gestão nº. 009/2023. Comparando o resultado geral por área temática, não identificamos divergências entre os resultados apurados pela DMS e aqueles apresentados pelo IELO no relatório."

2. Família

| Área Temática | 2. Família | | | |
|---------------|---------------------------------------------|-----------------------------------------|-------------------------------------|-----------------------------|
| Indicador | 2.1 Atendimento Técnico Familiar Presencial | 2.2 Atendimento Técnico Familiar Remoto | 2.3 Participação em Encaminhamentos | 2.4 Contato Familiar Remoto |
| Meta | 100% | 100% | 70% | 100% |
| Resultado | 64% | 96% | 100% | 97% |

De acordo com as fontes de comprovação extraídas do PaineiSuase, as Unidades tiveram o seguinte desempenho no Eixo:

| UNIDADE | CEIPCO | CSEPA | CEIPSB |
|---------------------------------------------------|--------|-------|--------|
| INDICADOR ATENDIMENTO TÉCNICO FAMILIAR PRESENCIAL | 64% | 38% | 84% |
| INDICADOR ATENDIMENTO TÉCNICO FAMILIAR REMOTO | 100% | 99% | 92% |
| INDICADOR PARTICIPAÇÃO EM ENCAMINHAMENTOS | NA | 100% | NA% |
| INDICADOR CONTATO FAMILIAR REMOTO | 99% | 97% | 96% |

A seguir constam as considerações da SAAD/SUASE:

"De maneira geral, os resultados alcançados pelas unidades socioeducativas na área temática Família foram satisfatórios, atingindo as metas estabelecidas. Somente o indicador de Atendimento Técnico Familiar Presencial apresentou percentuais menores, como nos demais período avaliatórios.

Indicador nº 2.1: Atendimento Técnico Familiar Presencial: (8º Relatório Gerencial)

Nesse indicador, as unidades alcançaram percentual de 67,5%. A unidade com o menor desempenho foi o CSE Passos, com 25%. O parceiro registra justificativas importantes sobre o não atingimento dos números nesse indicador, como baixo envolvimento das famílias no acompanhamento do cumprimento da medida socioeducativa, fragilidade dos vínculos familiares, disponibilidade para participação nas atividades presenciais e significativo número de adolescentes advindos de municípios distantes, cenários estes que fazem parte do contexto de trabalho com o público do Sistema Socioeducativo.

Porém, chama a atenção os números excessivamente baixos apresentados pelo CSE Passos. Apesar de apresentarem maior detalhamento das causas para os baixos números, como a família compareceu à Unidade somente aos domingos, indisponibilidade de tempo da família para realização de visitas presenciais e equívocos na classificação quanto a existência de referência familiar e/ou erro de preenchimento do Painei, é preciso análise mais cuidadosa sobre. Como já mencionado, a unidade em questão está em acompanhamento sistemático via plano de ação e passou recentemente por duas trocas na gestão do atendimento. Com isso, pode-se inferir que, em que pese as dificuldades específicas de atingimento do indicador, é preciso observar se a ausência de uma gestão para o atendimento contribuiu diretamente na construção desses casos, de maneira a impactar o trabalho com as famílias, desde sua identificação, mapeamento, atendimento e acompanhamento. Chama a atenção ainda o fato de a unidade ter mantido a figura da direção geral atuando, e de como foi possível manejar o apoio dessa figura nas questões específicas do atendimento ao adolescente.

Indicador nº 2.2: Atendimento Técnico Familiar Remoto: (8º Relatório Gerencial)

Nesse indicador, novamente o CSE Passos apresentou dificuldades em atingir integralmente os números, contrastando com os provisórios, que pela natureza e imprevisibilidade temporal da medida conduzida, poderiam apresentar os maiores desafios em atingir bons números.

A unidade não conseguiu atender integralmente os 130 adolescentes que entraram para o cálculo no período avaliatório, por diferentes motivos: referências familiares dos adolescentes deixaram ou se indispuseram a atender os contatos realizados pela equipe. Apesar das justificativas apresentadas serem coerentes com o contexto socioeducativo, ainda se sobressai a preocupação com a unidade em questão, em função dos apontamentos já registrados em outros indicadores.

Indicador nº 2.3: Participação em Encaminhamentos: (8º Relatório Gerencial)

Os números apresentados pelo CSE Passos, a única unidade que contabiliza tal indicador nesse contrato de gestão, são preocupantes, pois restam dúvidas se a equipe de fato compreende quais situações podem ser contabilizadas. Isso porque, no período avaliatório, as dificuldades de estabelecer e acompanhar as referências familiares foram diversas, impactando diretamente os demais indicadores, principalmente os de atendimento às famílias. Com isso, infere-se que essas dificuldades poderiam reverberar nesse indicador.

Indicador nº 2.4: Contato Familiar Remoto (8º Relatório Gerencial)

As unidades alcançaram percentual de 98% nesse indicador. Importante que as unidades mantenham os contatos familiares remotos como ação prioritária nas rotinas institucionais e realizem o acompanhamento sistemático dos casos que apresentarem as dificuldades sinalizadas, como recusa do adolescente em realizar a ligação ou de indisponibilidade da referência familiar em receber o contato. Isso porque, essas dificuldades podem ser reflexo de outros fatores, como o investimento qualitativo da equipe em trabalhar as famílias e os vínculos socioafetivos no contexto socioeducativo."

A Diretoria de Planejamento e Monitoramento Socioeducativo manifestou o que segue:

"Apresentamos a seguir as considerações da DMS com relação ao 8º Relatório Gerencial de Resultados, referente ao Contrato de Gestão nº. 009/2023. Comparando o resultado geral por área temática, não identificamos divergências entre os resultados apurados pela DMS e aqueles apresentados pelo IELO no relatório."

3. Plano Individual de Atendimento (PIA)

| Área Temática | 3. Plano Individual de Atendimento (PIA) | |
|---------------|------------------------------------------|-------------------------|
| Indicador | 3.1 PIA Protocolado | 3.2 Participação no PIA |
| Meta | 100% | 100% |
| Resultado | 100% | 100% |

De acordo com as fontes de comprovação extraídas do PainelSuase, as Unidades tiveram o seguinte desempenho no Eixo:

| UNIDADE | CEIPCO | CSEPA | CEIPSB |
|-------------------------------|--------|-------|--------|
| INDICADOR PIA PROTOCOLADO | NA | 100% | NA |
| INDICADOR PARTICIPAÇÃO NO PIA | NA | 100% | NA |

A seguir constam as considerações da SAAD/SUASE:

"Os resultados gerais alcançados foram satisfatórios, apesar de 01 adolescente não ter tido o PIA protocolado no prazo no CSE Passos. As considerações pertinentes serão registradas no item sobre o detalhamento dos resultados.

Indicador nº 3.1: PIA Protocolado(8º Relatório Gerencial): O CSE Passos não protocolou 01 PIA no prazo, sob a justificativa de desorganização do analista jurídico. O parceiro registra as medidas administrativas que foram adotadas junto ao profissional e aos diretores. Nesse ponto, destacamos o quão é importante que os diretores se apropriem das atividades do corpo técnico, principalmente daquelas que possuem prazo estipulado, para que situações como esta não voltem a ocorrer. O trabalho de todos os técnicos deve ser supervisionado e acompanhado de forma próxima pelo corpo diretivo.

Indicador nº 3.2: Participação no PIA(8º Relatório Gerencial): Os números apresentados pelo CSE Passos, a única unidade que contabiliza tal indicador nesse contrato de gestão, são satisfatórios, mas nos restam dúvidas se a equipe de fato compreende quais situações podem ser contabilizadas. Isso porque, no período avaliatório, as dificuldades de estabelecer e acompanhar as referências familiares foram diversas, impactando diretamente os demais indicadores, principalmente os de atendimento às famílias. Com isso, infere-se que essas dificuldades poderiam reverberar também nesse indicador."

A Diretoria de Planejamento e Monitoramento Socioeducativo manifestou o que segue:

"Apresentamos a seguir as considerações da DMS com relação ao 8º Relatório Gerencial de Resultados, referente ao Contrato de Gestão nº. 009/2023. Comparando o resultado geral por área temática, não identificamos divergências entre os resultados apurados pela DMS e aqueles apresentados pelo IELO no relatório."

4. Ensino

| Área Temática | 1. Ensino | | |
|---------------|---------------|----------------|--------------------------------------|
| Indicador | 4.1 Matrícula | 4.2 Frequência | 4.3 Oficina de Incentivo aos Estudos |
| Meta | 100% | 100% | 90% |
| Resultado | 100% | 96% | 99% |

De acordo com as fontes de comprovação extraídas do PainelSuase, as Unidades tiveram o seguinte desempenho no Eixo:

| UNIDADE | CEIPCO | CSEPA | CEIPSB |
|--------------------------------------------|--------|-------|--------|
| INDICADOR MATRÍCULA | NA | 100% | 100% |
| INDICADOR FREQUÊNCIA | NA | 90% | 100% |
| INDICADOR OFICINA DE INCENTIVO AOS ESTUDOS | 99% | 99% | 100% |

A seguir constam as considerações da Superintendência de Atendimento ao Adolescente - SAAD/SUASE:

"O índice geral desse indicador foi de 98,37%. No período anterior foi de 100%. Diante da ausência de oferta de atividades escolares no Centro de Internação Provisória Contagem, a DFP orientou à unidade que a equipe pedagógica realize atividades, com caráter pedagógico, no horário que seria destinado à escola. É notório que essas oficinas não suprem a ausência da escola, tampouco o cumprimento dos indicadores. No ciclo avaliativo precedente, o CSE Passos e o CEIP São Benedito atingiram 100% da meta. No período em análise, o parceiro relatou que o CSE Passos apresentou dificuldades na articulação com a escola para viabilizar a inserção de adolescentes em cumprimento de medida provisória no acompanhamento pedagógico, em razão de pendências documentais. O Instituto comunicou que a Unidade já recebeu orientações quanto à importância da articulação com a escola para assegurar a inserção dos adolescentes nas atividades de acompanhamento pedagógico. Recomenda-se atenção especial a esse aspecto por parte da supervisão técnica e metodológica do parceiro.

Indicador nº 4.1: Matrícula Escolar (8º Relatório Gerencial): O índice geral desse indicador foi de 98,37%. No período anterior foi de 100%.

Diante da ausência de oferta de atividades escolares no Centro de Internação Provisória Contagem, a DFP orientou à unidade que a equipe pedagógica realize atividades, com caráter pedagógico, no horário que seria destinado à escola. É notório que essas oficinas não suprem a ausência da escola, tampouco o cumprimento dos indicadores.

No ciclo avaliativo precedente, o CSE Passos e o CEIP São Benedito atingiram 100% da meta. No período em análise, o parceiro relatou que o CSE Passos apresentou dificuldades na articulação com a escola para viabilizar a inserção de adolescentes em cumprimento de medida provisória no acompanhamento pedagógico, em razão de pendências documentais. O Instituto comunicou que a Unidade já recebeu orientações quanto à importância da articulação com a escola para assegurar a inserção dos adolescentes nas atividades de acompanhamento pedagógico. Recomenda-se atenção especial a esse aspecto por parte da supervisão técnica e metodológica do parceiro.

Indicador nº 4.2: Frequência Escolar (8º Relatório Gerencial): O índice geral desse indicador foi de 98,21%. No período anterior foi de 98,26%.

No Indicador Frequência, a Unidade Passos registrou a recusa persistente de um adolescente, durante o mês de julho, em participar das atividades escolares. Diante dessa situação, a equipe adotou diferentes estratégias, intensificando os atendimentos técnicos individuais e reforçando a importância do engajamento nas ações de ensino.

A Unidade São Benedito, por sua vez, identificou como desafio a resistência de dois adolescentes em frequentar a escola. Apesar das intervenções realizadas pelas equipes socioeducativas e das tentativas de envolvimento das famílias no processo, as medidas adotadas não produziram os resultados esperados.

Em relação ao Centro Socioeducativo Passos, houve avanço no indicador frequência. No 6º Relatório Gerencial o resultado alcançado foi de 90%, no 7º atingiu 98% e no 8º Relatório obteve 99%. No que se refere ao CEIP São Benedito, verifica-se uma redução no índice, que passou de 100% no 6º Relatório Gerencial para 98% no 7º e 97% no presente relatório.

Ademais, as dificuldades apresentadas como sendo as causas desse resultado são as mesmas do relatório anterior, sendo elas a resistência e recusa

às ofertas voltadas à escolarização. É importante que as Unidades e o Instituto pensem no aprimoramento e fortalecimento das ações da equipe técnica com a escola, para que novas possibilidades de acompanhamento e intervenções sejam pensadas. Tanto a Unidade quanto o Instituto ELO devem pensar em formas de fortalecer o vínculo dos adolescentes com a escola.

Indicador nº 4.3: Oficina de Incentivo aos Estudos (8º Relatório Gerencial): O índice geral desse indicador foi de 99,40%. No período anterior foi de 98,13%.

Em relação a este indicador, o CEIP Contagem atingiu 100%, o CSE Passos alcançou 98% e o CEIP São Benedito registrou 100%. Apresentaram um aumento em relação ao 7º Relatório Gerencial. Considerando a importância da oficina de incentivo aos estudos, se faz necessário que as Unidades mantenham os esforços para contemplar todos os adolescentes.

