**ANEXO 9 – MODELO DE TERMO DE HOMOLOGAÇÃO**

****

**SECRETARIA DA AGRICULTURA E ABASTECIMENTO**

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

**TERMO DE HOMOLOGAÇÃO**

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

A Comissão de Monitoramento e Avaliação, designada através da Resolução Conjunta SEFA/SEAB nº \_\_\_\_, de \_\_/\_\_/\_\_\_, composta pelos membros: *[nomes indicados na Resolução Secretarial]*, sendo o primeiro o seu presidente, é a responsável por monitorar, avaliar e homologar as parcerias lhe foram atribuídas, firmadas no âmbito da Secretaria de Estado da Agricultura e do Abastecimento – SEAB.

1. **INFORMAÇÕES DA PARCERIA**

|  |  |
| --- | --- |
| **Instrumento da Parceria e nº** |  |
| **Organização da Sociedade Civil** |  |
| **Objeto da Parceria** | [Descrever a atividade ou projeto objeto da parceria] |
| **Vigência da Parceria:** | \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ a \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ |
| **Valor Repassado no período:** |  |
| **Valor Executado no período:** |  |
| **Gestor da Parceria** |  |
| **Período do Relatório Técnico de Monitoramento e Avaliação** | \_\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_ à \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_ |

1. **CONCLUSÃO**

*[Considerando a análise dos achados, recomendações e conclusões,* ***HOMOLOGAMOS*** *o Relatório Técnico de Monitoramento e Avaliação em referência.*

*Adicionalmente, a Comissão de Monitoramento e Avaliação, recomenda o aproveitamento das oportunidades de melhoria abaixo elencadas: ]*

*OU*

*[ Considerando a análise dos achados, recomendações e conclusões,* ***NÃO******HOMOLOGAMOS*** *o Relatório Técnico de Monitoramento e Avaliação em referência, em razão de [inserir justificativa e recomendação de melhoria]*

**NOTA:** O texto contido no item 2. Conclusão é meramente sugestivo, podendo a Comissão redigí-lo conforme seu entendimento e nos contornos previstos na legislação.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, \_\_ de \_\_\_ de 20\_\_\_\_.

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

Nome do Presidente da Comissão

Presidente da Comissão

**Em anexo lista de presença da reunião da Comissão de Monitoramento e Avaliação**