# ANEXO 8 – MODELO DE RELATÓRIO TÉCNICO DE MONITORAMENTO E AVALIAÇÃO

****

**SECRETARIA DA AGRICULTURA E ABASTECIMENTO**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Relatório Técnico de Monitoramento e Avaliação**

*(Em atendimento ao Art. 64 do Decreto Estadual nº 3.513 de 18/02/2016)*

|  |
| --- |
| **Nome da OSC:**  |
| **Título do Projeto/Atividade/Serviço:**  |
| **Responsável pelo acompanhamento da Parceria (OSC)** |
| **Email:**  | **Telefone:**  |
| **Tipo de Instrumento:** | **Termo de Colaboração** | **Número:** |
| **Termo de Fomento** | **Número:** |
| **Período do Relatório: \_\_\_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_\_\_\_\_**  |
| **Vigência da Parceria:**  |
| **Valor repassado no período (se for o caso):** |

**PROCEDIMENTOS UTILIZADOS**

|  |
| --- |
| *(Descrever e quantificar os procedimentos utilizados para a confecção deste relatório tais como: visitas in loco, pesquisa de satisfação, análise documental, outros procedimentos)* |

**MONITORAMENTO E AVALIAÇÃO DA PARCERIA**

|  |
| --- |
| **Descrição Sumária das Atividades e Metas Estabelecidas***(Conforme previsto no Plano de Trabalho, resumidamente, quais atividades e ações que a organização se propôs a realizar no período avaliado – inclusive as citadas nas etapas. Copiar as metas quantitativas propostas para o período no Plano de Trabalho)*  |

|  |
| --- |
| **Acompanhamento das ações e das atividades realizadas e o cumprimento das metas estabelecidas e aprovados no Plano de Trabalho** *(Descrever atividades de monitoramento realizadas; indicar acompanhamento dos marcos executores; especificar datas de reuniões, periodicidade de visitas e demais orientações relevantes. Analisar se ações previstas no plano de trabalho foram executadas de maneira satisfatória, apontando desvios ou dificuldades da OSC e indicando se foram apresentadas/verificadas as documentações; e se há registro fotográfico e audiovisual)* |

|  |
| --- |
| **Avaliação qualitativa os resultados da parceria (atingimento dos objetivos geral e específicos)***Analisar de maneira qualitativa os resultados da parceria, comparando os resultados e impactos previstos no plano de trabalho com os resultados e impactos efetivamente atingidos com a execução da parceria.* |

|  |
| --- |
| **Avaliação quantitativa os resultados da parceria (atingimento dos objetivos geral e específicos)***Analisar de maneira quantitativa os resultados da parceria, comparando os resultados previstos nos documentos que compõem o projeto técnico e o plano de trabalho com os resultados efetivamente atingidos com a execução da parceria, tais como, quantidade de eventos, de ações, de público.* |

**CONCLUSÃO DO RELATÓRIO**

|  |
| --- |
| **Com base nas descrições relatadas e nas análises realizadas, foi possível concluir que a Organização da Sociedade Civil conseguiu comprovar o alcance dos resultados e impactos estabelecidos no respectivo Termo de Parceria?** **( ) SIM ( ) NÃO** |

|  |
| --- |
| Data: |
| Assinatura/carimbo do Gestor |
| Nome:  |
| CPF: |

**LISTA DE ANEXOS**

*Relatório de visita técnica; registro fotográfico ou audiovisual; outros anexos pertinentes. No caso de inexistência de registro fotográfico ou audiovisual, o gestor ou comissão gestora deve apresentar declaração atestando a verificação dos itens previstos no plano de trabalho*

***CASO NÃO SEJA COMPROVADO O ALCANCE DAS METAS E RESULTADOS ESTABELECIDOS NO TERMO DE COLABORAÇÃO OU FOMENTO:***

**Análise de Documentos Comprobatórios das Despesas:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Nº** | **Descrição** | **Sim / Não** |
|  | Os documentos fiscais apresentam relação com o objeto da parceria? |  |
|  | Foi possível verificar coerência nas compras constantes nos documentos fiscais e no observado nas visitas in loco realizadas? |  |
|  | As quantidades adquiridas condizem com as metas cumpridas? |  |
|  | Os serviços pagos no período foram prestados adequadamente? |  |
|  | A equipe de trabalho apresentada na prestação de contas condiz com os recursos humanos contratados? |  |
|  | Os equipamentos adquiridos estão no projeto? |  |
|  | O público alvo foi entrevistado, no que diz respeito à satisfação no cumprimento do objeto? |  |

**Conclusão da Análise Documental das Despesas:**

|  |
| --- |
| ***Com base na análise dos documentos comprobatórios das despesas apresentadas pela Organização da Sociedade Civil na prestação de contas, foi possível verificar o nexo entre as aquisições e as atividades realizadas, metas cumpridas e resultados alcançados?*****( ) SIM, cabendo as seguintes providências devido ao não cumprimento das metas pactuadas:** *(Descrever detalhadamente quais são essas providências, incluindo prazos para cumprimento das mesmas)***( ) NÃO, cabendo o cumprimento de medidas administrativas para a instauração de Tomada de Contas da parceria.**  |

|  |
| --- |
| Data: |
| Assinatura/carimbo do Gestor |
| Nome:  |
| CPF: |

**Análise de eventuais auditorias realizadas pelos controles interno e externo, no âmbito da fiscalização preventiva, bem como de suas conclusões e das medidas que tomaram em decorrência dessas auditorias:**

|  |
| --- |
| *Relatório:* |

|  |
| --- |
| Data: |
| Assinatura/carimbo do Gestor |
| Nome:  |
| CPF: |