



PREFEITURA MUNICIPAL DE CAMPINAS

Secretaria Municipal de Assuntos Jurídicos



TERMO DE ADITAMENTO DE CONTRATO DE GESTÃO Nº 002/19

Processo Administrativo: PMC.2018.00008125-05

Interessado: Secretaria Municipal de Educação

Modalidade: Contrato de Gestão nº 11/18

Termo de Rerratificação nº 11/18

Termo de Aditamento nº 17/19

Objeto: Gestão e execução das atividades e serviços de ensino

O **MUNICÍPIO DE CAMPINAS**, devidamente representado, denominado **CONTRATANTE**, e a **ASSOCIAÇÃO EDUCACIONAL BRASILEIRINHOS - AEB**, inscrita no CNPJ/MF sob o nº 17.069.155/0001-87, denominada **CONTRATADA**, por seu representante legal, firmam o presente termo de Aditamento de Contrato de Gestão em conformidade com as seguintes cláusulas e condições:

PRIMEIRA – DO OBJETO

1.1 O presente Termo Aditivo tem por objeto a alteração do número de inscrição da contratada no Cadastro Nacional de Pessoa Jurídica.

SEGUNDA - DO CADASTRO NACIONAL DE PESSOA JURÍDICA

2.1. A Instituição ASSOCIAÇÃO EDUCACIONAL BRASILEIRINHOS executará as atividades e serviços de ensino no CEI Bem Querer Jardim Eldorado Reverendo Bernhard Jonhson Jr através da filial inscrita no CNPJ sob o nº 17.069.155/0005-00.

TERCEIRA – DA RATIFICAÇÃO

3.1 Ficam ratificadas as demais condições expressas nas cláusulas do instrumento ora aditado, especialmente em relação ao seu objeto, aos direitos e obrigações das partes e à legislação pertinente.



PREFEITURA MUNICIPAL DE CAMPINAS

Secretaria Municipal de Assuntos Jurídicos



E, por estarem justas e contratadas, assinam o presente Aditivo de Contrato de Gestão em duas vias de igual teor e forma.

Campinas, 09 ABR. 2019


SOLANGE VILLON KOHN PELICER

Secretária Municipal de Educação


ASSOCIAÇÃO EDUCACIONAL BRASILEIRINHOS - AEB

Representante Legal: Prociela Condeiro da Silva

CPF nº 058.714.149-23



TERMO DE CIÊNCIA E DE NOTIFICAÇÃO AO TCESP

Processo Administrativo: PMC.2018.00008125-05

Interessado: Secretaria Municipal de Educação

Contratante: Município de Campinas

Contratada: Associação Educacional Brasileirinhos - AEB

Modalidade: Contratação de Gestão nº 11/18

Objeto: Gestão e execução das atividades e serviços de ensino

Termo de Rerratificação nº 11/18

Termo de Aditamento nº 17/19 e 002 /19

ADVOGADO(S)/Nº OAB: (*) _____

Pelo presente TERMO, nós, abaixo identificados:

1. Estamos CIENTES de que:

- a) o ajuste acima referido estará sujeito a análise e julgamento pelo Tribunal de Contas do Estado de São Paulo, cujo trâmite processual ocorrerá pelo sistema eletrônico;
- b) poderemos ter acesso ao processo, tendo vista e extraindo cópias das manifestações de interesse, Despachos e Decisões, mediante regular cadastramento no Sistema de Processo Eletrônico, conforme dados abaixo indicados, em consonância com o estabelecido na Resolução nº 01/2011 do TCESP;
- c) além de disponíveis no processo eletrônico, todos os Despachos e Decisões que vierem a ser tomados, relativamente ao aludido processo, serão publicados no Diário Oficial do Estado, Caderno do Poder Legislativo, parte do Tribunal de Contas do Estado de São Paulo, em conformidade com o artigo 90 da Lei Complementar nº 709, de 14 de janeiro de 1993, iniciando-se, a partir de então, a contagem dos prazos processuais, conforme regras do Código de Processo Civil;
- d) Qualquer alteração de endereço – residencial ou eletrônico – ou telefones de contato deverá ser comunicada pelo interessado, peticionando no processo.

2. Damo-nos por NOTIFICADOS para:

- a) O acompanhamento dos atos do processo até seu julgamento final e consequente publicação;
- b) Se for o caso e de nosso interesse, nos prazos e nas formas legais e regimentais, exercer o direito de defesa, interpor recursos e o que mais couber.

Campinas, 01 de março de 2019



PREFEITURA MUNICIPAL DE CAMPINAS

Secretaria Municipal de Assuntos Jurídicos



GESTOR na SME:

Nome: _____

Cargo: _____

CPF: _____ RG: _____

Data de Nascimento: ____/____/____

Endereço residencial completo: _____

E-mail institucional: _____

E-mail pessoal: _____

Telefone(s): _____

Assinatura: _____

Responsáveis que assinaram o ajuste:

Pelo CONTRATANTE:

Nome: Solange Villon Kohn Pelicer

Cargo: Secretária Municipal de Educação

CPF: _____

Data de Nascimento: ____/____/____

Endereço residencial completo: _____

E-mail institucional: sme.gabinete@campinas.sp.gov.br

E-mail pessoal: solange.pelicer@campinas.sp.gov.br

Telefone(s): 2116-0432

Assinatura: 

Pela CONTRATADA:

Nome: Priscila Condens da Silva

Cargo: Presidente

CPF: 058.714.149-23

Data de Nascimento: 12/10/1986

Endereço residencial completo: Rua Dezesseis, 61 - Jd Monte Cristo

E-mail institucional: aeb@edbrasileirinhos.org

E-mail pessoal: _____

Telefone(s): (19) 3276-0792

Assinatura: 

Advogado: (*) Facultativo. Indicar quando já constituído, informando, inclusive, o endereço eletrônico.