

## **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.**

#### **DESCRÍÇÃO**

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).**

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

## **3. INFRAESTRUTURA DO SERVIÇO, PROGRAMA, PROJETO OU BENEFÍCIO**

### **3.1 RECURSOS FÍSICOS**

<b>RECURSOS FÍSICOS</b>	<b>QUANTIDADE</b>
Ex: Recepção com 22,5 m <sup>2</sup>	01
Ex: Sala para realização de Oficinas com 40,0 m <sup>2</sup>	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 SEMANAS
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 Percurso 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 Percurso 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) eixo 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
<b>Exemplo 1: Reuniões</b>	Semanalmente são realizadas reuniões com a equipe (...)
<b>Exemplo 2: Pesquisa de satisfação</b>	Pesquisa de satisfação (....)
<b>Exemplo 3: Participação nas atividades propostas</b>	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