### 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**