



GOVERNO DO ESTADO DE MINAS GERAIS
Secretaria de Estado de Justiça e Segurança Pública
Diretoria de Gestão de Parcerias

Relatório de Monitoramento - 7º PA [CG 09/23] - SEJUSP/DPA

Belo Horizonte, 29 de julho de 2025.

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

7º Relatório de Monitoramento

7º Período Avaliatório

1º de abril de 2025 a 30 de junho 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 abril de 2025 a 30 de junho 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 07º período avaliatório, por e-mail, na data de 28/07/2025, respectivamente, sendo encaminhado para todas as áreas técnicas da SUASE para análise e considerações, em 29/07/2025, Memorando.SEJUSP/DPA.nº 378/2025 (119162178). 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[1]

Área Temática	Indicador	7º Período Avaliatório 01/04/2025 a 30/06/2025
---------------	-----------	---

				Metas	RGR	Fonte de comprovação
1	Atendimento ao Adolescente	1.1	Indicador de Atendimento com Psicólogo	100%	98,43%	98,37%
		1.2	Indicador de Atendimento com Pedagogo	100%	99,74%	99,74%
		1.3	Indicador de Atendimento com Serviço Social	100%	97,23%	97,23%
		1.4	Indicador de Atendimento com Terapeuta Ocupacional	100%	99,44%	99,44%
		1.5	Indicador de Atendimento com Assistente Jurídico	100%	99,75%	99,75%
2	Família	2.1	Indicador de Atendimento Técnico Familiar Presencial	100%	63,42%	63,42%
		2.2	Indicador de Atendimento Técnico Familiar Remoto	100%	96,85%	96,85%
		2.3	Indicador Participação da Família em Encaminhamentos	70%	100%	100%
		2.4	Indicador Contato Familiar Remoto	100%	96,47%	96,47%
3	Plano Individual de Atendimento (PIA)	3.1	Indicador de PIA Protocolado	100%	100%	100%
		3.2	Indicador Participação no PIA	100%	100%	100%
4	Ensino	4.1	Indicador de Matrícula	100%	100%	100%
		4.2	Indicador de Frequência	100%	98,26%	98,26%
		4.3	Indicador Oficinas de Incentivo aos Estudos	90%	98,13%	98,13%
5	Profissionalização	5.1	Indicador de Cursos Profissionalizantes	80%	80,15%	80,15%
		5.2	Indicador de Oficina de Orientação Profissional	80%	97,51%	97,51%
		5.3	Indicador de Cursos Pré-Qualificação Profissional	14	6	15
6	Esporte e Cultura	6.1	Indicador de Esporte	80%	98,28%	98,28%
		6.2	Indicador de Cultura	80%	94,12%	94,12%
7	Saúde	7.1	Indicador de Atendimento em Saúde Dentro do Prazo	100%	83,51%	85,64%
		7.2	Indicador de Oficina de Saúde	95%	97,59%	97,59%
8	Segurança	8.1	Indicador de Eventos de Segurança	0	17	17
9	Desenvolvimento e aprimoramento da Medida Socioeducativa	9.1	Indicador Ações Voltadas para Festividades e Comemorações	9	12	12
		9.2	Indicador Assembleias com os Adolescentes nas Unidades Socioeducativas	3	9	9
		9.3	Indicador Relatórios de Ações Voltadas para Práticas Restaurativas	3	13	13
		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%	100%	100%
		10.2	Indicador de Conformidade dos Processos Analisados na Checagem Amostral	100%	%	100%
		10.3	Indicador de Efetividade do Monitoramento do Contrato de Gestão	100%	%	-

[1]

Este quadro deve conter todos os indicadores pactuados no Programa de Trabalho do Contrato de Gestão/Termo Aditivo. Naqueles em que não há meta para o período, as colunas de metas e resultados devem ser preenchidas com "-".

2.1 – Detalhamento dos resultados alcançados:

O Instituto Elo apresentou na página 4 do Relatório Gerencial de Resultados – RGR do 7º período avaliatório do Contrato de Gestão nº 09/2023 o desempenho geral por eixo da medida socioeducativa. Contudo, a Diretoria de Planejamento e Monitoramento Socioeducativo – DMS/SUASE verificou algumas divergências a partir da extração atualizada dos dados no Painel SUASE, no qual demonstra abaixo:

Tabela 1 - Comparativo de resultados, por eixo - 7º RGR (CG nº 009/2023)

ÁREA TEMÁTICA	Resultado IELO	Resultado DMS
Atendimento ao Adolescente	99%	99%
Família	89%	89%
Plano Individual de Atendimento (PIA)	100%	100%
Ensino	99%	99%
Profissionalização	89%	89%
Esporte e Cultura	96%	96%
Saúde	91%	92%
Segurança	17	17

Fonte: Sistema Painel SUASE - Dados extraídos em 26/08/2025.

De um modo geral, os dados trazidos pelo IELO no relatório estão em conformidade com aqueles mensurados pela DMS, com exceções sutis, nos resultados por Unidade, em relação aos indicadores *Atendimento com Psicólogo*, *Cursos de Pré-Qualificação Profissional* e *Atendimento em Saúde Dentro do Prazo*. Dito isso, apresentaremos as considerações da DMS com relação às inconformidades identificadas, conforme cada área temática do atendimento socioeducativo.

