

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

**RELATÓRIO TÉCNICO DE MONITORAMENTO E AVALIAÇÃO**

**1. IDENTIFICAÇÃO DA OSC**

<b>Organização da Sociedade Civil:</b>	
<b>Endereço:</b>	<b>Município:</b>
<b>E-mail:</b>	<b>Telefone:</b>

**2. DADOS DA PARCERIA**

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

**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

<b>Etapas/atividades</b>	<b>Resultados alcançados até o período</b>

**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:*