

(Papel timbrado da organização solicitante)

ANEXO IV - PLANO DE AÇÃO 2022

(PARA ENTIDADES DE ASSESSORAMENTO E DEFESA E GARANTIA DE DIREITOS)

A. Identificação da Instituição e suas atividades

1. Nome da Entidade:

2. Endereço:

Telefone:

Site institucional:

E-mail institucional:

3. Nome do(a) Representante Legal:

RG:

CPF:

Vigência do Mandato:

4. Número do Cadastro Nacional de Pessoa Jurídica (CNPJ):

Data de inscrição do CNPJ:

Atividade econômica principal:

Atividades econômicas secundárias:

B. FINALIDADES ESTATUTÁRIAS (informar qual a finalidade da Entidade, descrita em seu Estatuto Social).

C. ORIGEM DOS RECURSOS FINANCEIROS (apontar a origem dos recursos financeiros que serão utilizados na execução das atividades, especificando a contrapartida financeira da Entidade assessorada, quando houver).

Atividades	Origem dos Recursos	Valor (R\$)

D. RECURSOS HUMANOS (relacionar a equipe básica de referência que coordenará e acompanhará o assessoramento).

Função	Cargo	Formação	Carga semanal horária	Regime Trabalhista

E. DETALHAMENTO DAS ATIVIDADES DE ASSESSORAMENTO E DEFESA E GARANTIA DE DIREITOS

1. Caracterização do tipo de assessoramento de acordo com a Resolução CNAS n. 27/2011.
2. Local de execução (quando houver).
3. Objetivo geral.
4. Objetivos específicos.
5. Atividades.
6. Condições e Formas de Acesso (como são selecionados os projetos ou entidades a serem assessorados? Explicar o método, critérios de seleção).
7. Público-alvo.
8. Período do assessoramento.
9. Resultados/impactos esperados (contribuição pretendida pelo programa de assessoramento).
10. Critérios de acompanhamento.
11. Participação do público-alvo.
12. Parcerias efetuadas para realização de cada atividade.

F. FOMENTO E PARTICIPAÇÃO NO CONTROLE SOCIAL (citar se a Entidade participará dos Fóruns Regionais e da Conferência Municipal da Assistência Social, bem como participação nas reuniões e/ou comissões do CMAS – até 30 linhas).

G. MONITORAMENTO E AVALIAÇÃO (descrever como se dará o processo de monitoramento e avaliação das ações – até 30 linhas).

ASSINATURAS

PRESIDENTE

Nome:

Data: ____/____/2021

Assinatura: _____

RESPONSÁVEL TÉCNICO(A)

Nome:

Data: ____/____/2021

Assinatura: _____