1 - Área temática *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	98,37%	99,74%	97,23%

Área Temática	1. Atendimento ao Adolescente	
Indicador	1.4 Atendimento com Terapeuta Ocupacional	1.5 Atendimento com Assistente Jurídico
Meta	100%	100%
Resultado	99,44%	99,75%

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	98%	99%	98%
INDICADOR ATENDIMENTO COM PEDAGOGO	99%	100%	100%
INDICADOR ATENDIMENTO COM SERVIÇO SOCIAL	97%	98%	97%
INDICADOR ATENDIMENTO COM TERAPEUTA OCUPACIONAL	NA	NA	99%

INDICADOR ATENDIMENTO COM ASSISTENTE JURÍDICO	99%	100%	100%
---	-----	------	------

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

"No geral, o parceiro apresentou índice geral de 99% nesta área temática.

Das unidades que compõem esse relatório gerencial de resultados, todas apresentaram percentuais acima de 98%.

CEIP Contagem: parceiro informa que 04 adolescentes receberam 75% dos atendimentos, em virtude do aumento significativo de casos de saúde mental e a existência de apenas 01 (uma) analista da psicologia. Além disso, mencionam dos impactos gerados por conta da admissão de 01 (um) adolescente em RDAD, que não aderiu aos atendimentos remotos.

Em análise do Sistema Painel SUASE, identificamos a existência de 02 psicólogas, 02 assistentes sociais, 02 advogadas, 02 pedagogas para atendimento a um total de 21 adolescentes. Mesmo que a contratação da segunda psicóloga tenha ocorrido posteriormente, é possível organizar o atendimento de forma a priorizar o atendimento técnico pela então única profissional e diluir as atividades comuns a todas as formações com os demais técnicos, de forma a otimizar tempo desse único profissional. Sobre o caso em RDAD, é importante que a unidade tenha formalizado ao sistema de justiça as dificuldades do adolescente em aderir aos atendimentos, bem como as estratégias conduzidas pela instituição. No serviço social, o parceiro informa que as duas profissionais entraram de licença, impossibilitando o remanejamento do atendimento a outros profissionais.

CSE Passos: Parceiro informa que 04 adolescentes receberam 75% dos atendimentos de psicologia sem detalhar ou justificar tal ponto.

CEIP São Benedito: de modo geral, parceiro justifica impacto por conta dos desligamentos dos adolescentes. Sobre esse ponto, a DOS considera que a imprevisibilidade dos desligamentos no contexto do acautelamento provisório é um ponto importante e sugere que a unidade possa concentrar os atendimentos das formações que são semanais, psicologia e/ou serviço social, nos primeiros dias da semana, de forma a possibilitar que o adolescente seja atendido antes do desligamento."

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

"No que diz respeito a esta área temática, a DMS identificou uma divergência referente ao resultado do indicador Atendimento com Psicólogo, do CEIP São Benedito. Conforme destacado na tabela abaixo, há uma diferença entre o cálculo realizado pela DMS e pelo IELO que não impactou no resultado final. Todavia, esta diferença se deve a um adolescente que, em abril, recebeu 3 atendimentos individuais com o psicólogo alcançando 75% do indicador, sendo que o IELO considerou que todos os adolescente tiveram 100% dos atendimentos. Ou seja, a Unidade não obteve 100% visto que nem todos os adolescentes foram atendidos conforme o mínimo de 4 atendimentos mensais previstos em metodologia. Como se trata de uma variação pequena, tal distorção afetou o resultado calculado pela unidade, tampouco o resultado calculado para esta área temática."

Tabela 2 - Comparativo de resultados (IELO e DMS) - Indicador Atendimento com Psicólogo

UNIDADE	Resultados IELO				Resultados DMS		
	Entraram para o cálculo do indicador	Cumpriram parcial ou totalmente o critério do indicador	RESULTADO IELO		Entraram para o cálculo do indicador	Cumpriram parcial ou totalmente o critério do indicador	RESULTADO DMS
CEIPSB	183	179,5	98%		183	179,25	98%

Fonte: Sistema Painel SUASE - Dados extraídos em 26/08/2025.

2 - Área temática 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	63,42%	96,85%	100%	96,47%

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 TÉCNICO FAMILIAR PRESENCIAL	90%	31%	73%
INDICADOR ATENDIMENTO TÉCNICO FAMILIAR REMOTO	100%	99%	94%
INDICADOR PARTICIPAÇÃO EM ENCAMINHAMENTOS	NA	100%	NA%
INDICADOR CONTATO FAMILIAR REMOTO	99%	93%	97%

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

"No geral, o parceiro apresentou índice geral de 89% (oitenta e nove) nesta área temática.

Ainda, é sinalizado, no segundo parágrafo do texto que trata do indicador, que o indicador de Atendimento Técnico Familiar Presencial é o mais desafiador e responsável pela redução dos percentuais gerais alcançados nessa área temática.

Das unidades que compõem esse relatório gerencial de resultados, as que apresentaram os percentuais menores, se comparadas com a demais, foram o CSE Passos e o CEIP São Benedito. Elas obtiveram resultados de 81% (oitenta e um) e 88% (oitenta e oito), respectivamente."

3 - Área temática 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 Painel SUASE, 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 Superintendência de Atendimento ao Adolescente - SAAD/SUASE:

"No geral, o parceiro apresentou índice geral de 100% nesta área temática."

