**ANEXO III**

**RELATÓRIO DE EXECUÇÃO DO OBJETO**

(Art.23 - Inc.II - LCP195/2022)

**1 – DADOS DO COLETIVO/INSTITUIÇÃO EXECUTOR(A): (***Caso a execução seja feita por apenas uma pessoa, preencher a partir do item 2)*

1.1-Nome da executora:...............................................................................................................................

1.2 – Endereço:

Rua: ......................................................................................................................nº. .................................

Bairro: .............................................................................................CEP: ...................................................

Telefone: ...........................................................E-mail:...............................................................................

Horário de atendimento:..............................................................................................................................

**2 – DADOS DO DIRIGENTE DO(A) COLETIVO / INSTITUIÇÃO**

2.1 – Nome:................................................................................................................................................

2.2 – RG:....................................................................................................................................................

2.3 - CPF……………………………………………………………………………………………......................

**3 - OBJETO:**

**3.1 -** O **Objeto** consiste no produto do EDITAL 002/2023, observado o programa de trabalho e as suas

finalidades.

Para atingir o objeto, responsabilizamo-nos por cumprir fielmente o Plano de Trabalho aprovado que contemplou as seguintes ações:

**4 - DETALHAMENTO DAS AÇÕES PACTUADAS INICIALMENTE AÇÕES:**

**EXECUTOR (NOME DO RESPONSÁVEL):...............................................................................................**

**DESCRITIVO DA AÇÃO:** (Como, quando, onde, público em números e finalidade da ação)

**LINK DE PUBLICAÇÃO:.............................................................................................................................**

**Público Atendido:** *(Assinalar com um “X” o tipo de público atendido na ação)*

**a)** Criança ( )

**b)** Adolescente ( )

**c)** Criança e Adolescente ( )

**d)** Família ( )

**e)** PCD ( )

**f)** Idoso ( )

**g)** Migrante ( )

**5 - Resultados Alcançados**

*(excluir esta orientação após o seu preenchimento). Faz-se necessária a apresentação dos resultados obtidos com o desenvolvimento do projeto, tendo por referência a finalidade definida em sua proposta inicial e a execução do objeto do convênio, considerando os tópicos acima avaliados, assim como as sugestões e problemas ocorridos, que podem ter demandado correção de rumos e/ou adoção de procedimentos específicos.* ***Mínimo 300 caracteres.***

**6 - Considerações Finais**

*(excluir esta orientação após o seu preenchimento). Apresentar neste campo as considerações finais deste Relatório de Cumprimento do Objeto que se fizerem necessárias, tais como justificativas, esclarecimentos e informações complementares.*

**7 - Autenticação**

Atesto a veracidade de todas as informações/documentos apresentados, e me coloco à disposição para qualquer complementação de dados, caso seja solicitada.

Salto do Jacuí,\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de 2023

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

Assinatura do Representante ou Responsável pela ação\*

Nome:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

CPF:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_