



OFICINA PROFISSIONALIZANTES GRATUITAS MODALIDADE PRESENCIAL

1. INSTITUIÇÃO OFERTANTE:

CRAS – Centro de Referência da Assistência Social

2. INSTITUIÇÃO RESPONSÁVEL PELA FORMAÇÃO:

SENAI

3. INSCRIÇÕES: Entregar a ficha de inscrição e xerox dos documentos entre os dias 17 a 21 de junho, no SINE, ao lado do CRAS, com Thais.

4. DAS OFICINAS:

Nome: **ASSISTENTE ADMINISTRATIVO**

Nível: Formação Inicial e Continuada.

Modalidade de oferta: Presencial.

Carga Horária: 60 Horas

Número de vagas: 25 alunos

Idade: de 17 a 29 anos

Horário: Noturno

Dia da semana: Presenciais, 2 vezes na semana (segunda e quarta).

Duração: 04 meses

Escolaridade Mínima: Ensino Fundamental Completo

Início das aulas: 01/07/2024

Local das aulas: Centro de Referência da Assistência Social – CRAS

Nome: **ELETRICISTA INDUSTRIAL**

Nível: Formação Inicial e Continuada.

Modalidade de oferta: Presencial.

Carga Horária: 160 Horas

Número de vagas: 25 alunos

Idade: de 18 a 29 anos

Horário: Noturno

Dia da semana: Presenciais, 2 vezes na semana (segunda e quarta)

Duração: 6 meses

Escolaridade Mínima: Ensino Fundamental Completo

Início das aulas: 01/07/2024

Local das aulas: Centro de Referência da Assistência Social – CRAS



Nome: **GESTÃO DE RECURSOS HUMANOS**

Nível: Formação Inicial e Continuada.

Modalidade de oferta: Presencial.

Carga Horária: 60 Horas

Número de vagas: 25 alunos

Idade: de 17 a 29 anos

Horário: Noturno

Dia da semana: Presencial, 2 vezes na semana (segunda e quarta)

Duração: 04 meses

Escolaridade Mínima: Ensino Fundamental Completo

Início das aulas: A DEFINIR

Local das aulas: Centro de Referência da Assistência Social – CRAS

Nome: **SOLDADOR MIG/MEG - BÁSICO**

Nível: Formação Inicial e Continuada.

Modalidade de oferta: Presencial.

Carga Horária: 40 Horas

Número de vagas: 25 alunos

Idade: de 18 a 29 anos

Horário: Noturno

Dia da semana: Presencial 1 vez na semana (terça-feira)

Duração: 04 meses

Escolaridade Mínima: Ensino Fundamental Completo

Início das aulas: 02/07/2024

Local das aulas: Centro de Referência da Assistência Social – CRAS

Aulas práticas: SENAI Xanxerê

Nome: **PRODUÇÃO DE DOCINHOS DE FESTA**

Nível: Formação Inicial e Continuada.

Modalidade de oferta: Presencial.

Carga Horária: 08 Horas

Número de vagas: 20 alunos

Idade: A partir dos 17 anos

Horário: Vespertino e Noturno

Dia da semana: Quartas-feiras

Duração: 5 turmas

Escolaridade Mínima: Alfabetizado

Dias:

1ª turma: 10/07/2024



Estado de Santa Catarina
Governo Municipal de Ponte Serrada
CENTRO DE REFERÊNCIA DA ASSISTÊNCIA SOCIAL



2ª turma: 14/08/2024

3ª turma: 11/09/2024

4ª turma: 09/10/2024

5ª turma: 13/10/2024

Local das aulas: Centro de Referência da Assistência Social – CRAS

Nome: **FABRICAÇÃO DE SALGADOS FINOS**

Nível: Formação Inicial e Continuada.

Modalidade de oferta: Presencial.