4 - Área temática 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%	98,26%	98,13%

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

UNIDADE	CEIPCO	CSEPA	CEIPSB
INDICADOR MATRÍCULA	NA	100%	100%
INDICADOR FREQUÊNCIA	NA	98%	98%
INDICADOR OFICINA DE INCENTIVO AOS ESTUDOS	99%	97%	98%

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

" O índice geral alcançado foi de 99%, enquanto no período avaliatório anterior foi de 98%.
As unidades que compõem esse contrato apresentaram um bom índice geral no eixo ensino.
Em linhas gerais, a dificuldade do parceiro está em aprimorar as articulações que ajudarão na vinculação dos adolescentes com a escola e na permanência destes no espaço escolar."

Relativamente ao indicador nº 1.1 "Matrícula Escolar" a Comissão de Monitoramento informa que o CEIP Contagem já dispõe de Auto de Vistoria do Corpo de Bombeiros (AVCB) ativo e regular, com validade até 28/08/2030. Com isso, já é possível viabilizar a oferta das atividades escolares no equipamento, cabendo à DFP/SAAD proceder com as orientações metodológicas pertinentes.

5 - Área Temática 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%	14
Resultado	80,15%	97,51%	15

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

UNIDADE	CEIPCO	CSEPA	CEIPSB
INDICADOR CURSOS PROFISSIONALIZANTES	82%	69%	84%
INDICADOR OFICINA DE ORIENTAÇÃO PROFISSIONAL	99%	93%	99%
INDICADOR CURSOS PRÉ-QUALIFICAÇÃO PROFISSIONAL	NA	15	NA

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

" O 7º Relatório Gerencial de Resultados apresentou um índice geral de 89% para o eixo Profissionalização. Este resultado representa um avanço significativo em comparação com o 6º Relatório Gerencial, que registrou um índice geral de apenas 65%.
Essa melhora constatada no desempenho geral das unidades vinculadas ao Contrato de Gestão nº 009/2023 no eixo de Profissionalização é um indicativo positivo do fortalecimento das ações nessa área."

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

"O indicador Cursos de Pré-Qualificação Profissional não se aplica aos CEIPs, sendo calculado apenas para o CSE Passos, cálculo no qual identificamos divergência ao comparar os resultados, como destacado na tabela a seguir. De acordo com os dados extraídos do sistema Painel SUASE, no decorrer do período avaliatório, 15 adolescentes do CSE Passos foram inseridos em cursos de pré-qualificação profissional, e não 6, como apresentado no relatório."

Tabela 3 - Comparativo de resultados (IELO e DMS) - Indicador Cursos de Pré-Qualificação Profissional

UNIDADE	RESULTADO IELO	RESULTADO DMS
CSEPA	6	15

Fonte: Sistema Painel SUASE - Dados extraídos em 26/08/2025.

Relativamente ao indicador 5.3 a Comissão de Monitoramento rememora que, para fins de apuração fidedigna, houve a publicação do [6º Termo de Apostilamento](#), o qual readequou a meta quantitativa de apuração com relação ao indicador 5.3 - Cursos de Pré-Qualificação Profissional, previsto no Contrato de Gestão de nº 09/2023. Tal ação foi avalizada e aprovada pela Comissão de Avaliação, na oportunidade do encontro para a avaliação do 6º PA.

6 - Área temática Esporte e cultura:

Área Temática	6. Esporte e Cultura	
Indicador	6.1 Esporte	6.2 Cultura
Meta	80%	80%
Resultado	98,28%	94,12%

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

UNIDADE	CEIPCO	CSEPA	CEIPSB
INDICADOR ESPORTE	98%	97%	99%
INDICADOR CULTURA	98%	88%	95%

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

"A partir dos dados lançados no respectivo Relatório do 7º PA CG009/2023, consoante Tabela 1 – Resultado Gerais dos Eixos - a respeito do indicador em tela, extrai-se que a meta pactuada foi superada, onde entre execução e entrega, alcançou-se 96% da totalidade.
Em que pese a meta ter sido atingida, apresentando um desempenho geral satisfatório, gerando um aproveitamento de 98%, superando a meta prevista de 80%, recomendamos apenas que haja um melhor detalhamento da descrição do tópico, como exemplo, dificuldades encontradas pela unidade, dados referentes aos adolescentes que cumpriram total ou parcialmente o critério do indicador ou alguma outra informação pertinente.
Por outro lado, em se tratando do indicador Cultura, apesar de satisfeita a meta prevista para o período, foi observado que no recorte individual de cada unidade, Passos apresentou uma sutil dificuldade nos meses de abril e maio ficando relativamente com o resultado muito próximo do mínimo estabelecido, mas devido à falta de

informações que esclarecem esse contexto específico não foi possível identificar os reais fatores que contribuíram para esse resultado."

7 - Área Temática 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	86%	98%

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 EM SAÚDE DENTRO DO PRAZO	89%	100%	80%
INDICADOR OFICINAS TEMÁTICAS DE SAÚDE PARA OS ADOLESCENTES	99%	98%	97%

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

"Durante o período avaliativo, a partir do índice geral de 91%, foi possível observar que duas unidades apresentaram desempenho acima de 90% no eixo saúde (CEIP Contagem – 91% e CSE Passos – 99%), todavia, o CEIP São Benedito obteve 87%.

Nesse sentido, apesar de haver empenho das unidades em atuar de forma alinhada às orientações metodológicas, bem como as diretrizes da Diretoria de Atenção à Saúde, ainda há a necessidade de organização do Instituto Elo em relação a substituição célere de profissionais, em casos de desligamento, visando um resultado global que esteja em conformidade com as metas estabelecidas."

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

"A diferença de 1 ponto percentual entre o resultado calculado pelo IELO (91%) e o resultado aferido pela DMS (92%) para a área temática Saúde, se deve há uma diferença identificada no número de adolescentes que cumpriram parcial ou totalmente o critério do indicador Atendimento em Saúde Dentro do Prazo. Observa-se que, no CEIP Contagem, 56 adolescentes entraram para o cálculo do referido indicador, todavia, o IELO considerou que apenas 46 cumpriram total ou parcialmente o critério do indicador, alcançando o resultado de 82%. Todavia, a DMS verificou que, na realidade, 50 adolescentes cumpriram os critérios do indicador e o resultado aferido deveria ser 89% e não 82%, como informado pelo IELO."

Tabela 4 - Comparativo de resultados (IELO e DMS) - Indicador Atendimento em Saúde Dentro do Prazo

UNIDADE	Resultados IELO			Resultados DMS		
	Entraram para o cálculo do indicador	Cumpriram parcial ou totalmente o critério do indicador	RESULTADO IELO	Entraram para o cálculo do indicador	Cumpriram parcial ou totalmente o critério do indicador	RESULTADO DMS
CEIPCO	56	46	82%	56	50	89%

Fonte: Sistema Painel SUASE - Dados extraídos em 26/08/2025.

8 - Área temática Segurança:

Área Temática	8. Segurança
Indicador	8.1 Eventos de Segurança da Unidade
Meta	0
Resultado	17

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

UNIDADE	CEIPCO	CSEPA	CEIPSB
INDICADOR EVENTOS DE SEGURANÇA DA UNIDADE	0	6	11

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

"É importante esclarecer que, ao contrário de outros indicadores, o eixo de segurança não possui metas específicas a serem atingidas. Nesse contexto, a mensuração dos índices permite a implementação de abordagens estratégicas e o fornecimento de orientações direcionadas às unidades. O objetivo é promover o alinhamento e a capacitação das equipes de segurança, além de viabilizar ações preventivas. Dessa forma, buscamos minimizar a ocorrência de eventos de segurança, tanto em nível individual quanto coletivo, nas diversas unidades.

A atuação da equipe de segurança tem como objetivo primordial a preservação da ordem e a promoção da segurança, tanto individual quanto coletiva, dentro da comunidade socioeducativa. Este trabalho é conduzido com o compromisso de assegurar as garantias fundamentais e promover os direitos dos indivíduos, distantes da perspectiva tradicional de segurança, que tende a ser repressiva. Em vez disso, a equipe prioriza uma abordagem dialógica e pedagógica, focando na mediação de conflitos e na implementação de ações técnicas apenas quando estritamente necessário, como em situações que exigem contenções físicas ou o uso de equipamentos de segurança. Essa estratégia busca criar um ambiente mais seguro e acolhedor, fortalecendo os laços comunitários e respeitando os direitos de todos os envolvidos.

No referido trimestre, contabilizando os eventos de segurança ocorrido nos Centros de Internação Provisória São Benedito, Contagem e Centro Socioeducativo Passos, ocorreu um total de 17 eventos de segurança. Realizando um comparativo do período avaliatório entre o 6º e o 7º relatórios gerencial de resultados, destacamos que houve um resultado positivo no período atual, representando uma queda aproximada de 25% na ocorrência de eventos de segurança no respectivo período."

9 - Área temática 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	12	9	13	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:

"No contexto desse indicador, durante o período avaliado foram realizadas 12 ações voltadas para festividades e comemorações, sobrepondo a meta prevista que no caso, perfaz 9 ações, agregando-se, portanto, valor quantitativamente.

A DOS avalia que os números apresentados são positivos e os desdobramentos das ações voltadas para festividades e comemorações podem ser usados como potencializadores do trabalho com o eixo família. Ainda, as unidades podem se valer desses momentos para se aproximarem da rede de proteção social."

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

"A DOS avalia que os números apresentados são positivos pois sinalizam que cada unidade socioeducativa que compõem esse relatório gerencial realizou ao menos, 01 (uma) assembleia por mês, dentro do período avaliatório. É importante que as unidades não percam de vista a perspectiva pedagógica desse momento."

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

"Há um registro de 4 relatórios de práticas restaurativas realizadas pelo CEIP Contagem, no entanto, de acordo com fluxo metodológico, para que uma prática restaurativa seja realizada, é necessário que seja validade anteriormente pela equipe do ÉNÓIS. A referida Unidade, no período mencionado, não enviou nenhum roteiro para validação. Portanto, se as práticas mencionadas foram realizadas, estas aconteceram sem validação prévia e sem acompanhamento do Núcleo responsável. As informações fornecidas para as demais Unidades, coincidem com os registros e acompanhamento deste Núcleo."

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	4	5
Indicador Assembleias com os Adolescentes nas Unidades Socioeducativas	3	3	3
Indicador Relatórios de Ações Voltadas para Práticas Restaurativas	4	3	6
Indicador Elaboração do Projeto Político Pedagógico	100%	100%	100%

Indicador nº 9.4: Elaboração do Projeto Político Pedagógico:

Os Projetos Políticos Pedagógicos das unidades socioeducativas inclusas no objeto do CG 09/23 constam vigentes e aprovados pela SUASE.

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%	-

Com relação ao indicador 10.2 “Conformidade dos Processos Analisados na Checagem Amostral “, a Supervisão informa que realizou a Checagem Amostral correspondente ao período de abril/2025 até junho/2025 totalizando 75 (setenta e seis) processos. Não houve necessidade de realização de Checagem de Efetividade no período avaliado.

Segue abaixo os quantitativos dos processos analisados na checagem:

Tipo de processo	7º PA
Obras e reformas	0
Contratação de serviços	15
Contratação de pessoal	14
Compras	27
Processo de diárias de viagem	12
Reembolso	7
TOTAL	75

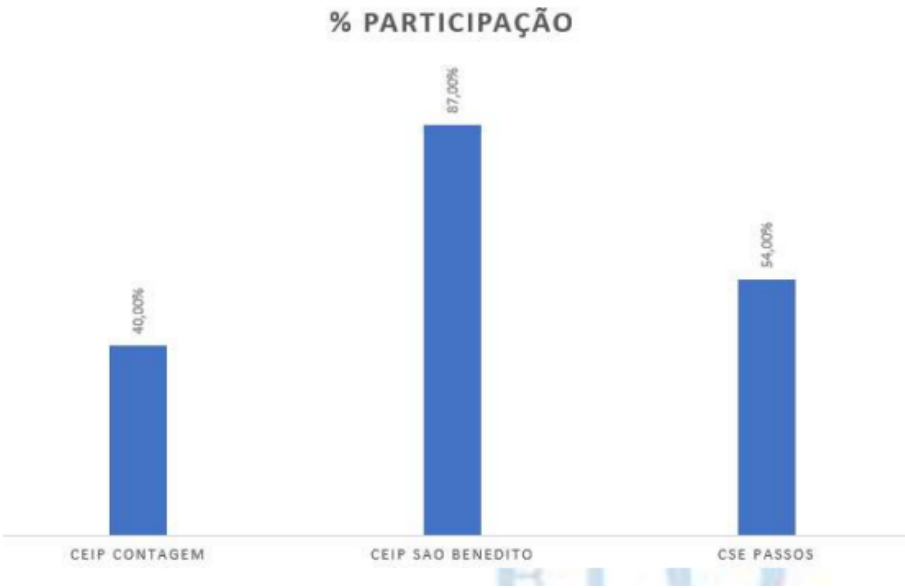
3 – COMPARATIVO ENTRE OS PRODUTOS PREVISTOS E REALIZADOS:

QUADRO 2 – COMPARATIVO ENTRE OS PRODUTOS PREVISTOS E REALIZADOS

3.1 – Detalhamento da realização dos produtos

Área Temática	Gestão da equipe e da parceria
Produto	2.2 Realização de ações de prevenção ao assédio moral, assédio sexual
Previsão de Término	30/06/2025
Término Realizado	30/06/2025
Status	Entregue dentro do prazo.

O referido plano foi aprovado pela Supervisão com ressalvas, considerando que, no momento de análise e retorno ao I.ELO, ainda haviam apontamentos e ajustes necessários. Em recente tratativa com o IELO ficou acordado que o instrumento deverá perpassar por ajustes, contemplando inclusive a atuação da CIPA (Comissão Interna de Prevenção de Acidentes e Assédio). Contudo, houveram ações realizadas, com a participação de representantes das unidades socioeducativas, conforme imagem abaixo:



Fonte: Relatório de execução (I.ELO).

Periodicidade: A Comissão de Assédio reuniu-se mensalmente ao longo do ano, assegurando a exigência mínima contratual.

Ações realizadas: Capacitação em Inteligência Emocional (1º trimestre/2025);
Capacitação em Comunicação Não Violenta (CNV) e reforço sobre assédio moral (1º trimestre/2025);
Intervenção “Cartas na Mesa” em abril/2025 no CEIP São Benedito, com adesão de 93%;
Implantação da CIPA no 2º trimestre/2025.

Abrangência e participação:

CEIP São Benedito: 87% de participação, 33 acolhimentos;

CSE Passos: 54% de participação, 30 acolhimentos;

CEIP Contagem: 40% de participação, 7 acolhimentos.

Volume de ações: no 2º trimestre de 2025 foram 94 eventos institucionais, dos quais 70 evoluíram para acolhimentos (taxa de conversão de 74%).

Sobre o relatório descritivo das ações realizadas pelo parceiro, a Diretoria de Orientação Socioeducativa e de Atendimento ao Adolescente, vinculadas à SAAD, teceram as seguintes considerações:

As ações descritas nos relatórios, embora não apresentem vínculo direto com o eixo saúde voltado aos adolescentes, configuram-se como entregas contratuais relacionadas à qualificação da gestão de pessoas e do clima organizacional. Nesse âmbito, destacam-se iniciativas como a dinâmica “Cartas na Mesa”, realizadas em diferentes unidades (CSE Uberaba e CEIP São Benedito), com o objetivo de fortalecer as relações interpessoais e ampliar a escuta qualificada.

No CSE Uberaba, a atividade alcançou 85% dos colaboradores, mas, em visita técnica posterior, identificou-se a percepção de parte do corpo diretivo e de colaboradores de que a ação poderia ter representado uma forma de avaliação da gestão, em um contexto de denúncias de violações de direitos e ausência da direção geral. Situação semelhante ocorreu no CEIP São Benedito, unidade marcada por graves denúncias encaminhadas à Ouvidoria Geral (assédio, perseguições, favorecimento, ambiente hostil, adoecimento profissional, agressões a adolescentes e falhas estruturais), que culminaram no desligamento do DS em junho/25. Reforça-se, nesses casos, a

necessidade de o parceiro avaliar previamente os cenários institucionais antes da implementação das ações, para evitar reforço de contextos assediadores e direcionar estratégias mais adequadas a cada realidade.

Em termos de participação, relatórios indicam baixa adesão em unidades como Santa Helena, Santa Clara, São Jerônimo, CEIP Contagem e CSE Passos. Nestes casos, as diferenças podem estar associadas a problemas de comunicação interna, engajamento reduzido ou mudanças recentes de gestão, o que impacta diretamente o clima institucional. Recomenda-se que a supervisão técnica do parceiro contribua com subsídios para leitura institucional mais consistente e que as ações de sensibilização sejam intensificadas.

De modo geral, os relatórios evidenciam avanços importantes, como o fortalecimento da Comissão de Assédio e a valorização da escuta dos colaboradores. Todavia, permanece a concentração de esforços na área operacional da segurança socioeducativa, sem inclusão clara de outros segmentos (saúde, administrativo), o que compromete a visão sistêmica da gestão de pessoas. Ainda, observa-se a necessidade de manutenção do sigilo rigoroso das informações levadas à Comissão, sobretudo quando envolvem o corpo diretivo, diante da recorrente percepção de falta de responsabilização de gestores.

Recomenda-se, por fim, que o Instituto Elo realize uma análise do clima organizacional pautada em indicadores objetivos (absenteísmo, rotatividade, afastamentos), de modo a enfrentar gargalos persistentes na gestão de pessoas e avançar para uma atuação institucional mais integrada. A ausência de articulação com áreas estratégicas como avaliação de desempenho, gestão de afastamentos e saúde ocupacional limita o alcance das ações, bem como a construção de um ambiente organizacional verdadeiramente acolhedor e sustentável, sobretudo diante das dúvidas sobre a condução dos casos em que situações relatadas foram efetivamente caracterizadas como assédio.

Área Temática	Gestão da equipe e da parceria
Produto	3.1 Emissão e manutenção de Auto de Vistoria do Cortpo de Bombeiros - AVCB
Previsão de Término	30/06/2025
Término Realizado	-
Status	A Comissão de Monitoramento sugere a desconsideração do produto para fins de avaliação.

Conforme descrição contida no programa de trabalho do instrumento, este produto visa a regularização das certificações das unidades socioeducativas para atender o cumprimento de todas as regras e orientações acerca de combate a incêndios, habilitação sobre a circulação e permanência de pessoas no espaço do equipamento público. Ao todo, para a conformidade desta entrega, 03 unidades socioeducativas deveriam dispor de AVCB constituído e regular até o encerramento do período.

Não houve emissão de AVCB para nenhuma das unidades socioeducativas do CG 09/23.

A Os parceira apresentou, em 16/07, as seguintes justificativas:

CSE Passos: O AVCB da unidade venceu no dia 29/05/2025. Foram iniciadas as tratativas para renovação do AVCB com a contratação de empresa especializada. A referida empresa realizou visita de levantamento técnico para a coleta de informações necessárias à elaboração do Projeto Técnico de Segurança Contra Incêndio e análise das condições da edificação e dos sistemas de segurança existentes, para identificar eventuais inconformidades e informar as adequações necessárias. Após o desenvolvimento do Projeto Técnico de Segurança Contra Incêndio, o mesmo será submetido à análise do CBMMG. Assim que aprovado, será executado as medidas de segurança e solicitado a vistoria. Cabe mencionar que o curso de brigadista já foi realizado por todos os colaboradores da unidade em junho/25, estando pendente a emissão do atestado de formação e certificados individuais. Previsão estimada para conclusão do AVCB: setembro/25.

CSE Contagem: O Projeto Técnico de Segurança Contra Incêndio foi pré cadastrado e será analisado junto à vistoria, por se tratar de PTS (Projeto Técnico Simplificado). As adequações de segurança foram finalizadas. O Curso de brigadista foi finalizado (atestado de formação e certificados foram emitidos). Aguarda agendamento da vistoria, sendo a previsão para julho/2025.

CSE São Benedito: Pendente a abertura de ato convocatório para execução das medidas de segurança, descritivo está em elaboração. Previsão de abertura do ato convocatório é em julho/25 e estima-se que as obras do PSCIP sejam executadas no prazo de 30 dias. O Curso de brigadista foi finalizado (atestado de formação e certificados foram emitidos). Previsão que a vistoria seja agendada até setembro/25.

Atualizações: O AVCB de Contagem foi emitido em 28/08/2025. Sobre o CSE São Benedito, no atual momento, a OS está formalizando contrato com o prestador de serviços para a execução das medidas de segurança previstas. A obra referente ao Projeto de Segurança Contra Incêndio (PSCIP) deverá ser finalizada dentro de 40 dias.