A Diretoria de Planejamento e Monitoramento Socioeducativo manifestou o que segue:

"Apresentamos a seguir as considerações da DMS com relação ao 8º Relatório Gerencial de Resultados, referente ao Contrato de Gestão nº. 009/2023. Comparando o resultado geral por área temática, não identificamos divergências entre os resultados apurados pela DMS e aqueles apresentados pelo IELO no relatório."

5. Profissionalização

| Área Temática | 5. Profissionalização | | |
|---------------|--------------------------------|----------------------------------------|------------------------------------------|
| Indicador | 5.1 Cursos Profissionalizantes | 5.2 Oficina de Orientação Profissional | 5.3 Cursos Pré-qualificação Profissional |
| Meta | 80% | 80% | 75 |
| Resultado | 70% | 98% | 4 |

De acordo com as fontes de comprovação extraídas do PainelSuase, as Unidades tiveram o seguinte desempenho no Eixo:

| UNIDADE | CEIPCO | CSEPA | CEIPSB |
|------------------------------------------------|--------|-------|--------|
| INDICADOR CURSOS PROFISSIONALIZANTES | 75% | 25% | 88% |
| INDICADOR OFICINA DE ORIENTAÇÃO PROFISSIONAL | 99% | 97% | 99% |
| INDICADOR CURSOS PRÉ-QUALIFICAÇÃO PROFISSIONAL | NA | 4 | NA |

A seguir constam as considerações da Superintendência de Atendimento ao Adolescente - SAAD/SUASE:

"O índice geral alcançado para o eixo Profissionalização no 8º PA foi de 92%, observa-se um pequeno aumento nesse desempenho. Os resultados foram positivos, com 84,35% em Cursos Profissionalizantes, 99,07% em Oficinas de Orientação Profissional e 39 inserções em Cursos de Pré-Qualificação Profissional, superando a meta de 14 inserções.

Indicador nº 5.1: Cursos Profissionalizantes (8º Relatório): O índice geral alcançado (84,35%), ficou próximo da meta (80%) nesse indicador. Os resultados positivos deveram-se ao desempenho das unidades CEIP São Benedito (99%) e CEIP Contagem (91%). O trabalho deve focar na melhoria do desempenho da unidade Passos.

O CSE Passos aparece como um ponto de atenção, pois ficou significativamente abaixo da meta, alcançando durante o período de avaliação somente 50%. Segundo consta no documento, a unidade interpretou equivocadamente a oferta do Acessuas Trabalho como um curso profissionalizante, não investindo em outras ofertas. Isso resultou em baixíssimos índices mensais (julho 14%, setembro 57%). Foi necessário solicitar retificação de dados.

É de grande importância o reforço das orientações metodológicas e acompanhamento intensivo da Supervisão de Monitoramento Técnico junto à nova Direção de Atendimento para distinguir as ofertas e ampliar a inserção em cursos profissionalizantes aos adolescentes.

Indicador nº 5.2: Oficinas de Orientação Profissional (8º Relatório): O desempenho geral das três unidades foi excelente nesse indicador (99,07%). Observa-se que a oferta e a participação nas oficinas de orientação profissional, estão bem consolidadas nessas unidades.

Somente o CSE Passos, não atingiu a totalidade dos adolescentes em agosto (93%), o ponto mais baixo dentre as três unidades, mas manteve a alta adesão.

É primordial manter a qualidade da execução, e garantir que a oferta mensal permaneça integral para todos os adolescentes, conforme os preceitos metodológicos.

Indicador nº 5.3: Cursos de Pré-Qualificação Profissional (8º Relatório): A única unidade que entra no cálculo desse indicador é o CSE Passos, que apresentou um desempenho excelente (39 inserções), ficando muito acima da meta (14 inserções).

É necessário que a unidade continue a oferecer pré-qualificação, mas garanta a contabilização correta e não utilize essa oferta como substituta dos cursos profissionalizantes, como apontado no indicador 5.1."

A Diretoria de Planejamento e Monitoramento Socioeducativo manifestou o que segue:

"Apresentamos a seguir as considerações da DMS com relação ao 8º Relatório Gerencial de Resultados, referente ao Contrato de Gestão nº. 009/2023. Comparando o resultado geral por área temática, não identificamos divergências entre os resultados apurados pela DMS e aqueles apresentados pelo IELO no relatório."

6. Esporte e cultura

| Área Temática | 6. Esporte e Cultura | |
|---------------|----------------------|-------------|
| Indicador | 6.1 Esporte | 6.2 Cultura |
| Meta | 80% | 80% |
| Resultado | 98% | 93% |

De acordo com as fontes de comprovação extraídas do PainelSuase, as Unidades tiveram o seguinte desempenho no Eixo:

| UNIDADE | CEIPCO | CSEPA | CEIPSB |
|-------------------|--------|-------|--------|
| INDICADOR ESPORTE | 99% | 92% | 100% |
| INDICADOR CULTURA | 99% | 77% | 100% |

A seguir constam as considerações da Superintendência de Atendimento ao Adolescente - SAAD/SUASE:

"O eixo Esporte, Cultura e Lazer manteve um bom desempenho geral, com média de 96%, revelando estabilidade na execução das atividades socioeducativas. O melhor desempenho foi da Unidade São Benedito, que alcançou 100% em Esporte e 99% em Cultura, demonstrando regularidade

e boa gestão das rotinas pedagógicas. Já o pior desempenho foi observado na Unidade Passos, especialmente no indicador Cultura (86%), influenciado por sobreposição de atividades durante a aplicação do ENCCEJA, o que reduziu a oferta de oficinas culturais. Apesar disso, o eixo como um todo superou a meta contratual de 80%, mostrando comprometimento das equipes e consolidação das práticas esportivas e culturais no cotidiano dos adolescentes. Entretanto, nota-se uma dependência excessiva da rotina escolar e de eventos pontuais (como provas ou festividades), que interferem na continuidade das atividades — aspecto que a gestão deve observar criticamente. A manutenção de índices elevados não deve mascarar a necessidade de ampliar a diversidade das oficinas e a integração entre esporte, cultura e outros eixos da medida, garantindo que os resultados reflitam não apenas execução, mas também qualidade e impacto pedagógico real.

Indicador nº 6.1: Esporte (8º Relatório) O indicador de Esporte alcançou média geral de 98,6%, superando a meta de 80%. As Unidades Contagem e São Benedito atingiram 100%, enquanto Passos ficou levemente abaixo, com 96%. O relatório aponta que as atividades ocorreram de forma regular, com boa adesão dos adolescentes. Isso sugere que o esporte tem se consolidado como uma ferramenta eficaz de disciplina e convivência, promovendo cooperação e respeito às regras. Contudo, a análise crítica aponta que o resultado, embora excelente numericamente, não detalha quais modalidades foram ofertadas, a frequência semanal real ou o número de participantes por oficina, o que limita a avaliação qualitativa da efetividade. A instituição deve investir na ampliação das práticas esportivas e na documentação descritiva das atividades, garantindo evidências do impacto social e educativo do eixo.

Indicador nº 6.2: Cultura (8º Relatório) O indicador de Cultura apresentou resultado geral de 93,7%, também acima da meta, mas com forte variação entre as unidades — de 100% em Contagem a 86% em Passos. O relatório identifica que o desempenho inferior desta última decorreu de coincidência com o ENCCEJA, o que reduziu a realização de oficinas. Embora o resultado se mantenha dentro de um patamar satisfatório, revela fragilidade na gestão da agenda de atividades culturais, que ainda dependem de circunstâncias externas. Ademais, faltam descrições concretas sobre o conteúdo das oficinas, os produtos culturais gerados ou o envolvimento dos adolescentes, o que reduz a transparência do impacto pedagógico e social dessas ações."

A Diretoria de Planejamento e Monitoramento Socioeducativo manifestou o que segue:

"Apresentamos a seguir as considerações da DMS com relação ao 8º Relatório Gerencial de Resultados, referente ao Contrato de Gestão nº. 009/2023. Comparando o resultado geral por área temática, não identificamos divergências entre os resultados apurados pela DMS e aqueles apresentados pelo IELO no relatório."

7. Saúde

| Área Temática | 7. Saúde | |
|---------------|------------------------------------------|-----------------------------------|
| Indicador | 7.1 Atendimento em Saúde dentro do prazo | 7.2 Indicador de Oficina de Saúde |
| Meta | 100% | 95% |
| Resultado | 90% | 98% |

De acordo com as fontes de comprovação extraídas do PainelSuase, as Unidades tiveram o seguinte desempenho no Eixo:

| UNIDADE | CEIPCO | CSEPA | CEIPSB |
|------------------------------------------------------------|--------|-------|--------|
| INDICADOR ATENDIMENTO EM SAÚDE DENTRO DO PRAZO | 100% | 100% | 83% |
| INDICADOR OFICINAS TEMÁTICAS DE SAÚDE PARA OS ADOLESCENTES | 99% | 100% | 97% |

A seguir constam as considerações da SAAD/SUASE:

"De modo geral, a Diretoria de Atenção à Saúde considera o resultado geral de 96% apresentado pelos 03 Centros Socioeducativos, satisfatório. As unidades CEIP Contagem (100%) e CEIP São Benedito (99%) destacaram-se pelo bom desempenho e pela regularidade das ações. Apenas o Centro Socioeducativo de Passos apresentou um resultado inferior aos outros demais.

- CEIP Contagem: 100%

O Centro Socioeducativo apresentou desempenho de excelência nos Indicadores Atendimento em Saúde dentro do Prazo e Oficinas de Saúde. A configuração da equipe de enfermagem em trabalho de escala de 12x36, possibilita garantir os atendimentos dentro do prazo. Além disso, através do acompanhamento da Diretoria, percebe-se os esforços nas realizações das oficinas e na busca por parceiros externos.

- CSE Passos: 86%

No período em análise, a Unidade Socioeducativa não atingiu a totalidade da meta referente aos atendimentos em saúde. A principal justificativa foi o afastamento temporário, por motivo de férias, da única enfermeira lotada na Unidade. Ainda assim, os atendimentos essenciais foram mantidos pelos demais profissionais das equipes de enfermagem, com encaminhamentos à rede municipal de saúde nos casos que demandaram acompanhamento específico.

- CEIP São Benedito: 99%

Verifica-se uma inconsistência nos dados apresentados. Na tabela da página 17 consta que o CEIP SB atingiu 99% da meta referente às Oficinas de Saúde; contudo, no Quadro 7 (Indicador 7.2), o percentual informado é de 97%.

Indicador nº 7.1: Atendimento em Saúde e Atendimento de Saúde dentro do prazo:(8º Relatório Gerencial): O percentual geral alcançado foi de 93%. O CEIP Contagem atingiu 100% e apresentou desempenho de excelência no Indicador Atendimento em Saúde dentro do Prazo e Oficinas de Saúde. A configuração da equipe de enfermagem em trabalho de escala de 12x36, possibilita garantir os atendimentos dentro do prazo.

Indicador nº 7.2: Oficina de Saúde:(8º Relatório Gerencial) O percentual geral alcançado foi de 97%, também satisfatório. O CEIP Contagem e o CSE Passos atingiram 100%, demonstrando regularidade na oferta das oficinas e engajamento das equipes.

- CSE Passos: 100%

Durante o período avaliado, a Unidade Socioeducativa atingiu a meta prevista na realização das oficinas de saúde, assegurando a participação dos adolescentes conforme o cronograma e os objetivos propostos.

- CEIP São Benedito: 99%

Verifica-se uma inconsistência nos dados apresentados. Na tabela da página 17 consta que o CEIP SB atingiu 99% da meta referente às Oficinas de Saúde; contudo, no Quadro 7 (Indicador 7.2), o percentual informado é de 97%.

- CEIP Contagem: 100%

Através do acompanhamento da Diretoria, percebe-se os esforços da equipe nas realizações das oficinas de promoção e prevenção a saúde integral e na busca por parceiros na efetivação e execução desse indicador."

A Diretoria de Planejamento e Monitoramento Socioeducativo manifestou o que segue:

"Embora não tenha havido distorção nos resultados gerais por eixo temático, ao avaliar os resultados individualizados por Unidade, a DMS identificou uma divergência no resultado apresentado pelo IELO com relação ao CEIP São Benedito, no que diz respeito ao indicador **Oficina de Saúde**, como se pode visualizar na tabela a seguir.

Tabela 4 - Comparativo entre os dados apresentados pelo IELO e os aferidos pela DMS –Eixo Saúde (CEIP São Benedito)

| INDICADOR DE SAÚDE | Unidade | Resultado IELO | Resultado DMS |
|--------------------------------------|---------|----------------|---------------|
| Atendimento em Saúde dentro do prazo | CEIPSB | 100% | 100% |
| Oficina de Saúde | CEIPSB | 99% | 97% |

Fonte: Sistema Painel SUASE - Dados extraídos em 05/11/2025.

Ao analisar os dados extraídos do sistema Painel SUASE, a divergência identificada parece ser proveniente de erro de digitação, visto que, no quadro apresentado na página 35 do RGR, os dados relativos ao eixo Saúde do CEIP São Benedito são congruentes com os resultados apurados pela DMS. A Unidade registrou, respectivamente, 100%, 94% e 91% no indicador *Oficina de Saúde* no período avaliado, o que gerou um alcance trimestral de 97% no resultado geral do indicador citado. Portanto, ao que tudo indica, houve falha na transposição do dado para a tabela 9, da página 17 do relatório, já que, no detalhamento do indicador, os resultados são compatíveis com os aferidos pela DMS."

8. Segurança

| Área Temática | 8. Segurança |
|---------------|-------------------------------------|
| Indicador | 8.1 Eventos de Segurança da Unidade |
| Meta | 0 |
| Resultado | 16 |

De acordo com as fontes de comprovação extraídas do PainelSuase, as Unidades tiveram o seguinte desempenho no Eixo:

| UNIDADE | CEIPCO | CSEPA | CEIPSB |
|-------------------------------------------|--------|-------|--------|
| INDICADOR EVENTOS DE SEGURANÇA DA UNIDADE | 1 | 11 | 4 |

A seguir constam as considerações da SAAD/SUASE:

"O relatório indica que, no trimestre analisado, houve redução na ocorrência de eventos de segurança. Permite inferir as estratégias implementadas para controle e prevenção surtiram efeito, ainda que de forma a mantermos o monitoramento constante e ações de orientação por parte da gestão das Unidades Socioeducativas. Sobre tudo, a análise detalhada dos dados revela fragilidades estruturais e operacionais que exigem atenção contínua quanto à relação interpessoal entre adolescentes.

Foram contabilizados 16 eventos de segurança, sendo a maioria relacionada a agressões entre adolescentes (15 casos), além de uma fuga interna registrada no Centro de Internação Provisória São Benedito. Não houve registros de evasão, motins, rebeliões, apreensão de armas, drogas ou celulares, o que indica eficiência nos protocolos de revista e controle de objetos ilícitos. Esse dado é relevante, pois demonstra que as práticas preventivas estão sendo consolidadas em relação à entrada de materiais não permitidos, e, ou que as intervenções preventivas de orientação aos adolescentes vêm sendo acolhidas.

Por outro lado, a alta incidência de agressões interpessoais evidencia um desafio persistente: a gestão de conflitos e a promoção de um ambiente seguro e restaurativo. A concentração desses episódios no Centro Socioeducativo Passos (11 ocorrências) sugere vulnerabilidade específica, possivelmente relacionada à dinâmica interna, perfil dos adolescentes, e, ou limitações da equipe para mediação de conflitos. Essa situação reforça a necessidade de estratégias pedagógicas complementares, como práticas restaurativas, capacitação contínua dos profissionais e fortalecimento das rotinas de convivência.

Outro ponto crítico é a fuga interna registrada, que, embora isolada, sinaliza brechas nos mecanismos de vigilância e controle físico. No caso concreto, o que se observa em vídeo pode ser entendido como uma confiança exacerbada no adolescente, ou, a dúvida da sua pré disposição à fuga. A ausência de outros eventos graves (rebelião, motim, tumulto) indica estabilidade institucional, mas não elimina o risco de escalada caso as causas da fuga não sejam devidamente analisadas e corrigidas, sobretudo discutida em equipe, como já orientado a través de monitoramento da Diretoria de Segurança Socioeducativa.

Em síntese, o relatório aponta avanços na redução dos eventos, mas revela desafios qualitativos importantes: a violência entre adolescentes e a ocorrência pontual de fuga interna exigem intervenções estruturadas, que vão além do controle físico, envolvendo ações pedagógicas, fortalecimento das equipes, cuidados com os protocolos e integração com ações de prevenção à violência. A manutenção do status positivo dependerá da capacidade das unidades de transformar protocolos reativos em estratégias proativas, garantindo segurança sem comprometer os princípios socioeducativos."

A Diretoria de Planejamento e Monitoramento Socioeducativo manifestou o que segue:

"Apresentamos a seguir as considerações da DMS com relação ao 8º Relatório Gerencial de Resultados, referente ao Contrato de Gestão nº. 009/2023. Comparando o resultado geral por área temática, não identificamos divergências entre os resultados apurados pela DMS e aqueles apresentados pelo IELO no relatório."

9. Desenvolvimento e aprimoramento da Medida Socioeducativa

| Área Temática | 9. Desenvolvimento e aprimoramento da Medida Socioeducativa | | | |
|---------------|-------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------|
| Indicador | 9.1 Ações Voltadas para Festividades e Comemorações | 9.2 Assembleias com os Adolescentes nas Unidades Socioeducativas | 9.3 Relatórios de Ações Voltadas para Práticas Restaurativas | 9.4 Elaboração do Projeto Político Pedagógico |
| Meta | 9 | 3 | 3 | 100% |
| Resultado | 10 | 9 | 11 | 100% |

Sobre os indicadores da área temática 9, a SAAD/SUASE teceu as seguintes considerações:

Indicador nº 9.1: Ações voltadas para Festividades e Comemorações:

"DOS: Importante que as unidades mantenham a diversificação das temáticas em festividades e comemorações, extrapolando aquelas que são comuns ao calendário. Essa diversificação pode se dar a partir de temas que estão mais frequentes em determinado momento da instituição e que aparecem muitas das vezes em espaços como o atendimento técnico individual e abordagens às famílias. Sugere-se ainda a consolidação de espaços dessa natureza com a temática étnico-racial e de gênero."

Indicador nº 9.2: Assembleias com os adolescentes nas Unidades Socioeducativas:

"Os números apresentados indicam que ocorreu ao menos 01 assembleia por unidade socioeducativa em cada mês que compõem o período avaliatório. Importante que as unidades mantenham as assembleias como espaços qualificados na rotina socioeducativa, em que os adolescentes não somente levem seus apontamentos, demandas e considerações, mas que a unidade instrumentalize o momento como mais um espaço importante de intervenção pedagógica."

Indicador nº 9.3: Relatórios de Ações Voltadas para Práticas Restaurativas:

"No oitavo relatório, o parceiro informa a produção de 12 registros relacionados à execução de ações de justiça e práticas restaurativas no período estabelecido, superando em grande escala a meta estabelecida de 03 registros. Esse resultado é considerado positivo em termos quantitativos, sobretudo considerando a importância da regularidade dessas ações para a consolidação de uma mudança de cultura institucional. Entretanto, ressalta-se que algumas Unidades Socioeducativas ainda enfrentam dificuldades na elaboração de roteiros que estejam efetivamente alinhados aos princípios e valores da justiça restaurativa. Tal situação tem demandado intervenções frequentes e acompanhamento técnico por parte deste Núcleo, com vistas ao fortalecimento da qualidade metodológica das práticas implementadas."

Indicador nº 9.4: Elaboração do Projeto Político Pedagógico:

"No âmbito do 8º Relatório Gerencial de Resultados, foram avaliadas as seguintes unidades sob gestão do IELO: Centro Socioeducativo de Passos, CEIP Contagem e CEIP São Benedito. Todas essas unidades elaboraram seus Projetos Pedagógicos (PPs), os submeteram à análise das Comissões da SUASE e tiveram seus documentos aprovados institucionalmente, demonstrando conformidade com as diretrizes técnico-metodológicas da Política Socioeducativa da SUASE.

