### NOME DA ORGANIZAÇÃO

### RELATÓRIO FINAL DE EXECUÇÃO DO OBJETO

**Decreto Municipal nº 464/2017**

|  |  |
| --- | --- |
| **Número da Parceria:** |  |
|  |  |
| **Período de Execução:** |  |
|  |  |
| **Período de Vigência:** |  |
|  |  |
| **Valor total:** | R$ |

**Linhares-ES**

**2018**

# RELATÓRIO DE EXECUÇÃO DAS METAS

## Ações Programadas

*(Detalhamento das ações programadas, considerando o Plano de Trabalho. Vale ressaltar que caso o Plano de Trabalho não contenha o detalhamento, nesse relatório de execução do objeto deve-se realizar esse detalhamento nesse espaço.)*

* 1. **Ações Executadas**

*(implantação do projeto, comparando-se o previsto no plano de trabalho aprovado com o efetivamente executado. Neste item a OSC deve detalhar como se deu a execução de cada ação executada)*

* 1. **Alcance dos objetivos**

*(Neste item, deve-se relatar se as ações executadas foram suficientes para atingir os objetivos previstos no plano de trabalho, bem como quais os benefícios alcançados pelo público-alvo, ressaltando as metas alcançadas, a população beneficiada e descrição do alcance social por meio de indicadores comparativos entre a situação anterior, durante e posterior à implantação do objeto. Detalhar).*

## Justificativas de atrasos e/ou ações não cumpridas

(Neste item, detalhar os motivos que causaram atraso na execução do objeto e/ou os motivos da não execução de alguma ação prevista)

* 1. **Conclusão**

*(Analisar todo o processo de execução do objeto – quais as maiores dificuldades enfrentadas pela OSC com relação ao plano de trabalho, bem como os aspectos positivos desse processo)*

# INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES (Esse quadro é um resumo do que foi detalhado na primeira parte do relatório)

## Síntese de Execução das metas

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Meta pactuada | % de execução da meta | Forma de execução da meta | Data de execução da meta | Quantidade de beneficiários da meta | Benefícios alcançados |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

## Registro Fotográfico

## Outras informações

Linhares-ES, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de 2018

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

(Nome e Assinatura do Presidente ou representante Legal)