



ANEXO 14 - RELATÓRIO SEMESTRAL DE EXECUÇÃO E AVALIAÇÃO

**RELATÓRIO SEMESTRAL DE EXECUÇÃO E AVALIAÇÃO DO PROGRAMA ESTADUAL
COMPRA DIRETA DE ALIMENTOS – CDA**

NOME DO MUNICÍPIO:

Relatório nº _____	
Período (mês/202x a mês/202x)	____/____/____ a ____/____/____
Aprovação do Controle social	(Nº Ata e/ou Resolução encaminhada)
Chamada Pública	
Assinalar as principais dificuldades enfrentadas durante o processo de Chamada Pública	<input type="checkbox"/> Mobilização dos agricultores <input type="checkbox"/> Preço dos produtos <input type="checkbox"/> Desinteresse dos agricultores <input type="checkbox"/> Ausência de documentação por parte dos agricultores <input type="checkbox"/> Entendimento limitado sobre os trâmites envolvidos no processo de Chamada Pública por parte dos agentes públicos <input type="checkbox"/> Outro:
Realizou quantas chamadas públicas: _____ Descreva outras dificuldades enfrentadas durante o processo de chamada pública: _____ _____	
RECEBIMENTO E DISTRIBUIÇÃO DOS ALIMENTOS	
A metodologia apresentada no Plano de Trabalho precisou de ajustes durante a execução?	Se sim, informar quais alterações foram realizadas.
A Unidade de Recebimento e Distribuição dos Alimentos informada no plano de trabalho precisou de ajustes e/ou mudanças de local durante a execução?	<input type="checkbox"/> Sim. Descreva sua estrutura, equipamentos e utensílios e o que mudou. <input type="checkbox"/> Não.



Caso tenha ocorrido, descreva outras dificuldades enfrentadas durante o processo de recebimento e distribuição de alimentos:

EMIÇÃO DE NOTAS FISCAIS E PAGAMENTO

Houve dificuldade na emissão das notas fiscais por parte dos agricultores?

Houve alguma não conformidade nos pagamentos?

Houve perda ou extravio do cartão do agricultor familiar? Se sim, quais orientações foram passadas ao agricultor?

QUANTIDADE DE PRODUTOS COMPRADOS E DOADOS NO PERÍODO, VALORES PAGOS, NÚMERO DE AGRICULTORES E UNIDADES RECEPTORAS ATENDIDOS

Retirar o relatório do período no sistema, apresentar ao controle social.

UNIDADES RECEPTORAS INFORMAÇÕES SOBRE O FORNECIMENTO DE REFEIÇÕES e/ou CESTAS VERDE

UR Nº01: (NOME)

Os alimentos foram disponibilizados aos usuários de que forma

• refeições

-Quantas refeições foram complementadas pelos alimentos do CDA no período deste relatório:_____.

-Quanto indivíduos foram beneficiados com as refeições neste período: _____.

• cestas verde

-Quantas cestas verdes com os alimentos do CDA foram entregues no período deste relatório:_____.

-Quantas famílias foram beneficiadas com as cestas verdes neste período: _____.

UR Nº02: (NOME)

Os alimentos foram disponibilizados aos usuários de que forma

• refeições

-Quantas refeições foram complementadas pelos alimentos do CDA no período deste relatório:_____.

-Quanto indivíduos foram beneficiados com as refeições neste período: _____.

• cestas verde

-Quantas cestas verdes com os alimentos do CDA foram entregues no período deste relatório:_____.

-Quantas famílias foram beneficiadas com as cestas verdes neste período: _____.

Somatório de todas as unidades receptoras

Total de refeições servidas no período:_____

Total de indivíduos beneficiados com as refeições:_____

Total de cestas verde produzidas:_____

Total de Famílias beneficiadas com as cestas verdes:_____

Total de pessoas beneficiadas com os alimentos do CDA no município:_____



EDUCAÇÃO ALIMENTAR E NUTRICIONAL					
Atividades de Educação Alimentar e Nutricional (EAN) foram desenvolvidas?	<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não				
Caso afirmativo, informar:	EAN	Data	Local	Nº de participantes	Atividades desenvolvidas
	01				
	02				
	03				
	04				
	05				
	...				
Caso negativo, apresentar justificativa.					
Trabalho em equipe					
O trabalho em equipe que foi apresentado no Plano de Trabalho precisou de ajustes durante a execução? Descrever a interação dos atores envolvidos no CDA do município (Secretarias Municipais, INCAPER, etc.)					
Informações adicionais					
Este espaço é livre para dar sugestões, fazer críticas, observações, entre outros.					
Como a SETADES pode contribuir para a melhoria da execução do Programa CDA no município:					
<hr/> <hr/>					
Seu município possui setor específico de Segurança Alimentar e Nutricional?					
<input type="checkbox"/> Não. Qual setor realiza essas ações? _____					
<input type="checkbox"/> Sim. Como funciona? _____ Tem nutricionista específico? _____					
Registro Fotográfico					
Encaminhar o relatório fotográfico via E-docs contendo:					
<ul style="list-style-type: none"> · Fotos do espaço físico destinado ao recebimento e distribuição dos alimentos. · Fotos dos momentos de recebimento e distribuição dos alimentos (organizar por data e com nome dos atendimentos). · Fotos das atividades de Educação Alimentar e Nutricional realizadas (Organizar por data e por atividade conforme informado no campo de EAN). · Fotos que considere importante fazer parte do relatório semestral. 					
obs: favor organizar as fotos por evento e com legenda					

Nome e Assinatura do Coordenador do CDA