Dentre essas unidades, destaca-se que o Centro Socioeducativo de Passos já teve seu Projeto Pedagógico devidamente registrado e aprovado pelo CMDCA, concluindo todo o ciclo previsto para a regularização documental. Os CEIPs Contagem e São Benedito, embora aprovados pela SUASE, ainda não finalizaram o trâmite externo junto aos respectivos Conselhos Municipais.

Insta salientar que o registro nos CMDCA não integra o indicador avaliado no 8º Relatório Gerencial de Resultados. Assim, considerando exclusivamente o critério pactuado — elaboração e aprovação institucional dos Projetos Pedagógicos — o IELO alcançou 100% do indicador previsto, cumprindo integralmente a meta estabelecida.

Não obstante, reforça-se a orientação para que o IELO ofereça suporte contínuo às unidades ainda pendentes, acompanhando e auxiliando no devido protocolo dos PPs junto aos CMDCA, garantindo alinhamento normativo, transparência e fortalecimento da política socioeducativa nos municípios."

De acordo com as fontes de comprovação, as Unidades tiveram o seguinte desempenho no Eixo:

| UNIDADE | CEIPCO | CSEPA | CEIPSB |
|------------------------------------------------------------------------|--------|-------|--------|
| Indicador Ações Voltadas para Festividades e Comemorações | 3 | 3 | 4 |
| Indicador Assembleias com os Adolescentes nas Unidades Socioeducativas | 3 | 3 | 3 |
| Indicador Relatórios de Ações Voltadas para Práticas Restaurativas | 2 | 3 | 6 |
| Indicador Elaboração do Projeto Político Pedagógico | 100% | 100% | 100% |

10. Gestão da parceria

| Área Temática | 10. Gestão da parceria | | |
|---------------|---------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------|
| Indicador | 10.1 Inserção dos Dados no Painei SUASE dentro do Prazo | 10.2 Conformidade dos Processos Analisados na Checagem Amostral | 10.3 Efetividade do Monitoramento do Contrato de Gestão |
| Meta | 100% | 100% | 100% |
| Resultado | 100% | 100% | 100% |

Com relação ao indicador 10.2 "Conformidade dos Processos Analisados na Checagem Amostral", a Supervisão informa que realizou a Checagem Amostral e de efetividade correspondente ao período de julho/2025 até setembro/2025 totalizando 68 (sessenta e oito) processos. O resultado final será apresentado na Reunião da Comissão de Avaliação.

Segue abaixo os quantitativos dos processos analisados na checagem:

| Tipo de processo | 8º PA |
|-------------------------------|-----------|
| Obras e reformas | 0 |
| Contratação de serviços | 9 |
| Contratação de pessoal | 18 |
| Compras | 22 |
| Processo de diárias de viagem | 18 |
| Reembolso | 1 |
| TOTAL | 68 |

3 – COMPARATIVO ENTRE OS PRODUTOS PREVISTOS E REALIZADOS

QUADRO 2 – COMPARATIVO ENTRE OS PRODUTOS PREVISTOS E REALIZADOS

| Área Temática | Documentação, Infraestrutura e Segurança |
|---------------------|-------------------------------------------------------------|
| Produto | 3.2 Regularização da Documentação da Unidade Socioeducativa |
| Previsão de Término | 30/09/2025 |
| Término Realizado | 30/09/2025 (parcialmente) |
| Status | CSE Passos e CEIP Contagem (não entregues) |

Para o 8º Período Avaliatório foi pactuada a entrega do Produto 3.2 - Regularização da documentação da unidade socioeducativa:

Em cumprimento ao Plano de Regularização das Unidades Socioeducativas geridas pelo Contrato de Gestão nº 009/2023 (SEJUSP e Instituto Elo), seguem as informações atualizadas sobre emissão de alvarás:

- **Alvará Sanitário:** Facultativo para unidades da Região Metropolitana.

Unidades com Alvarás emitidos

- **CEIP São Benedito:** Alvará emitido em 16/06/2025, válido até 16/06/2030.

Unidades com pendências

- **CSE Passos: informação atualizada em 24/11/2025**
 - Renovação em 12/02/2025, vencido em 29/05/2025.
 - Em andamento: Alvará de Funcionamento (ALF) e Sanitário.
 - Prefeitura solicitou renovação do AVCB para liberar o Alvará; processo iniciado.
- **CEIP Contagem: informação atualizada em 24/11/2025**
 - Em andamento: ALF e Sanitário.
 - Após emissão do AVCB (válido até 28/08/2030), protocolo realizado em 24/09/2025 para emissão do Alvará e consulta prévia.
 - Unidade sem registro de imóvel; tratativas para obtenção do índice cadastral (processo nº 00052/2025-11A).

Previsão

Até o final de novembro/2025, espera-se emissão dos alvarás ou novas orientações dos municípios.

4 – DEMONSTRATIVOS FINANCEIROS

Contrato de Gestão 009/2023 -
Celebrado entre a SEJUSP e o Instituto Elo
8º Relatório Gerencial Financeiro

Tabela 1 - Resumo das Movimentações Financeiras no Período em Regime de Caixa

| | jan/25 | fev/25 | mar/25 | abr/25 | mai/25 | jun/25 | jul/25 | ago/25 | set/25 |
|---------------------------------------------|---------------|---------------|---------------|---------------|---------------|--------------|---------------|---------------|--------------|
| (T) Transporte de Saldo Financeiro Anterior | 15.715.921,60 | 14.163.974,75 | 12.282.630,42 | 12.487.795,42 | 10.586.777,86 | 8.895.497,95 | 7.003.162,42 | 11.548.384,46 | 9.664.734,46 |
| (E) Total de Entradas de Recursos | 152.808,08 | 129.479,06 | 1.842.698,08 | 119.538,63 | 108.550,76 | 85.214,62 | 6.407.235,52 | 116.371,72 | 104.159,70 |
| (S) Total de Saídas de Recursos | 1.704.754,93 | 2.010.823,39 | 1.637.533,08 | 2.020.556,19 | 1.799.830,67 | 1.977.550,15 | 1.862.013,48 | 2.000.021,72 | 1.938.700,65 |
| (SF) Saldo Financeiro Apurado (T+E-S) | 14.163.974,75 | 12.282.630,42 | 12.487.795,42 | 10.586.777,86 | 8.895.497,95 | 7.003.162,42 | 11.548.384,46 | 9.664.734,46 | 7.830.193,51 |

| Distribuição Gerencial dos Recursos | | Composição do Saldo Financeiro (SF) | | Mov |
|----------------------------------------------------|--------------|---------------------------------------------|--------------|-------------------------|
| (PP) Provisonamentos de Pessoal | 3.019.278,51 | Saldo Extrato C/C | - | Transporte de Saldo |
| (C) Recursos Comprometidos | 5.551.261,34 | Saldo Extrato CI 1 | 7.830.193,51 | Transferência para |
| (AR) Adiantamento de Recursos de Repasse Anterior: | - | Saldo Extrato CI 2 | - | Rendimentos Financeiros |
| (SR) Saldo Remanescente (SF-PP-C-AR) | (740.346,34) | Saldo Fundo Fixo | - | Gastos da Reserva |
| (SF) Saldo Financeiro (Somatório) | 7.830.193,51 | (SF) (=) Saldo Financeiro | 7.830.193,51 | Saldo |
| | | (G) CONFERENCIA (Saldo Existente - Apurado) | 0,00 | |

Contrato de Gestão 009/2023 -
Celebrado entre a SEJUSP e o Instituto Elo
8º Relatório Gerencial Financeiro

Tabela 2 - Comparativo entre Receitas e Gastos Previstos e Realizados no Período em Regime de Competência

| | jan/25 | fev/25 | mar/25 | abr/25 | mai/25 | jun/25 | jul/25 | ago/25 | set/25 | out/25 |
|-------------------------------------------------|--------------|--------------|--------------|--------------|--------------|--------------|--------------|--------------|--------------|--------|
| Previsto | | | | | | | | | | |
| 1 Entrada de Recursos | | | | | | | | | | |
| 1.1 Repasses | 1.730.585,64 | - | - | 6.294.008,04 | - | - | 6.294.008,04 | - | - | - |
| 1.2 Rendimentos Fin. | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - |
| 1.3 Receitas Arrecadadas | | | | | | | | | | |
| 1.3.1 Receitas Arrecadadas Previstas | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - |
| 1.3.2 Rendimentos Fin. c/ Destinação Específica | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - |
| 1.3.3 Outras Receitas | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - |
| Subtotal Receitas: | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - |
| (E) Total de Entradas: | 1.730.585,64 | - | - | 6.294.008,04 | - | - | 6.294.008,04 | - | - | - |
| 2 Saída de Recursos | | | | | | | | | | |
| 2.1 Gastos com Pessoal | | | | | | | | | | |
| 2.1.1 Salários | 996.812,76 | 996.812,76 | 996.812,76 | 996.812,76 | 996.812,76 | 996.812,76 | 996.812,76 | 996.812,76 | 996.812,76 | |
| 2.1.2 Estagiários | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - |
| 2.1.3 Encargos | 367.136,53 | 367.136,53 | 367.136,53 | 367.136,53 | 367.136,53 | 367.136,53 | 367.136,53 | 367.136,53 | 367.136,53 | |
| 2.1.4 Benefícios | 167.637,69 | 167.637,69 | 167.637,69 | 167.637,69 | 167.637,69 | 167.637,69 | 167.637,69 | 167.637,69 | 167.637,69 | |
| Subtotal (Pessoal): | 1.531.586,98 | 1.531.586,98 | 1.531.586,98 | 1.531.586,98 | 1.531.586,98 | 1.531.586,98 | 1.531.586,98 | 1.531.586,98 | 1.531.586,98 | - |
| 2.2 Gastos Gerais | 5.326.010,70 | 566.415,70 | 811.765,70 | 566.415,70 | 566.415,70 | 566.415,70 | 566.415,70 | 566.415,70 | 566.415,70 | |
| 2.3 Aquisição de Bens Permanentes | 2.094.693,84 | - | - | - | - | - | - | - | - | - |
| 2.4 Transferência para Reserva | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - |
| (S) Total de Saídas: | 8.952.291,52 | 2.098.002,68 | 2.343.352,68 | 2.098.002,68 | 2.098.002,68 | 2.098.002,68 | 2.098.002,68 | 2.098.002,68 | 2.098.002,68 | - |

| | jan/25 | fev/25 | mar/25 | abr/25 | mai/25 | jun/25 | jul/25 | ago/25 | set/25 | out/25 |
|-------------------------------------------------|---------------------|---------------------|---------------------|---------------------|---------------------|---------------------|---------------------|---------------------|---------------------|------------------|
| Realizado | | | | | | | | | | |
| 1 Entrada de Recursos | | | | | | | | | | |
| 1.1 Repasses | 1.730.585,64 | - | - | 6.294.008,04 | - | - | - | - | - | - |
| 1.2 Rendimentos Fin. | 152.806,08 | 129.479,06 | 112.112,46 | 119.538,61 | 108.550,76 | 85.214,62 | 112.627,48 | 116.371,72 | 104.159,70 | - |
| 1.3 Receitas Arrecadadas | | | | | | | | | | |
| 1.3.1 Receitas Arrecadadas Previstas | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - |
| 1.3.2 Rendimentos Fin. c/ Destinação Específica | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - |
| 1.3.3 Outras Receitas | - | - | - | - | - | - | 600,00 | - | - | - |
| Subtotal Receitas: | - | - | - | - | - | - | 600,00 | - | - | - |
| (E) Total de Entradas: | 1.883.393,72 | 129.479,06 | 112.112,46 | 6.413.546,65 | 108.550,76 | 85.214,62 | 113.227,48 | 116.371,72 | 104.159,70 | - |
| 2 Saída de Recursos | | | | | | | | | | |
| 2.1 Gastos com Pessoal | | | | | | | | | | |
| 2.1.1 Salários | 825.937,20 | 806.079,08 | 865.167,10 | 860.691,61 | 914.712,33 | 835.404,34 | 839.588,73 | 818.900,30 | 840.302,81 | - |
| 2.1.2 Estagiários | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - |
| 2.1.3 Encargos | 376.171,43 | 300.161,00 | 328.036,15 | 371.240,59 | 351.075,36 | 354.921,89 | 359.175,27 | 368.802,23 | 347.878,46 | - |
| 2.1.4 Benefícios | 87.934,85 | 85.913,71 | 122.131,32 | 144.769,32 | 157.190,00 | 169.084,26 | 175.327,20 | 181.057,79 | 172.835,99 | 66.016,01 |
| Subtotal (Pessoal): | 1.290.043,48 | 1.192.153,79 | 1.315.334,57 | 1.376.701,52 | 1.422.977,69 | 1.359.410,49 | 1.374.091,20 | 1.368.760,32 | 1.361.017,26 | 66.016,01 |
| 2.2 Gastos Gerais | 407.197,38 | 389.688,72 | 501.967,95 | 456.199,83 | 633.384,12 | 409.846,67 | 544.230,75 | 515.034,95 | 3.156.375,65 | 20.856,66 |
| 2.3 Aquisição de Bens Permanentes | 40.463,77 | 30.952,80 | 8.969,88 | - | 2.875,54 | 5.903,75 | 2.800,00 | 1.027,66 | 1.441.900,04 | - |
| 2.4 Transferência para Reserva | 152.807,80 | 129.479,01 | 112.112,04 | 119.538,03 | 108.550,46 | 85.214,60 | 112.627,48 | 116.371,70 | 104.159,66 | - |
| (S) Total de Saídas: | 1.890.512,43 | 1.742.274,32 | 1.938.384,44 | 1.952.439,38 | 2.167.787,81 | 1.860.376,51 | 2.033.748,43 | 2.001.194,63 | 6.063.452,61 | 86.872,67 |

**Contrato de Gestão 009/2023 -
Celebrado entre a SEJUSP e o Instituto Elo
8º Relatório Gerencial Financeiro
Tabela 3 - Demonstrativo dos Gastos das Atividades**

| Nº | Atividades | Previsto | Realizado | Realizado (/) Previsto |
|--------------|--------------|----------------------|---------------------|------------------------|
| 1 | Área Meio | - | 112.324,73 | |
| 2 | Passos | 3.523.997,20 | 2.366.771,23 | 67,16% |
| 3 | Contagem | 2.675.404,75 | 1.970.477,22 | 73,65% |
| 4 | São Benedito | 5.083.076,20 | 2.787.145,47 | 54,83% |
| Total | | 11.282.478,15 | 7.236.718,65 | 64,14% |

Destinação dos Gastos de Pessoal

| Destinação | % | Valor |
|------------|-------|-------|
| Área Meio | 0,00% | - |
| Área Fim | 0,00% | - |

Destinação dos Gastos Gerais e de Pessoal

| Destinação | Valor |
|------------|--------------|
| Área Meio | 112.324,73 |
| Área Fim | 7.124.393,92 |

4.1 – ANÁLISE DAS RECEITAS E DESPESAS DO PERÍODO

Para o 8º período avaliatório, de julho a setembro de 2025, de acordo com o Relatório Gerencial Financeiro, estava previsto o total de despesas de R\$11.282.478,15 (onze milhões, duzentos e oitenta e dois mil quatrocentos e setenta e oito reais e quinze centavos), tendo sido executado o valor de R\$7.236.718,65 (sete milhões, duzentos e trinta e seis mil setecentos e dezoito reais e sessenta e cinco centavos) (64,14%)

Com relação ao Gastos das Atividades (tabela 3), a média da taxa entre previsto e realizado foi de 64,14%, considerando as 4 atividades previstas. A porcentagem mais alta foi a atividade “Contagem” (73,65%) e a menor foi a atividade “São Benedito” (54,83%).

Com relação aos repasses, o Contrato de Gestão previu a 6ª parcela no valor de R\$ 6.294,008,04 (seis mil duzentos e noventa e quatro reais e um centavo e quatro centavos) para o mês de julho de 2025, que foi efetivado em julho de 2025.

Quanto aos aspectos gerais da análise contábil-financeira, a documentação foi encaminhada para a assessoria financeira da Comissão de Monitoramento.

5 – CONSIDERAÇÕES FINAIS

É importante que a OS se apropriar das considerações apresentadas pelas áreas técnicas da SUASE consubstanciadas nesse relatório, de modo a avançar em conjunto nas melhorias pretendidas, tanto pela OS quanto pela SUASE.

Em síntese, o monitoramento realizado neste ciclo evidenciou avanços importantes, com a execução das ações de saúde demonstrando alinhamento às diretrizes da política de atenção integral aos adolescentes. As equipes apresentaram comprometimento e resultados positivos nos indicadores gerais, reforçando a efetividade das práticas implementadas.

Ainda assim, foram identificados pontos que requerem aprimoramento técnico, especialmente quanto à padronização e fidedignidade dos registros no Painel Suase. A ausência ou desatualização de lançamentos compromete a precisão dos indicadores e demanda maior rigor na conferência mensal dos dados, garantindo correções tempestivas antes do fechamento dos ciclos avaliativos.

No eixo da segurança socioeducativa, observa-se um cenário de alerta, marcado pelo aumento expressivo das ocorrências, incluindo evasões em larga escala, apreensão de armas brancas e drogas, além de agressões a funcionários. Tal crescimento exige reforço na articulação das estratégias preventivas, qualificação da rotina e fortalecimento das práticas restaurativas para promoção de um ambiente seguro e respeitoso.

Diante do exposto, recomenda-se a continuidade do monitoramento e assessoramento técnico, com foco na padronização dos processos, na prevenção de conflitos e na melhoria contínua da gestão, assegurando maior efetividade no atendimento socioeducativo.

DECLARAÇÃO DA COMISSÃO DE MONITORAMENTO DO CONTRATO DE GESTÃO

Declaro ter realizado as rotinas de monitoramento e fiscalização do Contrato de Gestão, supervisionado as ações realizadas pelo Instituto Elo neste período avaliatório e realizado a conferência dos seguintes itens:

- dados apresentados no Relatório Gerencial de Resultados e Relatório Gerencial Financeiro;
- fontes de comprovação dos indicadores e produtos, quando possível e por amostragem;
- saldo dos extratos bancários das contas vinculadas ao Contrato de Gestão;
- processos de rescisões trabalhistas e suas homologações, por amostragem;
- documentos fiscais, trabalhistas e previdenciários;
- valor do Provisionamento Trabalhista;
- lista de bens adquiridos pela OS no período;
- valores comprometidos, conforme demonstração no Relatório Gerencial Financeiro;
- observância dos regulamentos próprios que disciplinam os procedimentos que deverão ser adotados para a contratação de obras, serviços, pessoal, compras e alienações e de concessão de diárias e procedimentos de reembolso de despesas conforme disposto na legislação pertinente e na metodologia de checagens amostrais periódicas;
- adequação das despesas ao objeto do Contrato de Gestão.

Diante das informações assim obtidas, ratifico e atesto a fidedignidade das informações contidas neste relatório.

Belo Horizonte, 24 de novembro de 2025.

Adriano Furtado de Almeida

Supervisor Adjunto do Contrato de Gestão

Gabriele Cristina Santana Alves

Representante da Unidade Financeira do OEP

Danielle Almeida de Magalhães Ferreira

Representante da Unidade Jurídica do OEP



Documento assinado eletronicamente por **Adriano Furtado de Almeida**, Servidor Público, em 01/12/2025, às 16:04, conforme horário oficial de Brasília, com fundamento no art. 6º, § 1º, do [Decreto nº 47.222, de 26 de julho de 2017](#).



Documento assinado eletronicamente por **Gabriele Cristina Santana Alves**, Servidor (a) Público (a), em 01/12/2025, às 16:11, conforme horário oficial de Brasília, com fundamento no art. 6º, § 1º, do [Decreto nº 47.222, de 26 de julho de 2017](#).



Documento assinado eletronicamente por **Danielle Almeida de Magalhães Ferreira**, Assessora Jurídica, em 02/12/2025, às 15:32, conforme horário oficial de Brasília, com fundamento no art. 6º, § 1º, do [Decreto nº 47.222, de 26 de julho de 2017](#).



A autenticidade deste documento pode ser conferida no site http://sei.mg.gov.br/sei/controlador_externo.php?acao=documento_conferir&id_orgao_acesso_externo=0, informando o código verificador **128504878** e o código CRC **1C6E9ED3**.