

TIMBRE DA ORGANIZAÇÃO

ANEXO V

ROTEIRO DE PLANO DE TRABALHO

Dados Institucionais:

- Endereço:
- Telefone:
- Fax:
- Site:
- E-mail:
- Nº Registro no CMI:
- Nome do Presidente:
- Finalidade Estatutária:

Local (is) de Atendimento/Serviços oferecidos:

- Endereço(s):
- Telefone(s):
- Capacidade de atendimento:
- Nº de Atendidos:
- Faixa Etária dos Atendimentos:
- Horário de Funcionamento:
- Nome – Coordenador do Serviço:
- Público Alvo:
- Características Gerais da Comunidade:

- Objetivo dos serviços oferecidos
- Metas:
- Relatório da organização e Funcionamento dos Serviços Desenvolvidos: relatar a rotina diária das atividades dos funcionários / atividades com os idosos.
- Participação da Família e da Comunidade: descrever atividades desenvolvidas:
- Sistema de Avaliação do atendimento aos idosos/evolução:
- Periodicidade:
- Instrumentos Utilizados:
- Indicadores de Resultados:

Recursos Humanos:

FUNÇÃO	ESCOLARIDADE	REGIME DE CONTRATAÇÃO	CARGA HORÁRIA	TEMPO NA FUNÇÃO

- Nº de Funcionários Remunerados:
- Possui Voluntários () Sim () Não:
- Quais as áreas de Atuação e Carga Horária:
- Possui estagiários () Sim () Não:
- Quais as Áreas de Atuação e Carga horária:

O Plano de Trabalho é o planejamento global da instituição e deve ser realizado anualmente.

MAUÁ, ____ de _____ de _____.

Nome do Representante Legal e Assinatura

