



ANEXO II - PROPOSTA DE PLANO DE TRABALHO E CAPACITAÇÃO (PPTC)

1. DADOS CADASTRAIS

DADOS EMPRESARIAIS				
Conveniente:			CNPJ:	
Endereço:		N:	Bairro:	
Cidade:	UF:	CEP:	DDD/Telefone:	Inscrição Estadual:
Nome do Responsável:			CPF:	
RG:			Órgão emissor/UF:	
Endereço:		N:	Bairro:	
Cidade:	UF:	CEP:	DDD/Telefone:	
E-mail:				
Cargo que ocupa:				
Tempo de atuação no mercado:		Mercado apresenta sazonalidade: Sim () Não ()		
Principais mercados de atuação:				
Principais fornecedores:				
Principais clientes:				
Número de empregados:				
Quantidade de egressos contratados nos últimos 05 (cinco) anos:				
Possui terceirização de processos produtivos: Sim () Não ()			Quantos postos terceirizados:	
Número de empregados capacitados ao longo do último ano:				
Principais capacitações realizadas:				
Percentual de empregados com ensino:	Fundamental	Médio	Secundário	Superior



SEGURANÇA NO TRABALHO	
Sinistros ocorridos nos últimos 5 (cinco) anos:	
Acidentes de trabalho com lesões nos últimos 5 (cinco) anos:	
Acidentes registrados no último ano (qualquer nível de gravidade):	
Incluir relatório de atividades sociais desenvolvidas nos último ano	
A empresa possui seguro coletivo para os trabalhadores: Sim () Não ()	
UNIDADE PRISIONAL	
Unidade:	Item e quantidade de apenados previstos (proposta):
Trabalho: Interno () Externo ()	
Regime: Fechado () Semiaberto ()	
Numero total de apenados previstos (proposta): Numero de apenados por turno:	Turnos de trabalho:
Selo Nacional de Responsabilidade Social pelo Trabalho no Sistema Prisional: Sim () Não () Quantidade:	
Plano de Gerenciamento de Resíduos relacionado à atividade laboral a ser desenvolvida: Sim () Não ()	

2. DESCRIÇÃO DO PROJETO

RAMOS DA ATIVIDADE
Descrição da atividade:
Identificação de matérias primas (insumos), forma de embalagem, frequência de entrega:
Identificação de produtos finais, forma de embalagem e frequência de extração das oficinas:
Observações complementares:

3. QUADRO DAS FUNÇÕES

IDENTIFICAÇÃO DAS ATIVIDADES LABORAIS (funções/cargos a serem exercidos, caracterizando as ações)	
Função:	Número de reeducandos para a função:
Grau de complexidade: Alto () Intermediário () Baixo ()	
Requer conhecimento técnico: Alto () Intermediário () Baixo ()	
Uso de ferramentas manuais: Alto () Intermediário () Baixo ()	



Uso de ferramentas elétricas portáteis: Alto () Intermediário () Baixo ()	
Uso de máquinas a serem instaladas: Sim () Não ()	Quais:
Uso de uniforme específico para a função: Sim () Não ()	Qual:
Equipamentos de proteção individual necessários: Sim () Não ()	Quais:
Descrição da atividade:	
Exposição a agentes químicos físicos perigosos:	

4. QUADRO DE CAPACITAÇÃO

CAPACITAÇÃO	DESCRIÇÃO DA AÇÃO	REALIZAÇÃO - MINISTRANTE		QUANTIDADE DE INTERNOS	CARGA HORÁRIA
		INTERNA	EXTERNA		

5. QUADRO DE AÇÕES COMPLEMENTARES (ações educacionais e preparatórias à reinserção ao mercado de trabalho)

AÇÃO	DESCRIÇÃO DA AÇÃO	REALIZAÇÃO - MINISTRANTE		QUANTIDADE DE INTERNOS	CARGA HORÁRIA
		INTERNA	EXTERNA		

Assinatura do Responsável pela Empresa

Nome:

CPF: