**CHAMAMETO PÚBLICO Nº XXX/202X**

**RELATÓRIO TÉCNICO DE MONITORAMENTO E AVALIAÇÃO**

|  |  |
| --- | --- |
| **GESTOR DA PARCERIA** | [NOME COMPLETO] |
| **MATRÍCULA CAU/RS** | [Nº XX] |
| **PORTARIA NOMEAÇÃO** | PORTARIA PRESIDENCIAL CAU/RS Nº [XXX/202X] |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| PROTOCOLO SICCAU –  PROCESSO MATRIZ DO EDITAL | [XXXX/202X]  Processo Administrativo nº [XXX/202X] | |
| PROTOCOLO SICCAU –  PROCESSO APENSO | [XXX/202X]  Termo de Fomento nº [XXX/202X] | |
| **DA PROPONENTE** | | |
| Nome: | **[NOME DA ORGANIZAÇÃO DA SOCIEDADE CIVIL]** | |
| Endereço | [ENDEREÇO COMPLETO] | |
| Responsável: | [NOME DO RESPONSÁVEL PELA ORGANIZAÇÃO DA SOCIEDADE CIVIL] | |
| **DA AÇÃO PROPOSTA** | | |
| Nome: | [INFORMAR O NOME DO EVENTO, AÇÃO OU PROJETO] | |
| Do objeto: | [INFORMAR COMO CONSTA NA PROPOSTA] | |
| Das ações a serem realizadas: | [INFORMAR COMO CONSTA NA PROPOSTA] | |
| Do período de realização: | [INFORMAR COMO CONSTA NA PROPOSTA] | |
| Do público: | [INFORMAR COMO CONSTA NA PROPOSTA] | |
| Das contrapartidas: | [INFORMAR COMO CONSTA NA PROPOSTA] | |
| Do valor total do projeto: | R$ [X.XXX,00] [VALOR POR EXTENSO] (as informações estão da Proposta) | |
| Do valor aportado pelo CAU/RS: | R**$ [X.XXX,00] [VALOR POR EXTENSO**] (as informações estão da Proposta) | |
| **ANÁLISE DAS AÇÕES EXECUTADAS** | | | |
| **PROJETADO[[1]](#footnote-1)**  (Conforme Proposta/Plano de Trabalho) | | **EXECUTADO**  (Referência pág. Relatório Executivo-Financeiro de Prestação de Contas) | |
| **PÚBLICO**   * Perfil do público-alvo: | |  | |
| * Alcance projetado: | |  | |
| **PROGRAMAÇÃO** | |  | |
| **ABRANGÊNCIA GEOGRÁFICA** | |  | |
| **PLANO DE COMUNICAÇÃO/DIVULGAÇÃO** (caso não seja contrapartida, senão utilizar o campo adequado) | |  | |
| **NOS CASOS DE ATUAÇÃO EM REDE**  **(Quando se aplicar)** | | | |
| Nome da OSC Executante  (Conforme Termo de Atuação em Rede) | |  | |
| **OBJETO DA EXECUÇÃO**  (Conforme Termo de Atuação em Rede) | | **RELATO DA EXECUÇÃO** | |
|  | |  | |
| **CONTRAPARTIDAS**  (Conforme Proposta/Plano de Trabalho) | | **EXECUTADO**  (Referência pág. Relatório Executivo-Financeiro de Prestação de Contas) | |
|  | |  | |
|  | |  | |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **PRESTAÇÃO DE CONTAS[[2]](#footnote-2)[[3]](#footnote-3)** | | | | |
| Despesa | Fornecedor | | R$ | Conferência conforme Proposta/Plano de Trabalho |
|  |  | | R$ [XXX,XX] | [CONFERE] [NÃO CONFERE] |
|  |  | | R$ 375,00 | [CONFERE] [NÃO CONFERE] |
| PARA OS CASOS DE ATUAÇÃO EM REDE | | | | |
| [NOME DA OSC CONFORME TERMO DE ATUAÇÃO EM REDE] |  | | R$ [XXX,XX] |  |
| Total das despesas realizadas por atuação em Rede | | | R$ [XXX,XX] |  |
| **Total das despesas** | | | | **R$ [X.XXX,XX] [VALOR POR EXTENSO]** |
| **Total do recurso aportado pelo CAU/RS** | | | | **R$ [X.XXX,XX] [VALOR POR EXTENSO]** |
| Saldo | | | | R$ [XX,XX] |
| **Ressalva** (se houver): | | | | |
| **PERÍODO DE EMISSÃO E DESTINATÁRIO DAS NOTAS FISCAIS** | | As Notas Fiscais apresentadas [ESTÃO] [NÃO ESTÃO] de acordo com o período de execução da ação e têm a proponente como destinatária.  [DESCREVER] | | |

|  |  |
| --- | --- |
| **DEMAIS ITENS ANALISADOS** | |
| **COMUNICADO DE HIPÓTESE DE INEXECUÇÃO** | A proposta [FOI] [NÃO FOI] plenamente executada. [DESCREVER] |
| **COMUNICAÇÃO DE FATOS RELEVANTES E INDÍCIOS DE IRREGULARIDADE** | [SE] [NÃO SE] identificou indícios de irregularidade na prestação de contas. [DESCREVER] |
| **BENS REMASCENTES** | [HÁ] [NÃO HÁ] – [DESCREVER] |

**PARECER:**

|  |
| --- |
| [DESCREVER A ANÁLISE E O PARECER]  **Sem mais, considero [REGULAR] ou [REGULAR COM RESSALVAS] ou [IRREGULAR] a prestação de contas e encaminho à Comissão de Monitoramento e Avaliação para apreciação.** |

Porto Alegre, [DIA] de [MÊS] de [202X].

[NOME DA EMPREGADA]

[Gestor da Parceria]

Matrícula CAU/RS nº [XXX]

1. Neste item deverão ser detalhadas todas as informações mínimas requeridas pelo CAU/RS na Proposta/Plano de Trabalho e ações/ativiades projetadas pela organização da sociedade civil. [↑](#footnote-ref-1)
2. Incluir e detalhar todas as NFs, Recibos e outras formas de comprovação nos termos do Edital doo Chamamento Público. [↑](#footnote-ref-2)
3. Quando a OSC tiver firmado Termo de Atuação em Rede, deverá identificar a OSC Executante responsável por aquela despesa. [↑](#footnote-ref-3)