Plano Individual de Atendimento

Nome: Kamila Ribeiro da Costa

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Problema identificado** | **Intervenção necessária** | **Meta** | **Prazo (dias)** |
| **HABITAÇÃO****Está sem moradia**  | **-**Fazer contatos -Providenciar mobília -Fazer contato com o ex companheiro- Conversar com o Ramos (Kamila) | **-** alugar uma kitinet | Final do mês de abril  |
| **SAÚDE**  | - Atendimento psicológico (06/05)- Atendimento Psiquiátrico  | Fazer acompanhamento  | Mensalmente |
| **DOCUMENTAÇÃO CIVIL**CARTEIRA DE TRABALHO DANIFICADA | - fazer nova carteira de Trabalho - CTPS | Organizar a documentação  | ATÉ MAIO  |
| **PROFISSIONAL**Desempregada | - Fazer curso de manicure - ver um trabalho em Pet Shop | Trabalhar de maneira formal  | Início do mês de maio  |
| **EDUCAÇÃO**  | - Fazer matricula no CEJA  | - Terminar o Ensino Médio - fazer graduação de gastronomia | Longo prazo  |

Projeto de vida

Refletir sobre onde e como quero estar daqui a:

Curto prazo -5 anos

Médio prazo -10 anos

Longo prazo - 15 anos

Algumas falas:

- Quero ter minha família (filhos e um companheiro)

- Trabalhar

- Morar numa casa e ter minhas coisas