



Prefeitura Municipal de Areias
Estado de São Paulo
Praça Nove de Julho, 202 Centro Tel.: (12) 3107-1200 - Areias - Cep: 12 820 000



ANEXO VI

MODELO DE PLANO DE TRABALHO DA OFICINA

EDITAL DE CREDENCIAMENTO Nº 001/2026

PROCESSO ADMINISTRATIVO Nº 065/2026

1. IDENTIFICAÇÃO

Credenciado:

CPF/CNPJ:

Modalidade da Oficina:

Período de Execução:

Carga Horária Mensal:

Local de Execução:

Secretaria Responsável:

Fiscal do Contrato:

Gestor do Contrato:

2. OBJETIVO GERAL

Descrever, de forma objetiva, a finalidade da oficina, indicando os resultados esperados em consonância com as diretrizes do Sistema Único de Assistência Social – SUAS, do Serviço de Proteção e Atendimento Integral à Família – PAIF e do Serviço de Convivência e Fortalecimento de Vínculos – SCFV.

3. OBJETIVOS ESPECÍFICOS

Exemplo:

- estimular a convivência comunitária;
- desenvolver habilidades individuais;
- fortalecer vínculos familiares;
- promover inclusão social;
- incentivar autonomia dos usuários;
- desenvolver atividades educativas, culturais e recreativas.



Prefeitura Municipal de Areias
Estado de São Paulo
Praça Nove de Julho, 202 Centro Tel.: (12) 3107-1200 - Areias - Cep: 12 820 000



4. PÚBLICO-ALVO

- () Crianças
- () Adolescentes
- () Jovens
- () Adultos
- () Idosos
- () Famílias

Quantidade estimada de participantes:

Faixa etária:

Critérios de inclusão:

5. METODOLOGIA

Descrever:

- forma de condução das atividades;
- metodologia pedagógica;
- estratégias de participação;
- dinâmica das oficinas;
- técnicas utilizadas;
- instrumentos didáticos.

6. CRONOGRAMA DE EXECUÇÃO

Semana Conteúdo Atividade Carga Horária

1^a

2^a

3^a

4^a

7. MATERIAIS UTILIZADOS

Relacionar os materiais necessários à execução da oficina.

8. RESULTADOS ESPERADOS

Exemplo:



Prefeitura Municipal de Areias
Estado de São Paulo
Praça Nove de Julho, 202 Centro Tel.: (12) 3107-1200 - Areias - Cep: 12 820 000



- fortalecimento dos vínculos;
- aumento da participação;
- desenvolvimento de habilidades;
- integração comunitária.

9. INDICADORES

Indicador	Meta
Frequência dos usuários	≥80%
Execução do cronograma	100%
Participação	satisfatória
Cumprimento da carga horária	100%

10. AVALIAÇÃO

Descrever a forma de avaliação dos participantes.

11. ASSINATURAS

Credenciado

Fiscal

Gestor

Secretário Municipal