|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **PREFEITURA MUNICIPAL DE BOA ESPERANÇA** | **ANEXO IV** **RELATÓRIO DE MONITORAMENTO E AVALIAÇÃO** | **MONITORAMENTO**  **Período: \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_ a \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_** |
| **OSC:** | | **CNPJ:** |

**- Relatar as ações propostas x executadas, benefícios alcançados, dificuldades encontradas no decorrer do projeto (caso tenha);**

**- Anexar documentos das atividades (fotos, listas de presença, documentos comprobatórios);**

**- Relatar Pesquisa de satisfação (caso tenha);**

**- Relatar o resultado de análise referente a denúncias (se houver);**

**- Relatar valores depositados pela administração x despesa pagas de acordo com o plano de trabalho;**

**- Demais informações conforme artigo 6º desta Instrução Normativa.**

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

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

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

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

Membro da Comissão de Avaliação e Monitoramento