Carga Horária: 08 Horas

Número de vagas: 20 alunos

Idade: A partir dos 17 anos

Horário: Vespertino e Noturno

Dia da semana: Quartas-feiras

Duração: 5 turmas

Escolaridade Mínima: Alfabetizado

Dias:

1ª turma: 17/07/2024

2ª turma: 21/08/2024

3ª turma: 18/09/2024

4ª turma: 16/10/2024

5ª turma: 20/10/2024

Local das aulas: Centro de Referência da Assistência Social – CRAS

5. Público alvo prioritário:

Será público alvo das oficinas pessoas que comprovem residência no município de Ponte Serrada, com interesse e afinidade nas referidas oficinas, tendo como critérios de seleção quando ultrapassar o número de vagas ofertadas, seguindo a ordem:

1º - Pessoas referenciadas no CRAS, CREAMS, SCFV e Assistência Social;

2º - Beneficiários do Programa Bolsa Família;

3º - Cidadãos(ãs) baixa renda;

4º - Desempregados (as) ou que buscam o primeiro emprego;

5º - Outros (as) interessados.

5.1 A realização da inscrição não garante a vaga. Todos os candidatos serão classificados por ordem de prioridade, conforme item 5.

6. METODOLOGIA

Consiste em articular fundamentos teóricos e práticos. O material utilizado será ofertado pelo SENAI conforme ementa das oficinas. Além de técnicas de socialização de conteúdos, dinâmicas em grupo, oficinas expositivas e dialogadas, as oficinas fundamentam-se especialmente nas atividades práticas, conforme definido no Plano de Capacitação e



Estado de Santa Catarina
Governo Municipal de Ponte Serrada
CENTRO DE REFERÊNCIA DA ASSISTÊNCIA SOCIAL



Desenvolvimento de Competências – PCDC. Todas as oficinas serão ofertadas GRATUITAMENTE.

7. CRITÉRIOS E PROCESSO AVALIATIVO:

- Pontualidade e assiduidade de no mínimo 75%;
- Domínio do conteúdo teórico e das técnicas apresentadas durante as oficinas;
- Participação, demonstração de interesse e comprometimento durante as oficinas;
- Desempenho de atividade ofertadas;
- Zelo pelo material de uso coletivo e local das oficinas;
- Relacionamento interpessoal, ética e postura profissional/cursista;
- Auto avaliação.

8. CERTIFICAÇÃO:

Após conclusão exitosa das oficinas o participante receberá o Certificado oferecido pelo SENAI.

- 9.** Cada candidato poderá se inscrever em até duas oficinas, mas poderá ser/será contemplado somente em uma delas, conforme critérios de prioridade.

9.1 Como todas as oficinas são gratuitas, pessoas que já se inscreveram em outros cursos/oficinas ofertadas pelo CRAS e que desistiram sem justificativa, não poderão se inscrever novamente.

10. REALIZAÇÃO:

Município de Ponte Serrada
Secretaria Municipal de Assistência Social
Centro de Referência da Assistência Social – CRAS

Ponte Serrada, junho de 2024.



ANEXO I
FICHA DE INSCRIÇÃO

OFICINA 1ª opção: _____

OFICINA 2ª opção: _____

1 - DADOS PESSOAIS (preencher com nome completo sem abreviação)

NOME: _____

Nome do Pai: _____

Nome da Mãe: _____

Nascimento: ____/____/____ Naturalidade: _____

Sexo: () Masc. () Fem. Idade: _____ Identidade: _____

CPF: _____ Título: _____

Está trabalhando: () Sim () Não

2 - ENDEREÇO RESIDENCIAL:

Rua: _____ Nº _____

Bairro: _____ CEP: _____ - _____

Cidade/UF.: _____ Telefone: () _____

3 – ESCOLARIDADE: _____

4 – NECESSITA DE ALGUM ATENDIMENTO DIFERENCIADO:

() Sim () Não Qual: _____

5 – XEROX (obrigatório):

() Identidade e CPF

() Comprovante de residência

() Título de eleitor

6 – Declaro que todas as informações prestadas são verdadeiras.

ASSINATURA DO PARTICIPANTE

OBS: Se optar pela Oficina de PRODUÇÃO DE DOCINHOS DE FESTAS ou de SALGADOS FINOS, indique a data da sua preferência. Dia _____.