

ANEXO V.1
PLANO DE AÇÃO PARA INTEGRAÇÃO AO MUNDO DO TRABALHO
PLANO DE AÇÃO - Colocar ano
MODALIDADE DE INSCRIÇÃO: ATENDIMENTO

MUNDO DO TRABALHO

Ações de Integração para o Mundo do Trabalho

NOME DO SERVIÇO, PROGRAMA, PROJETO OU BENEFÍCIO.

DESCRIÇÃO

Descrever em UM parágrafo no que consiste o Serviço, Programa, Projeto ou Benefício.

1. PÚBLICO ALVO

- () Beneficiários do Programa Bolsa Família;
- () Pessoas inscritas no Cadastro Único;
- () Pessoas com deficiência;
- () Jovens do Serviço de Convivência e Fortalecimento de Vínculos e egressos;
- () Adolescentes e jovens no sistema socioeducativo, egressos e suas famílias;
- () Famílias com presença de trabalho infantil;
- () Famílias com pessoas em situação de privação de liberdade;
- () Famílias com crianças em situação de acolhimento provisório;
- () População em Situação de Rua;
- () Adolescentes e jovens no serviço de acolhimento e egressos;
- () Indivíduos e famílias moradoras em territórios de risco em decorrência do tráfico de drogas;
- () Indivíduos egressos do sistema penal;
- () Pessoas retiradas do trabalho escravo;
- () Mulheres vítimas de violência;
- () Jovens negros em territórios de risco;

- () Adolescentes vítimas de exploração sexual;
- () Povos e comunidades tradicionais;
- () Público de Lésbicas, Gays, Bissexuais, Travestis e Transexuais – LGBTI+;
- () Entre outros, para atender especificidades territoriais e regionais.
2. Caso a OSC tenha atendimento destinado a adolescentes de 14 a 18 anos, qual o número do Registro do Conselho Municipal? _____ Validade: _____
3. É garantida a gratuidade, é exigido algum tipo de contraprestação ao usuário?
4. Qual a porcentagem de participantes que integram o público prioritário da assistência social? (resolução 01/2013 - CNAS) _____

2. ORIGEM DOS RECURSOS (Recursos utilizados especificamente neste serviço, programa, projeto ou benefício).

FONTE	VALOR ANUAL (R\$)
Ex: Fundo Nacional de Assistência Social	
Ex: IPTU (isento)	
Ex: Cota Patronal (isento)	
EX: TOTAL GERAL	

3. INFRAESTRUTURA DO SERVIÇO, PROGRAMA, PROJETO OU BENEFÍCIO

3.1 RECURSOS FÍSICOS

RECURSOS FÍSICOS	QUANTIDADE
Ex: Recepção com 22,5 m²	01
Ex: Sala para realização de Oficinas com 40,0 m²	06

5. A estrutura física mencionada é compartilhada com outros projetos/serviços?
- () Sim () Não

6. O espaço para realização das atividades é próprio da OSC?

() Sim () Não

Se não, a quem pertence e como se dá a utilização:

7. Existem aspectos de acessibilidade?

() Sim () Não Se sim, quais ?

3.2 RECURSOS MATERIAIS

8. Material Permanente:

RECURSOS MATERIAIS PERMANENTES	QUANTIDADE
Ex: Mesas	25
Ex: Computador com acesso a internet	02

9. Material de Consumo: Qual tipo de material de consumo principal para realização da proposta? A OSC possui material de consumo suficiente para realização da proposta?

10. Oferece lanches para os participantes? () sim () não

4. RECURSOS HUMANOS

4.1 GESTOR / COORDENADOR

Nome completo:

Escolaridade: () médio () superior () superior+pós

Curso: _____

Registro em Conselho de Classe (se for o caso):

vínculo: horas:

4.2 EQUIPE DE REFERÊNCIA NÍVEL SUPERIOR (Resolução CNAS nº 17 de 20/06/2011)

NOME	CARGO/FUNÇÃO	VÍNCULO	HORAS SEMANAIS
Ex: Maria da Silva	Assistente Social	CLT	30

--	--	--	--

4.3 EQUIPE DE REFERÊNCIA NÍVEL MÉDIO E FUNDAMENTAL
(Resolução CNAS nº 09/2014)

NOME	CARGO/FUNÇÃO	VÍNCULO	HORAS SEMANAIS
Ex: Maria da Silva	Educador Social	CLT	40

Serão realizadas capacitações para os profissionais? Qual periodicidade e carga horária?

