

ANEXO XVII -RELATÓRIO DE MONITORAMENTO E VERIFICAÇÃO
PRESENCIAL DA EXECUÇÃO

Preenchimento exclusivo da SECULT

- **Projeto:**
- **Agente cultural:**
- **Nº do TEC:**
- **Data, horário e local da visita:**
- **Servidor(a)/representante da SECULT:**
- **Atividade acompanhada:**

ASPECTO VERIFICADO	REGISTRO/ OBSERVAÇÃO
Atividade observada corresponde ao Plano de Trabalho?	
Metas/entregas identificadas	
Público e acesso	
Contrapartida, quando aplicável	
Medidas de acessibilidade observadas	
Divulgação e créditos institucionais	
Ocorrências, orientações e providências	

Conclusão da visita:

[] A execução observada está compatível com o objeto.

[] A execução está parcialmente compatível e requer orientações/ajustes descritos acima.

[] Há indícios de desconformidade a serem apurados.

Anexos:

[] fotos [] lista de presença [] outros