|  |
| --- |
| **RELATÓRIO PARCIAL DA EXECUÇÃO DAS METAS**  **TRIMESTRAL** |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Nº DO TERMO** | **Nº SIT** | **Trimestre/ano** |
|  |  |  |

|  |
| --- |
| **NOME DA INSTITUIÇÃO** |
|  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **VALOR DO TERMO** | **VALOR REPASSADO** | **VALOR EXECUTADO1** | **EXECUÇÃO TÉCNICA2 (%)** |
|  |  |  |  |

1valor executado até período do relatório; 2 execuções das atividades/metas até período do relatório.

|  |
| --- |
| **TÍTULO DO PROJETO** |
|  |

|  |
| --- |
| **DURAÇÃO DO PROJETO** |
| Período de Vigência original: De..../.../... até ..../.../....  Período de Vigência c/Aditivo:: De..../.../... até ..../.../.... |
| DURAÇÃO do projeto: ( ) 12 meses ( ) 24 meses ( ) 36 meses |

|  |
| --- |
| REPRESENTANTE LEGAL DA INSTITUIÇÃO PROPONENTE DO PROJETO  Nome: |
| **COORDENADOR TÉCNICO/CIENTÍFICO DO PROJETO**  Nome: |
| **RESPONSÁVEL TÉCNICO-ADMINISTRATIVO DO PROJETO**  Nome: |

# 1. PLANO DE TRABALHO SINTÉTICO DO PROJETO

Execução das Metas Acumuladas até o período (Transcrever o Plano de Trabalho Sintético do Projeto Aprovado)

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Descrição das Atividades** | | | **Indicador físico** | | | | **Meta** | | **Recursos Financeiros** | | | | | |
| **Nº** | **Metas a serem atingidas** | **Etapas de Execução** | **Unidade** | | **Previsão**  **Qtde.** | **Executado1**  **Qtde.** | **% previsto2** | **% executado3** | **Valor Previsto (R$)** | | | | **Executado5** | |
| **Fundo PR** | **Contrapartida** | **Rendts4** | **Total disponível** | **Valor Total (R$)** | **%** |
| **1.** |  | 1.1 |  | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 1.2 |  | |  |  |  |  |  |  |
| 1.3 |  | |  |  |  |  |  |  |
| 1.4 |  | |  |  |  |  |
| 1.5 |  | |  |  |  |  |
| **2.** |  | 2.1 |  | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 2.2 |  | |  |  |  |  |
| 2.3 |  | |  |  |  |  |
| 2.4 |  | |  |  |  |  |
| **3.** |  | 3.1 |  | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 3.2 |  | |  |  |  |  |
| 3.3 |  | |  |  |  |  |
| 3.4 |  | |  |  |  |  |
| **4.** |  | 4.1 |  | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 4.2 |  | |  |  |  |  |  |  |  |
| **TOTAL** | | - | **-** | | **-** | **100%** |  |  |  |  |  |  |  |

1as informações relacionadas à execução são acumulativas; 2percentual **previsto** da meta em relação ao projeto; 3percentual **executado** da meta em relação ao projeto; 4rendimentos autorizados; 5valor do recurso **executado** da meta em relação ao projeto.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ NOME NOME

(Assinatura do Responsável Administrativo e Financeiro do Projeto) (Assinatura do Coordenador do Projeto)

**2. DESCRITIVO DAS ATIVIDADES/METAS OCORRIDAS NO PERÍODO (não acumulativo):**

|  |
| --- |
| 2.1 Descrição das Atividades/metas desenvolvidas no período PREVISTAS NO PLANO DE TRABALHO SINTÉTICO COM AS DEVIDAS JUSTIFICATIVAS |

|  |
| --- |
| 2.2 Descrição das Atividades desenvolvidas no período EM SUBSTITUIÇÃO ÀS PREVISTAS NO PLANO DE TRABALHO SINTÉTICO COM AS DEVIDAS JUSTIFICATIVAS *(Somente para o caso da não possibilidade em executar as atividades/metas previstas no plano de trabalho aprovado)* |

|  |
| --- |
| 2.3 Descrição das dificuldades enfrentadas NA EXECUÇÃO DAS ATIVIDADES/metas no período *(Relatar as dificuldades enfrentadas na execução das atividades/metas e* ***sugerir soluções para saná-las****).* |

|  |
| --- |
| descrição dos benefícios auferidos no período *(Relatar se já é possível identificar algum tipo de benefício até o momento).* |

|  |
| --- |
| **Local e data: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de 20\_\_\_.**  **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**  Assinatura do Coordenador Técnico/Científico do Projeto  **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**  Assinatura do Responsável Administrativo e Financeiro do Projeto |