

**PARECER TÉCNICO CONCLUSIVO**

**GESTOR DA PARCERIA**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **SAS** |  |  |  |
| **NOME DA OSC** |  |
| **NOME FANTASIA** |  |
| **TIPOLOGIA** |  |
| **EDITAL** |  |
| **Nº PROCESSO DE CELEBRAÇÃO** |  |
| **Nº TERMO DE COLABORAÇÃO** |  |
| **NOME DO GESTOR DA PARCERIA** |  |
| **RF DO GESTOR DA PARCERIA** |  |
| **DATA DE PUBLICAÇÃO NO DOC DA DESIGNAÇÃO DO GESTOR DA PARCERIA** |  |
| **PERÍODO DO RELATÓRIO** |  |

Após análise dos documentos da parceria descrita na inicial nos termos do artigo 133 da Instrução Normativa 03/SMADS/2018, com redação alterada pela IN 01/SMADS/2019, concluímos que:

( ) houve cumprimento das metas estabelecidas no Plano de Trabalho e não houve evidência de irregularidades

( ) houve cumprimento das metas estabelecidas no Plano de Trabalho, mas houve evidência de irregularidades, cabendo solicitar à OSC o Relatório Final de Execução Financeira

( ) houve descumprimento das metas estabelecidas no Plano de Trabalho e não houve evidência de irregularidades, cabendo solicitar à OSC o Relatório Final de Execução Financeira

( ) houve descumprimento das metas estabelecidas no Plano de Trabalho e houve evidência de irregularidades, cabendo solicitar à OSC o Relatório Final de Execução Financeira

OUTRAS CONSIDERAÇÕES DO GESTOR DA PARCERIA

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

Frente ao exposto, somos pelo encaminhamento à Comissão de Monitoramento e Avaliação para deliberação sobre a Prestação de Contas Final. ***(só utilizar quando for assinalada a primeira alternativa)***

Data: \_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_

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

Carimbo e assinatura do Gestor da Parceria