### RELATÓRIO DE PRESTAÇÃO DE CONTAS

### TÍTULO DO PROJETO

|  |  |
| --- | --- |
| 1. **DADOS DA COOPERATIVA** | |
| **SIGLA-RAZÃO SOCIAL COOPERATIVA:** |  |
| **CNPJ:** |  |
| **ENDEREÇO:** |  |
| **PRESIDENTE DA COOPERATIVA:** |  |

|  |  |
| --- | --- |
| 1. **DADOS DO(A) ADH RESPONSÁVEL** | |
| **NOME DO RESPONSÁVEL:** |  |
| **E-MAIL:** |  |
| **TELEFONE:** |  |

|  |  |
| --- | --- |
| 1. **DADOS DO PROJETO** | |
| **Nº CONVÊNIO/ TERMO DE PARCERIA:** |  |
| **TÍTULO DO PROJETO:** |  |
| **ÁREA DE ATUAÇÃO:** | *(descrever conforme plano de trabalho)* |
| **OBJETIVO ESTRATÉGICO SESCOOP:** | *(descrever conforme plano de trabalho)* |

|  |  |
| --- | --- |
| 1. **DETALHAMENTO DO PROJETO/ATIVIDADES** (REALIZADO) | |
| **PERIODO/DATA:** |  |
| **LOCAL:** |  |
| **CARGA HORÁRIA:** |  |
| **Nº DE PARTICIPANTES/BENEFICIÁRIOS:** |  |
| **PÚBLICO BENEFICIÁRIO:** | *Ex.: Cooperativa, cooperados, empregados, dirigentes, etc.* |
| **MÓDULOS/AÇÕES/ETAPAS:** | *Elencar em formato de lista as principais etapas, ações e/ou módulos realizados.* |
| **CONSULTORES/INSTRUTORES:** | *(nome(s) completo e mini currículo)* |
| **CONTÉUDO PROGRAMÁTICO/ PROGRAMAÇÃO:** | *(descrever o cronograma de trabalho realizado e/ou conteúdo programático aplicado)* |
| **OBJETIVO GERAL/ESPECÍFICO:** | *Descrever de forma detalhada se os objetivos previstos foram alcançados. Se houve mudança de comportamento (se for o caso), se os objetivos específicos elencados no plano de trabalho foram tratados.* |
| **RESULTADOS ALCANÇADOS:** | *Descrever de forma detalhada, qualitativa e quantitativa se os resultados esperados foram alcançados.*  *Apresentar* ***os principais resultados e/ou indicadores*** *alcançados, as lacunas iniciais identificadas e tratadas.*  *Nota de atenção: é primordial que os resultados estejam de acordo com o plano de trabalho, de acordo com o diagnóstico e contribuam para o alcance do objetivo estratégico elencado nos dados do projeto.* |
| **AVALIAÇÃO DOS INSTRUTORES/ CONSULTORES:** | *Descrever sobre o desempenho dos instrutores/ consultores atenderam às expectativas com base nos critérios da ficha de avaliação da cooperativa.*  *a) Domínio/Conhecimento do Assunto; b) Metodologia Utilizada pelo Instrutor (linguagem clara e objetiva, casos e exercícios práticos, esclarecimento de dúvidas); c) Postura/Comportamento do Profissional;*  *d) Assiduidade (compromisso) e Pontualidade;*  *e) Material Utilizado pelo Instrutor/consultor (se houver).* |
| **MATERIAL DIDÁTICO/ MATERIAL DE APOIO/ RELATÓRIOS:** | *Relacionar os materiais gerados pela consultoria/instrutor e se atenderam às expectativas da cooperativa. Ex.: relatórios, cartilhas, informativos, materiais de divulgação, manuais, apresentações, apostilas, políticas, etc.* |
| **ORIENTAÇÕES DE CONTINUIDADE, SUGESTÕES E RECOMENDAÇÕES:** | *Descrever quais foram as oportunidades de melhoria identificadas pela consultoria e que serão tratadas. Quais as sugestões e recomendações de continuidade e aplicabilidade, e de pós projeto.* |
| **ANEXOS E EVIDÊNCIAS:** | *Elencar os anexos do relatório e as evidências presentes.*  ***Nota de atenção:*** *O Relatório deverá conter evidências que garantam os resultados alcançados citados no detalhamento do projeto.*  ***Itens obrigatórios:***  *- Lista de presença/frequência*  *- Avaliação da cooperativa*  *- Notas fiscais e comprovantes de pagamento*  *- Fotos (mínimo 5) com legenda*  *- Material didático/de apoio/divulgação (se houver)*  *- Material distribuído/matérias-notícias (se houver)*  *- Relatório do consultor: o relatório deverá conter evidências que garantam os resultados alcançados citados no detalhamento do projeto, além do detalhamento das atividades do projeto, os resultados alcançados e as oportunidades de melhorias identificadas.*  *- Produtos gerados (relatório técnico final).*  ***\*Nos casos de Convênio de reembolso a cooperativa:***  *- Cópia do contrato;*  *- 03 Propostas/Orçamentos;*  *- Certidões negativas da empresa contratada;*  *- Recibo assinado.* |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 1. **EXECUÇÃO FINANCEIRA** | | | |
| **DESPESAS REALIZADAS** | | | |
| **TIPO DE DESPESA** | **R$ SESCOOP/ES** | **R$ COOPERATIVA** | **R$ TOTAL** |
| *Descrição da despesa* | R$ 0,00 | R$ 0,00 | R$ 0,00 |
| *Descrição da despesa* | R$ 0,00 | R$ 0,00 | R$ 0,00 |
|  |  |  | **R$ 0,00** |

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

Assinatura do ADH responsável

**NOME COMPLETO**

**ANEXO I**

**LISTA DE PRESENÇA/FREQUÊNCIA**

**ANEXO II**

**AVALIAÇÃO DA COOPERATIVA**

**ANEXO III**

**NOTAS FISCAIS E COMPROVANTES DE PAGAMENTO**

**ANEXO IV**

**FOTOS**

*(Incluir legenda nas fotos com data, local, atividade/ação desenvolvida e participantes presentes)*

**ANEXO V**

**MATERIAL DIDÁTICO/ DE APOIO DIVULGAÇÃO/MATÉRIAS-NOTÍCIAS**

**ANEXO VI**

**RELATÓRIO DO CONSULTOR/INSTRUTOR**

**ANEXO VI**

**PRODUTO GERADO/ RELATÓRIO TÉCNICO FINAL**