

ANEXO V

RELATÓRIO DE ATIVIDADES/ ANO _____

Este documento tem como objetivo orientar as Organizações da Sociedade Civil - OSC inscritas no Conselho Municipal dos Direitos da Criança e Adolescente – CMDCA e Conselho Municipal de Assistência Social - CMAS a descrever seu Relatório de atividades como requisito para validação de inscrição/renovação do registro nestes conselhos, conforme a Resolução do CMDCA Nº 128 de 06 de dezembro de 2018 e a Resolução do CNAS Nº 14 de 14 de maio de 2014.

01 – IDENTIFICAÇÃO DA ORGANIZAÇÃO DA SOCIEDADE CIVIL EXECUTORA

Nome da OSC / razão social: _____
Ano de fundação: _____ CNPJ: _____
Endereço: _____ bairro: _____
Cidade: _____ CEP: _____ Telefone: (31) _____
Email: _____
Nº de inscrição no CMDCA: _____ Nº de inscrição no CMAST: _____
Nome do representante legal: _____
Cargo: _____ CPF _____
Endereço: _____ bairro _____
Cidade: _____ CEP: _____ Telefone: _____
Email: _____
Mandato da diretoria: _____

02 – IDENTIFICAÇÃO DA MANTENEDORA (QUANDO HOVER)

Nome da OSC / razão social: _____
Ano de Fundação: _____ CNPJ: _____
Endereço: _____ Bairro: _____
Cidade: _____ CEP: _____ Telefone: (31) _____
Email: _____
Nome do representante legal: _____
Cargo: _____ CPF _____
Endereço: _____ Bairro: _____
Cidade: _____ CEP: _____ Telefone: _____
Email: _____

03 - FINALIDADE ESTATUTÁRIA:

(Descrever a finalidade da OSC. Vale lembrar que a finalidade da OSC está descrita em seu Estatuto).

04 - OBJETIVOS

(Descrever o objetivo da entidade, ou seja, o que ela faz sua principal atividade).

05 – CARACTERIZAÇÃO DO (S) REGIME (S) DE ATENDIMENTO (S) PELA OSC

5.1 - De acordo com Estatuto da Criança e do Adolescente para CMDCA:

- Orientação e apoio sócio-familiar;
- Apoio sócio-educativo em meio aberto;
- Colocação familiar;
- Acolhimento institucional;
- Prestação de serviços à comunidade;
- Liberdade assistida;
- Semiliberdade; e
- Internação.

5.2- De acordo Com a Tipificação Nacional de Serviços Socioassistenciais para CMAS:

- Proteção Social Básica
- Proteção Social Especial Média Complexidade
- Proteção Social Especial Alta Complexidade
- Assessoramento
- Defesa de Direitos

06 – ORIGENS DOS RECURSOS (DESPESA ANUAL):

(Descrever a origem dos recursos que financiaram as despesas das atividades realizadas. Se foram recursos públicos, privados, doações, convênios ou outros).

NÃO GOVERNAMENTAL	VALOR	PERIODICIDADE	TOTAL
OUTROS	VALOR	PERIODICIDADE	TOTAL
GOVERNAMENTAL	VALOR	PERIODICIDADE	TOTAL
Municipal			
Estadual			
Federal			
FMDCA (FIA)			
FMAS			
TOTAL			

07 - INFRAESTRUTURA:

(Descrever o que a entidade utilizou como estrutura física para a realização das atividades, como espaço físico, salas, escritório, recepção, sanitários etc.)

ITEM	DESCRIÇÃO	QUANTIDADE
01		
02		
03		

08 – SITUAÇÃO DO IMÓVEL/ ESPAÇO ONDE FORAM REALIZADAS AS ATIVIDADES:

() Própria () Alugada () Cedida () Outro (Citar)

09 - RECURSOS MATERIAIS UTILIZADOS PARA A REALIZAÇÃO DAS ATIVIDADES:

(Descrever os recursos materiais básicos que a entidade utilizou para a realização das atividades no corrente ano. Ex: bola, uniformes, Computador com acesso à internet, Impressora, Telefone, fax, etc).

