**ANEXO IX – MODELO DE RELATÓRIO DE CUMPRIMENTO DO OBJETO PARA CONVÊNIOS**

**RELATÓRIO DE CUMPRIMENTO DO OBJETO PACTUADO**

PRESTAÇÃO DE CONTAS PARCIAL ( )

PRESTAÇÃO DE CONTAS FINAL ( )

* 1. **IDENTIFICAÇÃO DO CONVÊNIO:**

|  |  |
| --- | --- |
| **Município:** | **Órgão ou Entidade:** |
| **Endereço completo:** | **CEP.:** |
| **Nº. do Processo:** | **Convênio nº.:** |
| **Houve prorrogação? ( ) Sim ( ) Não** | **Vigência Final do Convênio:** |
| **Objeto do Convênio:** | |
| **Objetivo(s) do Convênio:** | |
| **Valor Total do Convênio:** | |
| **Contrapartida do Município ou Entidade (se houver):** | |
| **Valor Executado:** | |

* 1. **IDENTIFICAÇÃO DA EQUIPE QUE PARTICIPOU DA EXECUÇÃO DO CONVÊNIO:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **NOME** | **ESCOLARIDADE / FORMAÇÃO** | **FUNÇÃO** | **CARGA HORÁRIA SEMANAL** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

* 1. **IDENTIFICAÇÃO DO PÚBLICO ALVO:**

|  |
| --- |
| **Público Alvo pactuado no Convênio:** |
| **Nº de pessoas e/ou famílias beneficiadas com o projeto:** |

* 1. **DETALHAMENTO DAS ATIVIDADES REALIZADAS/EXECUTADAS PELA PREFEITURA/ENTIDADE REFERENTE AO OBJETO PACTUADO.**
  2. **INFORMAR OS RESULTADOS ALCANÇADOS E O IMPACTO SOCIAL OBTIDO COM A EXECUÇÃO DO CONVÊNIO.**
  3. **CONSIDERAÇÕES FINAIS.**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, \_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Assinatura do responsável legal pelo convênio**

(Em caso de prefeitura, Prefeito ou Secretário Municipal de Assistência Social.

Em caso de Entidade, o Presidente ou Representante Legal)