

**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: