****

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **RELATÓRIO DO CUMPRIMENTO DO OBJETO** | | | | | | | | |
| 1. **Nome do órgão ou entidade convenente, conforme contido no Cartão do CNPJ.** | | | | 1. **Nº do processo** | | | 1. **Exercício** | |
| UNIVERSIDADE FEDERAL DE SANTA CATARINA | | | |  | | |  | |
| 1. **Nº de inscrição do órgão convenente no CNPJ** | | 1. **Convênio/contrato Nº** | | 1. **Órgão Financiador** | | | | 1. **UF** |
| 83.899.526/0001-82 | |  | |  | | | | SC |
| 1. **Nome do projeto** | | | | | | 1. **Fundação de Apoio** | | |
|  | | | | | |  | | |
| 1. **Prestação de Contas Final** | | | | | | | | |
| Execução do contrato nº \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  De \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_ | | | | | | | | |
| 1. **Relatório de Avaliação** | | | | | | | | |
| *(relatar a metodologia de acompanhamento que foi adotada (p. ex. visita* in loco)*; acompanhamento por cronograma de informações do coordenador do projeto e ou da fundação)* | | | | | | | | |
| 1. **Avaliação e Acompanhamento**   *(relato de como estão sendo realizadas as metas previstas no plano de trabalho, o realizado até o momento da avaliação, os avanços, quais os obstáculos verificados e outros; a regularidade dos atos praticados e a plena execução do objeto; as falhas que devem ser avaliadas e corrigidas, relatos de inconformidades, se for o caso)* | | | | | | | | |
| * 1. **Metas Previstas** | | | * 1. **Metas Executadas** | | | | | |
|  | | |  | | | | | |
|  | | |  | | | | | |
|  | | |  | | | | | |
|  | | |  | | | | | |
|  | | |  | | | | | |
| * 1. **Justificativa para as divergências encontradas** | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | |
| * 1. **Execução do objeto** | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | |
| * 1. **Alcance dos objetivos e as dificuldades constatadas para o cumprimento das metas** | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | |
| * 1. **Benefícios Alcançados** | | | | | | | | |
| 1. **Descrição dos benefícios alcançados e a população beneficiada, ressaltando os dados qualitativos e quantitativos;** | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | |
| 1. **Descrição do alcance social por meio de indicadores comparativos entre as situações anteriores, durante e posteriores à implantação do projeto;** | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | |
| * 1. **As falhas que devem ser avaliadas e corrigidas (relato das inconformidades)** | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | |
| **12.8. Análise do demonstrativo de execução da receita e despesa** | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | |
| 1. **Declaração** | | | | | | | | |
| **Eu, coordenador do projeto, declaro para os devidos fins, que todos os bens (e/ou obras/serviços), acima identificados, foram executados e concluídos ou adquiridos/produzidos conforme previsto no referido contrato.** | | | | | | | | |
| 1. **Responsável pelo Preenchimento** | | | | | | | | |
| **Data** | **Nome do Coordenador do Projeto** | | | | **Assinatura** | | | |
| \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_ |  | | | |  | | | |