Anexo V

*\*utilizar o papel timbrado da instituição, não utilizar o timbre do CMDPI*

**PLANO DE TRABALHO**

1. DADOS DA ENTIDADE

1.1. Razão social: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

1.2. Endereço:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Nº\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Bairro:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Cidade:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ UF:\_\_\_\_\_\_\_\_\_ CEP: |\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|-|\_\_|\_\_|\_\_| Telefone: |\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|-|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_| Telefone complementar: |\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|-|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_| Fax: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ E-mail: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

1.3. Vigência do mandato da diretoria atual, quando couber:

De\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ até\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |
| --- | --- |
| 1 - PRESIDENTE: | |
| RG: | CPF: |
| TELEFONE: | EMAIL: |
| ENDEREÇO: | |

**.**

|  |  |
| --- | --- |
| 2 - TESOUREIRO: | |
| RG: | CPF: |
| TELEFONE: | EMAIL: |
| ENDEREÇO: | |

1.4. Cadastro Nacional de Pessoa Jurídica – CNPJ

Atividade econômica principal: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Atividades econômicas secundárias:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

1.5. Certificação (se houver):

CEBAS |\_\_| Sim. Vigência:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

OSCIP |\_\_| Sim. Vigência:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|\_\_| Não |\_\_| Não

OUTRA: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

1.6. Finalidade (de acordo com o documento de constituição):

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

2. UNIDADE EXECUTORA

2.1. Nome: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Endereço:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Nº\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Bairro:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Cidade:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ UF:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

CEP: |\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|-|\_\_|\_\_|\_\_|

Telefone: |\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|-|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_| Telefone complementar: |\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|-|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|

Fax: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

E-mail:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Número do CNPJ: |\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|/|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|-|\_\_|\_\_|

Data de abertura do CNPJ:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

2.2. Identificação do atendimento prestado:

|\_\_| Acolhimento institucional para pessoas idosas em instituição de longa permanência ou casa lar

|\_\_| Grau de dependência I

|\_\_| Grau de dependência II

|\_\_| Grau de dependência III

|\_\_| Proteção social especial de média complexidade

|\_\_| Serviço de convivência e fortalecimento de vínculos para pessoas idosas

2.3. Identificação do coordenador técnico do serviço:

Nome completo:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

CPF: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ RG: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Formação:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Número do registro profissional:\_\_\_\_\_\_\_\_

Telefone: |\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|-|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_| Telefone complementar: |\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|-|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|

E-mail:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

3. APRESENTAÇÃO/JUSTIFICATIVA

(Descrever o conteúdo do plano, ou seja, do que se trata o trabalho realizado pela entidade, identificação do público-alvo e a área que abrange. Deverão ser apresentados, também, os princípios e diretrizes que norteiam as ações, previstos na Política Nacional do Idoso, no Sistema Único de Saúde e demais normas pertinentes à respectiva ação e o modelo de gestão adotado pela entidade)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

4. OBJETIVOS

(Definir de forma ampla o que se quer alcançar, ou seja, o objetivo geral, qual situação problema que se quer superar e os objetivos específicos, que são descritos de forma mais detalhada que o geral, levando em consideração os resultados junto ao público-alvo que pretende alcançar)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

5. PRIORIDADES E ESTRATÉGIAS

(Listar as prioridades das ações da entidade, levando em conta a sua viabilidade e seu potencial humano e financeiro. Já as estratégias, são o caminho escolhido pela entidade para se alcançar o objetivo proposto)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

6. INFRAESTRUTURA EXISTENTE

(Descrever a infraestrutura física existente na unidade executora para a execução do programa/projeto/serviço)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

7. METODOLOGIA DE TRABALHO/ESTRATÉGIAS METODOLÓGICAS E PERIODICIDADE

(É imprescindível a descrição detalhada da metodologia adotada para o desenvolvimento das ações que serão realizadas com o público-alvo. Descrever, também, as formas como se dará o envolvimento dos usuários/famílias nas atividades desenvolvidas pela entidade)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

8. RECURSO FINANCEIRO A SER UTILIZADO

(Previsão do custo total anual para a manutenção do programa/projeto/serviço).

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

9. RECURSOS HUMANOS ENVOLVIDOS

(Qualificação dos profissionais que compõem o quadro de funcionários)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Arapiraca/AL, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Responsável legal pela entidade