5. PLANEJAMENTO DAS AÇÕES

11. Como é realizado o planejamento das ações?

12. Como é garantida a continuidade das ações?

13. Os usuários contribuem de alguma forma com a participação do planejamento?

6. DESCRIÇÃO DAS AÇÕES PLANEJADAS COM CRONOGRAMA

Atenção! Escreva somente das ações que executa quanto às Ações de Integração para o Mundo do Trabalho.

Ações de Integração para o Mundo do Trabalho

6.1 JUSTIFICATIVA

6.2 OBJETIVO GERAL

6.3 OBJETIVOS ESPECÍFICOS

6.4 PERIODICIDADE/ VAGAS/ CAPACIDADE DE ATENDIMENTO:

6.4.1 Quanto aos **Encontros de Sensibilização**;

6.4.2 Quanto às **Oficinas de Desenvolvimento de Competências para o Mundo do Trabalho**;

6.4.3 Quanto às ações de **Acesso às Oportunidades**;

6.4.4 **Monitoramento do Percorso do Usuário.**

7 ESTRATÉGIAS (AÇÕES PLANEJADAS)

Descreva aqui as ações planejadas e responda as seguintes perguntas:

7.4.1 Quanto aos **Encontros de Sensibilização**: como será identificado o público alvo? Que metodologia será utilizada nos encontros de sensibilização?

7.4.2 Quanto às **Oficinas de Desenvolvimento de Competências para o Mundo do Trabalho**: Quantas Oficinas? Quais temáticas?

7.4.3 Quanto às ações de **Acesso às Oportunidades**: Quais serão as oportunidades de encaminhamentos? Cursos de Qualificação Profissional? Intermediação de Mão de Obra? Parcerias com empresas? Feiras de emprego? Formalização para empreendedorismo? Dentre outros;

7.4.4 **Monitoramento do Percorso do Usuário**: Quais serão as metodologias de monitoramento? Contato telefônico? Visita? Grupos online? Encontros presenciais? Dentre outros.

8 CRONOGRAMA

Em que meses do ano serão executados os 04 (quatro) eixos das Ações de Integração ao Mundo do Trabalho?

9. ABRANGÊNCIA TERRITORIAL / ARTICULAÇÃO

A. Descrever qual é a abrangência territorial deste Serviço, Programa, Projeto ou Benefício, ou seja, se o público é proveniente ou não da região específica. (Território de origem).

B. Como se articula com a rede socioassistencial?

C. Os profissionais quando identificam alguma situação que necessite de acompanhamento social acionam o CRAS ou CREAS de referência?

10. FORMA DE PARTICIPAÇÃO DOS USUÁRIOS

Descrever como os usuários deste Serviço, Programa, Projeto ou Benefício participam na elaboração dos critérios, na definição das prioridades, no desenvolvimento do trabalho, e na avaliação da qualidade dos serviços prestados, demonstrando as estratégias que serão utilizadas em todas as etapas do plano: elaboração, execução, avaliação e monitoramento.

11. MONITORAMENTO E AVALIAÇÃO

Descrever como este Serviço, Programa, Projeto ou Benefício é monitorado e avaliado pela equipe da própria Unidade e por órgãos externos. Quais os instrumentos utilizados para o registro das informações, qual a periodicidade da elaboração de relatórios quantitativos, quem tem acesso a estes produtos do monitoramento e avaliação interna, se há monitoramento e avaliação de órgãos externos, quais os indicadores de monitoramento e avaliação.

11.1 AÇÕES DE MONITORAMENTO E AVALIAÇÃO

AÇÃO	DESCRIÇÃO
Exemplo 1: Reuniões	Semanalmente são realizadas reuniões com a equipe (...)
Exemplo 2: Pesquisa de satisfação	Pesquisa de satisfação (...)
Exemplo 3: Participação nas atividades propostas	Lista de presença (...)
....	

A) Quais registros serão realizados para comprovar a participação dos sujeitos envolvidos?

B) Por meio de que tipo de instrumento de registro será possível identificar o perfil do público atendido?

12. DECLARAÇÃO

Na qualidade de representante legal da instituição, declaro sob as penas da lei, que as informações prestadas neste documento são expressão da verdade e possuem Fé Pública.

..... , / /

Loca e data

Nome do Responsável Legal
Nome da Unidade

ANEXAR:

- REGISTROS FOTOGRÁFICOS
- LISTAS DE PRESENÇA