**RELATÓRIO TÉCNICO DE MONITORAMENTO E AVALIAÇÃO**

**GESTOR OU COMISSÃO GESTORA**

1. **IDENTIFICAÇÃO:**
   1. **Identificação da Instituição Parceira:**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **INSTITUIÇÃO PARCEIRA:**  **CNPJ:** | |  |  |  |
|  | Presidente/Diretor Executivo: |  | | |
|  | Diretor Financeiro/Administrativo: |  | | |
|  | Responsável Jurídico: |  | | |
|  |  |  |  |  |
| OBS: PREENCHER COM NOME | | |  |  |

* 1. **Identificação do Instrumento de Parceria:**

|  |
| --- |
| **OBJETO:**  Nº do Instrumento:  Vigência:  Nº do Processo instrutivo:  Nº do Processo de avaliação assistencial:  Competência(s) avaliada(s): |

1. **FUNDAMENTAÇÃO:**

|  |
| --- |
| **Em atendimento ao previsto nos artigos 58 e 59 da Lei Federal n.º 13.019/2014, alterada pela Lei Federal n.º 13.204/2015, elaboramos o presente Relatório Técnico no que se refere à execução do projeto acima descrito e submetemos à comissão de monitoramento e avaliação designada.** |

1. **ANÁLISE DAS ATIVIDADES REALIZADAS, CUMPRIMENTO DAS METAS E DO IMPACTO DO BENEFÍCIO SOCIAL, COM BASE NOS INDICADORES E APROVADOS NO PLANO DE TRABALHO VINCULADO AO TERMO DE COLABORAÇÃO VIGENTE:**

Este parecer deverá desenvolver a análise qualitativa de Metas e Indicadores estipulada em seu instrumento de parceria através dos relatórios emitidos pela Instituição parceira e inseridos no Painel de gestão osinfo.

**3.1. Contextualização e Análise das Atividades Realizadas:**

DESCRIÇÃO SUMÁRIA DAS ATIVIDADES

Deverá ser descrito ações e atividades importantes que contextualizem a execução do contrato, durante o período referência que esta sendo avaliado. Importante salientar fatos destaques, fatores importantes que possam impactar no resultado pactuado.

TEXTO LIVRE.

AVALIAR O RELATÓRIO DE ATIVIDADES DO PERÍODO ENCAMINHADO PELA INSTITUIÇÃO

**3.2. Apresentação dos Indicadores e Metas:**

INCLUIR O QUADRO DE METAS E INDICADORES PREVISTO NO PLANO DE TRABALHO DE CADA INSTRUMENTO/ SEGUIR OS MODELOS E ORIENTAÇÕES SUGERIDOS PELA SUBPASTA A QUAL O INSTRUMENTO ESTÁ VINCULADO.

Os indicadores devem ser informados conforme plano de trabalho pactuado e de acordo com orientação da Subsecretaria de Origem.

Incluir Análise de Metas físicas Contratuais quando couber.

**A Comissão informa tabela consolidada de atingimento de metas, em percentual (%), toda vigência do presente instrumento:**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Competência** | **Janeiro** | **Fevereiro** | **Março** | **Abril** | **Maio** | **Junho** | **Julho** | **Agosto** | **Setembro** | **Outubro** | **Novembro** | **Dezembro** |
| **2020** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **2021** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **2022** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

Inserir um quadro para cada parte variável. Nos casos em que a avaliação é do trimestre pode mesclar as células ou repetir o mesmo valor nas 3 colunas do período avaliado.

**3.3- Análise descritiva dos resultados apresentados de Indicadores e Metas:**

Neste campo deve constar a análise descritiva do cumprimento de metas e indicadores. (Variável 1, Variável 02 e Variável 03 se houver).

Em caso de metas ou indicadores não cumpridos, apresentar justificativa da OSC, se houver.

NÃO DEIXAR DE REALIZAR ANÁLISE DESCRITIVA DAS METAS E INDICADORES APRESENTADOS, COM OS RESPECTIVOS APONTAMENTOS E CONSIDERAÇÕES.

Fonte de Informação obrigatória para este item: relatório assistencial elaborado pela OSC (se não enviou, requerer).

**4.VALORES EFETIVAMENTE TRANSFERIDOS PELA ADMINISTRAÇÃO PÚBLICA/ANÁLISE DA PRESTAÇÃO DE CONTAS:**

**4.1 Histórico**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **Objeto** | **Valor** |
| **1. INSTRUMENTO Nº** |  |  |
| **2. TERMO ADITIVO Nº** |  |  |
| **3. TERMO ADITIVO Nº** |  |  |

**4.2 Histórico de repasses:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **EXERCÍCIO** | **DELIBERADO** | **PAGO** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| **TOTAL** | **-** |  |

DESCREVER FONTE DA INFORMAÇÃO. Informações até a competência anterior ao período analisado.

**4.3 Prestação de Contas:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **COMPETÊNCIA** | **DATA DA ANÁLISE** | **VALOR APRESENTADO** | **SALDO EM CONTA ( todas as contas do objeto)** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

**Fonte:**

**Inconsistências encontradas:**

Descrever se há alguma inconsistência identificada na prestação de contas.

**5.PARECER SOBRE ANÁLISE DE EVENTUAIS AUDITORIAS REALIZADAS PELA CONTROLADORIA GERAL DO MUNICÍPIO E PELO TRIBUNAL DE CONTAS DO MUNICÍPIO DO RIO DE JANEIRO, NO ÂMBITO DA FISCALIZAÇÃO PREVENTIVA E CONCOMITANTE, BEM COMO DE SUAS CONCLUSÕES E DAS MEDIDAS QUE TOMARAM:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **DADOS DE ACOMPANHAMENTO GERENCIAL** | |  |  |
| **PENDÊNCIAS** | | | |
| **DESCRIÇÃO** | **ÓRGÃO** | **AÇÕES EFETIVADAS** | **CONCLUSÃO** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

**6.PARECER E ENCAMINHAMENTO DA COMISSÃO GESTORA:**

**A COMISSÃO GESTORA responsável pelo monitoramento e avaliação emite o parecer a seguir e encaminha para homologação da Comissão de Monitoramento e Avaliação.**

**Parecer Conclusivo:**

TEXTO LIVRE BASEADO NAS INFORMAÇÕES DO PERÍODO PARA SUBSIDIAR A ANÁLISE DA COMISSÃO DE MONITORAMENTO E AVALIAÇÃO.

Descrever o entendimento da Comissão sobre o desempenho da OSC no cumprimento das metas previstas para o período avaliado e a execução do contrato.

A Comissão Gestora pode sugerir que a Comissão de Monitoramento e Avaliação que provoque recomendações à OSC e SMS, caso entenda necessário alguma orientação específica.

Rio de Janeiro, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| NOME / MATRÍCULA | NOME / MATRÍCULA | NOME / MATRÍCULA |