| **PARECER TÉCNICO DE ANÁLISE DA PRESTAÇÃO DE CONTAS FINAL Nº** |
| --- |
| 1. **IDENTIFICAÇÃO DA PARCERIA:**
 |
| Modalidade( ) Termo de Colaboração( ) Termo de Fomento( ) Acordo de Cooperação | **Termo de Colaboração/Fomento ou Acordo de Cooperação Nº ......***(Identificar com o Nome e Número do Instrumento da Parceria)* |
| Nome da Organização da Sociedade Civil XXXXXXXXXX | DDD/Telefone: XXXXXXXXXXEmail: XXXXXXXXXX |
| CNPJ XXXXXXXXXX | Endereço:XXXXXXXXXX |
| Período de Vigência da Parceria Período: De \_\_/\_\_/\_\_\_\_ a \_\_/\_\_/\_\_\_ *(período que consta no termo)*Período Xº Termo Aditivo: De \_\_/\_\_/\_\_\_\_ a \_\_/\_\_/\_\_\_\_\_*(acrescentar, individualmente, a vigência de todos os termos aditivos)*Período do Relatório / / a / / |
| Endereço de instalação da Parceria:*(informar o endereço do local de funcionamento das atividades desenvolvidas através da respectiva Parceria)* |
| Dirigente: |

| 1. **AVALIAÇÃO DOS EFEITOS DA PARCERIA**

(Apresentar a análise dos itens citados abaixo, com o objetivo de avaliar a eficácia e efetividade das ações realizadas) |
| --- |
| * 1. Descrição dos efeitos da parceria na realidade local referentes:
 |
| * + 1. Aos impactos econômicos ou sociais das ações desenvolvidas

 (O que o desenvolvimento da Parceria impactou no meio onde foi desenvolvido) |
| * + 1. Ao grau de satisfação do público-alvo; e

*(Poderá ser buscado através de pesquisa de satisfação, declaração de entidade pública ou privada local, declaração do Conselho de Política setorial, ou outro meio de coleta de informações)* |
| * + 1. À possibilidade de sustentabilidade das ações após a conclusão do objeto pactuado.

 *(Análise da possibilidade da continuidade das ações realizadas)* |

Recife, \_\_\_\_de\_\_\_ de \_\_.

 Gestor da Parceria