



**DIRETORIA DE ADMINISTRAÇÃO - DAD**  
**COMISSÃO PERMANENTE DE GESTÃO DE CONVÊNIOS,**  
**CONGÊNERES E DE TOMADA DE CONTAS ESPECIAL -**  
**CCONT**

## Relatório de Acompanhamento de Convênio

NOME DO TÉCNICO	DATA

TIPO DA VISITA <sup>1</sup>	PERÍODO DA VISITA

CONVENIENTE
NOME
ENDEREÇO

CONVÊNIO			
NÚMERO	DATA ASSINATURA	VALOR GLOBAL	VENCIMENTO
OBJETO			

PLANO DE TRABALHO			
META	ITENS	VALOR	ÉPOCA PREVISTA
<b>TOTAL</b>			

<sup>1</sup> Tipo da Visita: prévia, acompanhamento, desembolso, conclusão de convênio e outras (especificar).



DIRETORIA DE ADMINISTRAÇÃO - DAD  
 COMISSÃO PERMANENTE DE GESTÃO DE CONVÊNIOS,  
 CONGÊNERES E DE TOMADA DE CONTAS ESPECIAL -  
 CCONT

RESULTADOS DE VISITAS ANTERIORES			
RELATÓRIO NÚMERO	DATA	TIPO <sup>1</sup>	OBSERVAÇÕES

EFETIVIDADE NA EXECUÇÃO DOS RECURSOS			
O CONVÊNIO ESTA SEGUINDO O PLANO DE TRABALHO?			
[ ] SIM	[ ] NÃO	[ ] EM PARTE	[ ] SEM EFETIVIDADE
COMENTÁRIOS			
Detalhar as informações importantes sobre o objeto do Convênio, relacionando com as metas e etapas previstas no Plano de Trabalho. Anexar fotos.			

PARECER CONCLUSIVO DA VISTORIA REALIZADA
Parecer conclusivo diante dos fatos encontrados durante a vistoria.
Nome do Técnico Local, data, mês. Ano

POSICIONAMENTO DO GESTOR DA ÁREA
Nome do Gestor Local, data, mês. Ano

<sup>1</sup> Tipo da Visita: prévia, acompanhamento, desembolso, conclusão de convênio e outras (especificar).