**ANEXO IV – MODELO DE RELATÓRIO DE MONITORAMENTO E AVALIAÇÃO DE PARCERIAS COM OSC**

**RELATÓRIO TÉCNICO DE MONITORAMENTO E AVALIAÇÃO**

**1. IDENTIFICAÇÃO DA OSC**

|  |
| --- |
| **Organização da Sociedade Civil:** |
| **Endereço:** | **Município:** |
| **E-mail:** | **Telefone:** |

**2. DADOS DA PARCERIA**

|  |
| --- |
| **Identificação do objeto:** |
| **Processo nº:** | **Termo de parceria nº:** | **Data da assinatura:** |
| **Término da vigência:**  |
| **Valor total:**  | **Valor administração pública:**  | **Contrapartida**:  |
| **Valor repassado/data:** |
| **Gestor da parceria****Titular:** **Suplente:**  |
| **Gerência:**  |

**3. ANÁLISE TÉCNICA**

**3.1.** Instrumentos de acompanhamento utilizados (visita, contato telefônico, e-mail, reuniões, dentre outros):

**3.2.** A parceria celebrada com a administração pública foi divulgada na internet e em locais visíveis da sede social e dos estabelecimentos em que exerce suas ações?

**3.3.** Há algum fato que possa comprometer as atividades ou metas da parceria?

**3.4.** Se a resposta ao item 3.3 for positiva, descreva os fatos e as providências adotadas ou que devem ser adotadas para sanar os problemas detectados.

**3.5.** O projeto está sendo executado conforme aprovado?

**3.6.** Se a resposta ao item 3.5 for negativa, descreva as alterações realizadas / soluções adotadas e a justificativa da OSC:

**3.7.** A proposta de alteração do projeto foi comunicada ou aprovada pela SETADES?

**3.8.** Qual o parecer desta área a respeito das alterações realizadas?

**3.9.** Descreva e quantifique o público beneficiado com as ações realizadas até o período.

**3.10.** Execução do objeto

|  |  |
| --- | --- |
| **Etapas/atividades** | **Resultados alcançados até o período** |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

**3.11.** Análise das atividades realizadas, do cumprimento das metas e do impacto do benefício social obtido em razão da execução do objeto até o período, com base nos indicadores estabelecidos e aprovados no plano de trabalho.

**3.12.** O objeto está cumprindo sua finalidade?

**3.13.** Se a resposta ao item 3.12 for negativa, descreva as providências que devem ser adotadas pela OSC.

**3.14.** Observações/conclusão.

**3.15.** Lista de anexos

À Gerência de Proteção Social *Básica/Especial (GPSB/GPSE)*

Para conhecimento e providências.

Vitória, *xx* de *xxxx* de *xxxx*

*Assinatura / carimbo*

***Nome do gestor***

*Gestor da Parceria*

*Matrícula:*