

RELATÓRIO TÉCNICO DE MONITORAMENTO E AVALIAÇÃO

Parecer N.	N. Processo	Data Recebimento da Prestação de Contas
De: Gestor da Parceria Nome da Unidade de Gestão / Fundo / Fundação / Autarquia		
Para: (Comissão de monitoramento e avaliação e/ou Avaliação)		
Período de Vigência		
Nome da Organização		
Objeto da Parceria		
Valor total da parceria (R\$)	Valor da parcela repassado (R\$)	Valor da parcela comprovadamente utilizada (R\$)
Valor da aplicação financeira	Contrapartida (R\$) ¹	Devoluções Efetuadas (R\$)
Descrição sumárias das atividades e metas estabelecidas.		
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 (quantitativos e qualitativos) estabelecidos e aprovados no Plano de Trabalho (Ex: as metas e objetos foram totalmente cumpridos? Em caso de resposta negativa, justificar e apontar as medidas adotadas pelos interessados na tentativa de cumpri-los).		
Em relação a análise dos documentos comprobatórios das despesas apresentados pela organização na Prestação de Contas <input type="checkbox"/> De acordo com o previsto no Plano de Trabalho aprovado; <input type="checkbox"/> Parcialmente de acordo com o Plano de Trabalho aprovado. Justifique; <input type="checkbox"/> Em desacordo com o previsto no Plano de Trabalho aprovado. Justifique;		
Relação dos bens permanentes adquiridos, produzidos ou transformados com os recursos recebidos.		

¹ Verificar letra "f" do item 16 deste Manual.

Timbre da Prefeitura

<p>Foram realizadas Auditorias, Visitas em loco, pesquisa de satisfação com o público alvo? () Sim () Não Em caso de resposta positiva, anexe relatórios/pareceres, faça uma análise dos respectivos relatórios, bem como informe as medidas adotadas.</p>	
<p>Conclusão Final (elencar aqui os motivos para a aprovação, ou então todas as impropriedades e citar a norma infringida nos casos de aprovação com ressalva ou reprovação, bem como as providencias adotadas)</p>	
<p>Desse modo, recomendamos a () aprovação () aprovação com ressalvas () reprovação da presente Prestação de Contas</p>	
<p>Data</p>	<p>Nome do Gestor da parceria</p>

<p>A Comissão de Monitoramento e Avaliação, com base no caput do art. 59 da Lei Federal n. 13.019, de 2014 e no</p> <p>Inciso VII do art. 37 do Decreto n. 26.773, de 2016, manifesta-se conclusivamente pela:</p> <p style="text-align: center;"><input type="checkbox"/> Homologa <input type="checkbox"/> Não homologa</p> <p>Justificativa:</p>
--