A descrição do produto dispõe que em se tratando de etapas não cumpridas pela Os, oriundas de terceiros, e alheias à sua responsabilidade, não haverá aplicação de penalidade quando da avaliação da entrega.

Verificou-se que, no período avaliatório em questão, não houve obtenção de AVCB's.

Pela análise das justificativas apresentadas, depreende-se que medidas de adequação precisaram ser realizadas para garantir a conformidade na obtenção dos registros, o que impactou no cumprimento das entregas dentro do período avaliatório. Tratam-se de fatores exógenos à governabilidade da OS, não passíveis de previsão, que em muitos casos demandam intervenções estruturais nos equipamentos, dependência direta de prestadores de serviços, bem como ainda da própria disponibilidade do CBMMG para verificação de conformidade técnica dos espaços. Nesse sentido, compreende-se que a OS não deverá ser penalizada.

A Supervisão **sugere** a desconsideração deste produto, para fins de avaliação, vez que não houve obtenção de AVCB's para nenhuma das 03 (três) unidades constantes no objeto do CG 09, conforme justificativas da OS supramencionadas.

4 – DEMONSTRATIVOS FINANCEIROS:

Contrato de Gestão 009/2023 - Celebrado entre a SEJUSP e o Instituto Elo 7º 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	out/25	nov/25	dez/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	7.003.162,42	7.003.162,42	7.003.162,42	7.003.162,42	7.003.162,42
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	-	-	-	-	-	-
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	-	-	-	-	-	-
I) 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	7.003.162,42	7.003.162,42	7.003.162,42	7.003.162,42	7.003.162,42	7.003.162,42

Distribuição Gerencial dos Recursos	
P) Provisionamentos de Pessoal	2.784.555,65
D) Recursos Comprometidos	7.128.527,13
R) Adiantamento de Recursos de Repasse Anterior:	-
R) Saldo Remanescente (SF-PP-C-AR)	(2.909.920,36)
I) Saldo Financeiro (Somatório)	7.003.162,42

Composição do Saldo Financeiro (SF)	
Saldo Extrato C/C	-
Saldo Extrato CI 1	7.003.162,42
Saldo Extrato CI 2	-
Saldo Fundo Fixo	-
(SF) (=) Saldo Financeiro	7.003.162,42
(G) CONFERENCIA (Saldo Existente - Apurado)	0,00

Movimentação da Reserva de Recursos	
Transporte de Saldo	761.854,23
Transferência para Reserva	713.001,27
Rendimentos Fin da Reserva	75.921,01
Gastos da Reserva	-
Saldo	1.550.776,51

**Contrato de Gestão 009/2023 -
Celebrado entre a SEJUSP e o Instituto Elo
7º 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	nov/25	dez/25	TOTAL
Previsto													
1 Entrada de Recursos													
1.1 Repasses	1.730.585,64	-	-	6.294.008,04	-	-	-	-	-	-	-	-	8.024.593,68
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	-	-	-	-	-	-	-	-	8.024.593,68

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	-	-	-	-	-	-	5.990.876,56
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	-	-	-	-	-	-	2.202.819,18
2.1.4 Benefícios	167.637,69	167.637,69	167.637,69	167.637,69	167.637,69	167.637,69	-	-	-	-	-	-	1.005.826,14
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	-	-	-	-	-	-	9.189.521,88
2.2 Gastos Gerais	5.326.010,70	566.415,70	811.765,70	566.415,70	566.415,70	566.415,70	-	-	-	-	-	-	8.403.439,20
2.3 Aquisição de Bens Permanentes	2.094.693,84	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	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	-	-	-	-	-	-	19.687.654,92

	jan/25	fev/25	mar/25	abr/25	mai/25	jun/25	jul/25	ago/25	set/25	out/25	nov/25	dez/25	TOTAL
Realizado													
1 Entrada de Recursos													
1.1 Repasses	1.730.585,64	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	1.730.585,64
1.2 Rendimentos Fin.	152.808,08	129.479,06	112.112,46	119.538,61	108.550,76	85.214,62	-	-	-	-	-	-	707.703,59
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:	1.883.393,72	129.479,06	112.112,46	119.538,61	108.550,76	85.214,62	-	-	-	-	-	-	2.438.289,23
2 Saída de Recursos													
2.1 Gastos com Pessoal													
2.1.1 Salários	826.238,92	809.936,12	859.752,50	864.527,67	913.214,77	734.861,64	-	-	-	-	-	-	5.008.531,62
2.1.2 Estagiários	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
2.1.3 Encargos	376.171,43	300.161,00	328.036,15	371.240,59	351.075,36	355.394,45	-	-	-	-	-	-	2.082.078,99
2.1.4 Benefícios	87.934,85	85.913,71	122.131,32	144.769,32	157.190,00	161.663,26	68.808,75	-	-	-	-	-	828.411,21
Subtotal (Pessoal):	1.290.345,20	1.196.010,83	1.309.919,97	1.380.537,58	1.421.480,13	1.251.919,35	68.808,75	-	-	-	-	-	7.919.021,82
2.2 Gastos Gerais	407.197,38	389.688,72	501.945,35	456.199,83	632.200,12	4.741.983,42	7.065,00	-	-	-	-	-	7.136.279,82
2.3 Aquisição de Bens Permanentes	40.463,77	30.952,80	8.969,88	-	2.875,54	1.448.431,85	-	-	-	-	-	-	1.531.693,84
2.4 Transferência para Reserva	152.807,80	129.479,01	112.112,04	119.538,03	108.550,46	85.214,60	-	-	-	-	-	-	707.701,94
(S) Total de Saídas:	1.890.814,15	1.746.131,36	1.932.947,24	1.956.275,44	2.165.106,25	7.527.549,22	75.873,75	-	-	-	-	-	17.294.697,42

