

ANEXO III
EDITAL DE CHAMAMENTO Nº 01/2018 - FUMCAD
PLANO DE TRABALHO

PAPEL TIMBRADO
NOME DA ORGANIZAÇÃO DA SOCIEDADE CIVIL

PLANO DE TRABALHO

Identificação do Serviço (Objeto):

1. Identificações

1.1. Nome da Instituição:

1.2. Endereço:

Bairro:

CEP:

Site:

E-mail da instituição:

Fone da instituição:

1.3. Vigência do mandato da diretoria atual: de DD/MM/AAAA até DD/MM/AAAA

Nome do Representante Legal:

RG:

CPF:

Fone:

Cel:

1.4 CADASTRO NACIONAL DE PESSOA JURÍDICA Nº do CNPJ:

Data de abertura no CNPJ:

Atividade econômica principal:

Atividades econômicas secundárias:

1.5. Identificação:

() Atendimento

() Assessoramento

() Defesa e Garantia de Direitos

1.5.1. Sede:

Número da inscrição no CMAS:

Município:

Número de inscrição no CMDCA:

Município:

1.6. Certificação (não obrigatório) CEBAS

Vigência:

1.7. Finalidade Estatutária:

2. Unidade Executora:

2.1. Nome:

2.2. Endereço:

Bairro:

CEP:

Fone da unidade executora:

FAX:

E-mail da unidade executora:

Nº CNPJ:

Data de Abertura no CNPJ:

CONTA BANCÁRIA PARA PARCERIA CONFORME DECLARAÇÃO ANEXA:

Banco (instituição financeira pública):

Agência:

Conta Corrente:

2.3. Imóvel onde funciona o Serviço é:
() Próprio () Cedido () Público () Particular () Alugado

2.4. A unidade executora fica aberta quantas horas por semana:
() Até 20 horas () De 21 a 39 horas () 40 horas () Mais de 40 horas
() Ininterrupto (24h/dia, 7dias/semana)

2.5. Quais dias da semana a unidade executora funciona?
() Segunda-feira () Terça-feira () Quarta-feira () Quinta-feira () Sexta-feira () Sábado () Domingo

2.6. IDENTIFICAÇÃO DO SERVIÇO/PROGRAMA/BENEFÍCIO SOCIOASSISTENCIAL/PROTEÇÃO

2.7. RESPONSÁVEIS:
PELA COORDENAÇÃO TÉCNICA:
Nome Completo:
CPF:
RG:
Número do Registro Profissional:
Telefone para contato:
CEL:
E-mail:

PELA EXECUÇÃO:
Nome Completo:
CPF:
RG:
Número do Registro Profissional:
Telefone para contato:
CEL:
E-mail:

PELA PRESTAÇÃO DE CONTAS:
Nome Completo:
CPF:
RG:
Número do Registro Profissional: Telefone para contato:
CEL:
E-mail:

Outras informações sobre espaço físico, recursos e materiais: _____

3- Detalhamento do Serviço:

Descrição da Realidade - Objetivo do Plano (a partir de diagnóstico):
Objetivos Específicos:
Infraestrutura Física Existente:
Condições e Formas de Acesso de Usuários e Famílias Cobertura de Atendimento do Serviço:
Capacidade de Atendimento da Unidade:
Público Alvo:

4- Território:

Bairros de abrangência:
CRAS/CREAS de referência:
Quantidade de Grupos Solicitados:
Público Alvo:

5- Descrição das Estratégias Metodológicas e Resultados Esperados:

Estratégias/Metodológicas	Periodicidade	Resultados Esperados
Articulação em rede		

6- Monitoramento e Avaliação:**7- Recursos Humanos (Que atuam no Serviço):**

Nome	Escolaridade	Cargo	Carga Horária Semanal	Forma de Contratação (ex.: CLT, MEI, Voluntário)
------	--------------	-------	-----------------------	--

8- Plano de Aplicação dos Recursos:

(Previsão de Receitas e Despesas a serem realizadas na execução das atividades)

Quantidade de vagas solicitadas:		Valor total: R\$	
Despesa	Item de Despesa	Quantidade	Valor Total R\$

9- Subscrição:

Guarulhos, [dia] de [mês] de 2018

Assinaturas:

Presidente ou Representante Legal: _____

Responsável pela Coordenação Técnica: _____

Responsável pela Execução: _____

Responsável pela Prestação de Contas: _____

PROTEÇÃO SOCIAL BÁSICA

INDICADORES MÍNIMOS PARA MONITORAMENTO E AVALIAÇÃO DO SERVIÇO DE CONVIVÊNCIA E FORTALECIMENTO DE VÍNCULOS

INFORMAÇÕES DO SEMESTRE

Serviço: SERVIÇO DE CONVIVÊNCIA E FORTALECIMENTO DE VÍNCULOS PARA CRIANÇA, ADOLESCENTES, (as variáveis deverão ser observadas de acordo com o Plano de Trabalho)

Número de participantes por sexo e idade:

Número de participantes do Público prioritário de crianças, adolescentes, Jovens e Adultos; Informar nº e tipo de prioridade.

Número de famílias atendidas,

Percentual de pais e/ou familiares frequentes nas reuniões.

Renda média per capita das famílias atendidas

Percentual de adultos com vínculo empregatício entre os componentes das famílias atendidas

Número de desempregados ou subempregados, entre os componentes das famílias atendidas, encaminhados a cursos de qualificação e requalificação profissional.

Número de adolescentes envolvidos com ato infracional entre as famílias atendidas

Número de pessoas atendidas com deficiência,

Informar nº e tipo de deficiência.

Número de pessoas que foram inseridas no mercado de trabalho formal e/ou informal ou geraram alguma renda.

Número de pessoas que voltaram para a escola ou outro curso.

Percentual de Crianças, Adolescentes e Jovens que cumpriram a frequência nas atividades, de acordo com os planos:

Meta satisfatória esperada: superior a 70%

Meta parcialmente satisfatória: 50 a 60%

Meta insatisfatória: inferior a 50%

Percentual de Adolescentes e Jovens com faixa etária de 15 a 17 anos que abandonaram o programa durante o exercício:

Meta satisfatória esperada: inferior a 10%

Meta parcialmente satisfatória: 10% a 30%

Meta insatisfatória: superior a 30%

Percentual de Crianças, Adolescentes e Jovens inseridos no ensino formal:

Meta satisfatória esperada: superior a 70%

Meta parcialmente satisfatória: 60% a 70%

Meta insatisfatória: inferior a 50%

Percentual de beneficiários que estiveram em processo seletivo de estágio, aprendizagem ou emprego no exercício:

Meta satisfatória esperada: superior a 50%

Meta parcialmente satisfatória: 30% a 50%

Meta Insatisfatória: inferior a 30%

Percentual de beneficiários que foram efetivados no emprego no exercício:

Meta satisfatória esperada: superior 40%

Meta parcialmente satisfatória: 30% a 40%

Meta Insatisfatória: inferior a 30%

Percentual de adultos e ou famílias que foram encaminhados para o emprego formal e ou informal:

Meta satisfatória esperada superior a 50%

Meta parcialmente satisfatória de 20% a 50%

Meta insatisfatória inferior a 20%

Percentual de adultos e ou famílias que foram inseridos no emprego formal e ou informal:

Meta satisfatória esperada superior a 30%

Meta parcialmente satisfatória de 20 a 50%

Meta insatisfatória inferior a 30%

Número de atividades externas de natureza socioeducativas realizadas no exercício para Crianças, Adolescentes e Jovens:

Meta satisfatória esperada: superior a 2 atividades

Meta parcialmente satisfatória: 1 (deverá ser realizada ao menos uma atividade externa para o semestre)

Meta insatisfatória: nenhuma

Percentual médio de famílias e beneficiários que receberam visitas durante o exercício;

Meta satisfatória esperada: superior a 70%

Meta parcialmente satisfatória: 60 a 70%

Meta insatisfatória: inferior a 50%

Impacto Esperado de Acordo com a Tipificação: Redução da ocorrência de situações de vulnerabilidade social no território; Prevenção de ocorrência de riscos sociais, seu agravamento ou reincidência; Melhoria da qualidade de vida dos beneficiários e das famílias; Aumento e/ou ampliação de acessos a serviços socioassistenciais e setoriais.