**Termo de Parceria nº xx/xxxx celebrado entre a Secretaria de Estado de nome do OEP e a nome da Oscip**

**Relatório de Monitoramento**

**nº Período Avaliatório**

 (dia) de (mês) de (ano) a (dia) de (mês) de (ano)

*LOGOMARCA DA Oscip (SE HOUVER) / LOGOMARCA DO PROJETO (SE HOUVER) / LOGOMARCA DO OEP*

*(Seguir diretrizes do Manual de uso da marca do Governo de MG).*

1 – INTRODUÇÃO

Este Relatório de Monitoramento visa demonstrar o desenvolvimento das atividades previstas no Termo de Parceria, no período do (dia) de (mês) de (ano) a (dia) de (mês) de (ano), com o objetivo de verificar se os resultados pactuados para o período foram alcançados.

Em atendimento ao artigo 32 da Lei Estadual nº 23.081, de 2018 e do artigo 49 do Decreto Estadual nº 47.554, de 2018, será apresentado neste relatório o comparativo entre as metas propostas e resultados alcançados, acompanhado de informações relevantes acerca da execução, de justificativas para todos os resultados não alcançados e de propostas de ação para superação dos problemas enfrentados na condução das atividades. Além das informações supracitadas, serão apresentadas três tabelas demonstrativas das receitas e despesas executadas no período avaliatório, bem como sua análise.

Além das informações supracitadas, será apresentada a demonstração das receitas e despesas executadas no período avaliatório, bem como sua análise.

2 – COMPARATIVO ENTRE AS METAS PREVISTAS E REALIZADAS

QUADRO 1 – COMPARATIVO ENTRE AS METAS PREVISTAS E REALIZADAS[[1]](#footnote-1)

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Área Temática** | **Indicador** | **Peso (%)** | **Metas** | **Resultados** |
| **X° Período Avaliatório****dd/mm/aa a dd/mm/aa** |
| 1 |  | 1.1 |  |  |  |  |
| 1.2 |  |  |  |  |
| 1.3 |  |  |  |  |
| 1.4 |  |  |  |  |
| 2 |  | 2.1 |  |  |  |  |
| 2.2 |  |  |  |  |

2.1 – Detalhamento dos resultados alcançados:

|  |  |
| --- | --- |
| **Área Temática** |  |
| **Indicador** |  |
| **Meta** |  |
| **Resultado** |  |

*Deverá constar no Relatório um campo deste para cada indicador que tenha meta prevista no período avaliatório referente.*

*Neste campo deverão ser inseridas as informações relevantes acerca da execução.*

*Ex.: Como se deu a execução deste indicador?*

*A Comissão Supervisora pode orientar sua resposta pelas seguintes perguntas: quais fatores auxiliaram ou dificultaram o cumprimento ou o não cumprimento da meta? Quais decisões, ações e atividades foram realizadas durante a execução? Quais recursos físicos, financeiros e de pessoal foram utilizados? Qual a expectativa de execução desse indicador para os próximos períodos?*

*Caso a Oscip solicite a desconsideração de indicadores no Relatório Gerencial, os pleitos e motivos citados devem ser apresentados explicitamente no Relatório de Monitoramento.*

3 – COMPARATIVO ENTRE OS PRODUTOS PREVISTOS E REALIZADOS

QUADRO 2 – COMPARATIVO ENTRE OS PRODUTOS PREVISTOS E REALIZADOS

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Área Temática** | **Produto** | **Peso** **(%)** | **Término****Previsto(dd/mm/aaaa)** | **Término****Realizado(dd/mm/aaaa)** | **Status** |
| 1 |  | 1.1 |   |   |   |   | Possíveis Status de Execução: 1- Plenamente executado dentro do prazo; 2 – Plenamente executado com atraso; 3 – Não executado  |
| 2 |  | 2.1 |   |   |   |   | Possíveis Status de Execução: 1- Plenamente executado dentro do prazo; 2 – Plenamente executado com atraso; 3 – Não executado  |
| 2.2 |   |   |   |   |  Possíveis Status de Execução: 1- Plenamente executado dentro do prazo; 2 – Plenamente executado com atraso; 3 – Não executado |

