ANEXO IV

PAPEL TIMBRADO DA ORGANIZAÇÃO

RELATÓRIO DE ATIVIDADE MENSAL 1 - DADOS CADASTRAIS DA ORGANIZAÇÃO

Organização:			CNPJ:			
Inscrição Municipal:						
Nº do Registro no CMDCA/Guarujá:				Validade:/		
Endereço:						
Cidade:	UF:	CEP:	DDD/Telef	D/Telefone: E-mail:		
Nome do representante legal d	Nome do representante legal da Organização:					
CPF: RG: Cargo/Função: DD	D/Tele	fone:				
Endereço Residencial do repro	esentan	ite legal:				
Período de Mandato da Direto	ria:					
Nome do responsável técnico o	lo Proj	eto:				
CPF: Número da Habilitação	Profiss	ional: Função:	DDD/Telefo	ne:		
2 - IDENTIFICAÇÃO DO PR	OJET	0				
2.1 - Título do Projeto				Prazo d rência	le Execução/ Período de	
Nome do projeto. Período de XXX				do de 12 (doze) meses/ Mês 1- Março XXX		
2.3. Público Alvo						
Descrever e quantificar o públic referência. No caso de crianças	1 0				1 1 0	
2.4.Capacidade de Atendimen	to					
Capacidade prevista no projeto para o atendimento e Capacidade atendida no mês de referência						
2.5. Dias e Horários de Funcionamento do Projeto:						
Dias e horários de funcionamento do projeto no mês de referência						
2.6. Abrangência Territorial						
Bairros de residência das famílias atendidas no período de referência						

			,	^
2	ATIVIDADEC	DECEMBATION	IDAS NO PERÍODO	DE DEFEDENCIA
•		. IDH	IIIAS NO PERIODIC)
J.	AIIVIDADUS			

As atividades devem ser de acordo com os objetivos previstos, metas e indicadores. Demonstrando o atingimento das metas, contendo obrigatoriamente número de atendidos (quantidade) e frequência. As informações devem ser de natureza qualitativa e quantitativa sobre cada ação desenvolvida.

4- MONITORAMENTO E AVALIAÇÃO

Descrever os resultados alcançados e seus benefícios bem como as dificuldades encontradas na execução. Os impactos econômicos ou sociais; Se o projeto está no rumo planejado ou se requer alguma adaptação, ajuste ou melhoria, associando ao cumprimento das metas.

_						_	
_		•	N	1	v	$\boldsymbol{\alpha}$	C
-	_	Δ	1.0	ю.			

Relação Geral dos atendidos por ordem alfabética
Lista de frequência dos atendidos por modalidade assinadas pelo profissional que executa a ação;
Lista de presença das reuniões multiprofissionais devidamente datadas e assinadas.
Registro fotográfico das atividades realizadas no mês de referência, devidamente identificadas.

Guaruja, ₋	de	de AXXX.
Assinatura	e Nome do Representante legal da Organização da Soc	iedade Civil
Assinatura a	Nama da Caardanadar Tácnica da Organização da Sa	ojodada Civil