|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **PREFEITURA MUNICIPAL DE BOA ESPERANÇA** | **ANEXO V** **RELATÓRIO DE VISITA IN LOCO** | **MONITORAMENTO**  **Data: \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_** |
| **OSC:** | | **CNPJ:** |

**- Relatar as condições físicas, ambientais, materiais e atividades propostas de acordo com o plano de trabalho.**

**- Colocar fotos da visita In loco**

Boa Esperança \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_

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

Presidente da OSC

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

Membro da Comissão de Avaliação e Monitoramento Membro da Comissão de Avaliação e Monitoramento

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

Membro da Comissão de Avaliação e Monitoramento