Contrato de Gestão 009/2023 -
Celebrado entre a SEJUSP e o Instituto Elo
7º Relatório Gerencial Financeiro
Tabela 3 - Demonstrativo dos Gastos das Atividades

Nº	Atividades	Previsto	Realizado	Realizado (/) Previsto
1	Área Meio	-	57.672,20	-
2	Passos	3.523.997,20	1.127.952,07	32,01%
3	Contagem	2.675.404,75	822.918,38	30,76%
4	São Benedito	5.083.076,20	1.165.264,48	22,92%
Total		11.282.478,15	3.173.807,13	28,13%

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	57.672,20
Área Fim	3.116.134,93

4.1 – ANÁLISE DAS RECEITAS E DESPESAS DO PERÍODO:

Para o 7º período avaliatório, que compreendeu os meses de abril a junho 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\$3.173.807,13 (três milhões, cento e setenta e três mil oitocentos e sete reais e treze centavos) cerca de 28,13% do montante total previsto.

Com relação ao Gastos das Atividades (tabela 3), a média da taxa entre previsto e realizado foi de 28,13%, considerando as 4 atividades previstas. A porcentagem mais alta foi a atividade “Passos” (32,01%) e a menor foi a atividade “São Benedito” (22,92%).

Com relação aos repasses, o Contrato de Gestão previu a 7ª parcela no valor de R\$ 6.294.008,04 para o mês de abril de 2025, o qual foi efetivado em julho, durante o 7º período avaliatório.

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

5 – CONSIDERAÇÕES FINAIS:

É importante que a OS parceira se aproprie 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.

De forma geral, observam-se avanços no desenvolvimento de algumas das ações previstas no relatório, com destaque para o cumprimento — e, em determinados casos, a superação — das metas estabelecidas.

Entretanto, observa-se que o Relatório Gerencial de Resultados tende a concentrar-se em descrições predominantemente gerais das atividades realizadas, com limitada profundidade analítica quanto aos impactos gerados — especialmente diante de resultados menos satisfatórios. Recomenda-se, portanto, que os próximos documentos incorporem uma abordagem mais crítica, contemplando a identificação de fragilidades, as providências adotadas pelas unidades e as orientações repassadas para a correção de eventuais desvios.

No que se refere às dificuldades persistentes apresentadas no 7º Relatório Gerencial de Resultados, particularmente quanto à oferta de cursos profissionalizantes, orienta-se o desenvolvimento de currículos adaptados a diferentes níveis de escolaridade e tempo de permanência; a criação de módulos de curta duração, com certificação, voltados a adolescentes em internação provisória; bem como a implementação de estratégias de engajamento e sensibilização, incluindo a escuta ativa dos interesses dos adolescentes.

Ainda assim, persistem desafios relevantes, sobretudo relacionados à baixa execução de metas específicas já destacadas anteriormente. Esses aspectos evidenciam a necessidade de reforço na supervisão técnica e de apoio contínuo às equipes locais, com vistas a garantir maior efetividade na atenção integral à saúde dos adolescentes.

Quanto ao índice de segurança, destaca-se sua natureza distinta dos demais indicadores, por se tratar de um índice de polaridade negativa — ou seja, quanto menor o número de ocorrências registradas, melhor o desempenho da unidade. Trata-se de um parâmetro relevante para a avaliação do ambiente institucional e da efetividade das estratégias preventivas implementadas. Ressalta-se que, neste 7º PA, foi registrada uma redução nos eventos de segurança contabilizados no período.

Diante do exposto, recomenda-se a continuidade das ações de monitoramento e assessoramento técnico por parte da Coordenação do Elo junto às unidades socioeducativas, com foco na qualificação das práticas e no aprimoramento contínuo dos processos de gestão e 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;
- saldo dos extratos bancários das contas vinculadas ao Contrato de Gestão;
- processos de rescisões trabalhistas e suas homologações;
- 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, 05 de setembro de 2025.

Paulo Junio Machado Diniz

Adriano Furtado de Almeida

Supervisor Adjunto do Contrato de Gestão

Ana Carolina dos Santos Gonçalves

Representante da Unidade Financeira do OEP

Danielle Almeida de Magalhães Ferreira

Representante da unidade jurídica do OEP



Documento assinado eletronicamente por **Paulo Junio Machado Diniz, Servidor Público**, em 05/09/2025, às 11:29, 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 08/09/2025, às 13:35, 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 **Adriano Furtado de Almeida, Servidor Público**, em 08/09/2025, às 13:54, 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 **Ana Carolina dos Santos Gonçalves, Servidor(a) Público(a)**, em 09/09/2025, às 08:16, 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 **119247795** e o código CRC **9E44F2C1**.