

(observação: utilizar papel timbrado do Proponente)

**ANEXO VII**

**Ficha de Acompanhamento de Capacitação  
do Apenado e do Egresso (FACAE)**

**INFORMAÇÕES DO BENEFICIÁRIO**

<b>Nome:</b> _____ _____	
<b>CPF:</b> _____	<b>RG:</b> _____
<b>Endereço:</b> _____ _____	
<b>Idade:</b> _____	<b>Sexo:</b> <input type="checkbox"/> Feminino <input type="checkbox"/> Masculino
<b>Data de Nascimento:</b> _____	
<b>Telefones:</b>	
<b>Celular do próprio:</b> _____	
<b>Celular ou fixo de pessoa próxima:</b> _____	
<b>Nome de pessoa próxima:</b> _____ _____	
<b>Status atual do Beneficiário no Sistema Prisional do ERJ:</b>	
<b>Apenado ( ) ou Egresso ( ):</b>	
<b>Situação específica (Regime de cumprimento de pena):</b> _____ _____	

**Profissional Responsável da FSC/RJ pela qualificação acima do Apenado ou Egresso:**

**Nome:** \_\_\_\_\_ **Id:** \_\_\_\_\_

**Assinatura:** \_\_\_\_\_

**PLANEJAMENTO E AÇÕES A SEREM EXECUTADAS**

*Este documento tem por objetivo permitir o acompanhamento do Apenado e do Egresso na sua seleção para a Oficina de Capacitação, reter sua frequência nas aulas, algum fato relevante, registro de sucesso na conclusão da Oficina e por fim do acompanhamento enquanto durar o Convênio, da evolução e sucesso do Beneficiário em seu crescimento profissional. Os acompanhamentos serão feitos por junção a este documentos de outros que registrem os fatos observados das situações do tópico frasal acima.*

<b>Qual a Oficina escolhida pelo Beneficiário</b>	<b>Quantidade total de aulas</b>	<b>70% de aulas</b>	<b>Quantidade de aulas com a presença do Beneficiário</b>

**Profissional responsável da OSC que vai acompanhar o desenvolvimento deste Beneficiário:**

**CPF:** \_\_\_\_\_

**Nome:** \_\_\_\_\_

**Data de entrada do Beneficiário no Projeto:** \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / 2023

**Assinaturas:**

**Beneficiário:**

\_\_\_\_\_

**Profissional responsável da OSC:**

\_\_\_\_\_