**ANEXO II - Relatório das Atividades**

**Ano de competência: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Identificação:**

| Razão Social:  Nome fantasia:  CNPJ (Cadastro Nacional de Pessoa Jurídica):  Endereço Completo da OSC:  Bairro: Microrregião: CEP:  Município:  Telefone Fixo: Celular:  E-mail Institucional:  Nome Dirigente:  Nome do Coordenador: |
| --- |

**Identificação dos Serviços, Programas e Projetos desenvolvidos informando:**

**a) Ações Desenvolvidas de cada Serviço, Programa ou Projeto:**

Identificação:

Público atendido:

Faixa etária:

Num. de Atendimentos: Conveniados ( ); Não Conveniados ( ); PCD’s ( );Próprios ( )

Descrições das ações (resumidamente):

Objetivos Específicos:

Metodologia:

Avaliação:

**b) Recursos Humanos:** Preencher o quadro institucional por Serviço, Programa e Projetos:

Função:

Quantidade de Profissionais:

Formação:

Carga Horária:

Vínculo Institucional:

**c) Recursos Financeiros:** Informar a origem dos recursos:

**d) Outras Considerações:**

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

**Responsável Legal**