3.1 – Detalhamento da realização dos produtos

|  |  |
| --- | --- |
| **Área Temática** |  |
| **Produto** |  |
| **Previsão de Término** |  |
| **Término Realizado** |  |
| **Status** |  |

*Deverá constar no Relatório um campo deste para cada produto que tenha previsão de entrega no período avaliatório referente.*

*Neste campo deverão ser inseridas as informações relevantes acerca da execução.*

*Ex.: Como se deu a execução deste produto?*

*A Comissão Supervisora pode orientar sua resposta pelas seguintes perguntas: quais fatores auxiliaram ou dificultaram a entrega, ocasionaram o atraso na entrega ou mesmo a não entrega desse produto? Quais decisões, ações, atividades, foram realizadas durante a execução? Quais recursos físicos, financeiros e de pessoal foram utilizados?*

*Caso a Oscip solicite a desconsideração de produtos no Relatório Gerencial, os pleitos e motivos citados devem ser apresentados explicitamente no Relatório de Monitoramento.*

4 – DEMONSTRATIVOS FINANCEIROS

*(Deverão ser incluídas as imagens das abas “Resumo”, “Demonstrativo dos gastos das atividades” e “Comparativo” do Relatório Financeiro neste Relatório de Monitoramento. Na aba “Comparativo”, deve-se ocultar as colunas referentes aos meses não compreendidos no período avaliatório em questão)*







4.1 – ANÁLISE DAS RECEITAS E DESPESAS DO PERÍODO

*Neste espaço do relatório deverá constar uma análise da movimentação financeira do período, de forma a permitir que o avaliador compreenda:*

*• a variação entre o previsto e o realizado para os itens de modo a deixar claro as alterações entre o planejado e o executado durante o período, demonstrado nas Tabela 2 e 3;*

*• a necessidade da execução de gastos não previstos, caso seja de relevante conhecimento para os membros da Comissão de Avaliação;*

*• a demonstração do saldo remanescente e os esclarecimentos da Comissão Supervisora acerca da sua utilização; • qualquer outra informação relevante acerca da movimentação financeira que o OEP queira apresentar à Comissão de Avaliação.*

5– CONSIDERAÇÕES FINAIS

*É importante destacar neste campo, de forma sucinta, as oportunidades e os riscos identificados na execução do Termo de Parceria, bem como as expectativas para os períodos avaliatórios seguintes. Caso seja necessário, apresentar outras informações relevantes para o Termo de Parceria que não tenham sido pactuadas diretamente em algum indicador ou ação.*

DECLARAÇÃO DO SUPERVISOR DO TERMO DE PARCERIA

Declaro ter realizado as rotinas de monitoramento e fiscalização do Termo de Parceria, supervisionado as ações realizadas pelo(a) nome da Oscip neste período avaliatório e realizado a conferência dos itens seguintes:

- fontes de comprovação dos indicadores e produtos.

- dados apresentados no Relatório de Resultados e Relatório Financeiro;

- processos de rescisões trabalhistas e suas homologações;

- documentos fiscais, trabalhistas e previdenciários;

- saldo dos extratos bancários das contas vinculadas ao Termo de Parceria e os valores lançados na Tabela 1 do Relatório Financeiro;

- valor do Provisionamento Trabalhista;

- vinculação dos gastos ao objeto do Termo de Parceria.

Diante das informações assim obtidas, ratifico e atesto a fidedignidade das informações contidas neste relatório.

Belo Horizonte, dia de mês de ano.

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

Nome do Supervisor do Termo de Parceria

Supervisor do Termo de Parceria

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

Nome do Supervisor Adjunto do Termo de Parceria

Supervisor Adjunto do Termo de Parceria

1. *Este Quadro deve conter todos os indicadores pactuados no Programa de Trabalho do Termo de Parceria/Termo Aditivo. Naqueles que não existe meta para o período, as colunas de metas e resultados devem ser preenchidas com “-”.* [↑](#footnote-ref-1)