ITEM	DESCRIÇÃO	QUANTIDADE
1.		
2.		
3.		

10 – RECURSOS HUMANOS

(Descrever os profissionais que fizeram parte da equipe da OSC no desenvolvimento das atividades no ano)

ITENS	FORMAÇÃO	CARGO/FUNÇÃO	VÍNCULO	HORAS SEMANAIS
1.				
2.				
3.				
4.				

11- CARACTERIZAÇÃO DOS SERVIÇOS/ATIVIDADES DESENVOLVIDAS:

(Preencher cada campo da planilha de atividades desenvolvidas conforme as orientações listada e exemplificada na planilha)

Descrição das Atividades: Descrever quais atividades/ projetos a OSC realizou durante o ano corrente (conforme exemplo na tabela abaixo).

Capacidade de Atendimento: Descrever o número de pessoas que participaram em cada atividade realizada.

Idade: Descrever a idade do público atendido em cada atividade realizada.

Público Alvo: descrever se o público atendido foi um público interno (pessoas atendidas pela OSC) ou público externo (comunidade local, família, etc.).

Período: Descrever o período de duração de cada atividade realizada.

Horário: Descrever o horário que cada atividade aconteceu.

Dias da Semana: Descrever os dias da semana em que aconteceram as atividades

Estrutura Física: Descrever o espaço físico onde aconteceu cada atividade realizada.

Equipe Responsável: Descrever quem foram as pessoas responsáveis pela execução de cada atividade realizada. Se é o coordenador da OSC, o instrutor, a recepcionista, a funcionária da limpeza, outros envolvidos).

Recursos Financeiros Utilizados: Descrever a origem dos recursos utilizados (se são governamental ou não, se são de doações ou outros) citando o montante em valor monetário; podendo também descrever os parceiros e voluntários envolvidos no processo.

Abrangência Territorial: Descrever onde foram desenvolvidas as atividades. Em qual comunidade, município, etc.

Forma de Participação dos Usuários: Descrever de que forma o usuário da OSC participou do planejamento das atividades (elaboração dos critérios, definição das prioridades, avaliação da qualidade dos serviços etc.) das atividades propostas pela entidade.

Monitoramento e Avaliação: Descrever o passo a passo de como aconteceram as atividades da OSC; como foram feito o monitoramento e a avaliação destas atividades. Se foram realizadas avaliações quantitativas e qualitativas; se foram através de reuniões com o público atendido onde o usuário teve a oportunidades de se manifestar, tirar dúvidas ou dar sugestões sobre o processo; se a família do usuário participou do processo; ou esta avaliação foi feita somente pela equipe responsável pela ação ou toda a equipe da OSC ou outras formas. Descrever quais instrumentos utilizaram para registro destas atividades e das informações coletadas no processo de monitoramento e avaliação; se foram registros de frequências em atas, livro próprio ou outro; se foram registros de reuniões, dinâmicas e das atividades realizadas; se foram através de registros fotográficos, relatórios das atividades; se foram através de avaliações de desenvolvimento/ mudança de comportamento do usuário, ou mesmo uma avaliação do aprendizado; se foram através de observação do comportamento e mudança de postura do mesmo etc. E se no final da atividades foi feito uma avaliação do processo como um todo e quem participou desta avaliação ,dentre outros. *(Anexar os instrumentos de medida utilizados.*

Ex: lista de presença, fotografias, relatório de reuniões etc.)

11.1 PLANILHA DE ATIVIDADES REALIZADAS

Item	Atividades realizadas	Pessoas /alunos atendidos	Faixa de idade do público atendido	Público atendido	Período	Horário	Dias da semana	Estrutura física utilizada	Equipe responsável	Recursos financeiros Utilizados	Abrangência territorial	Forma de participação dos usuários	Monitoramento e avaliação
	Realizar reunião mensal com as famílias de todos os internos	50 famílias	20 a 60 anos	Externo	Fevereiro à dezembro	13 às 16 horas	Segunda e quinta	Sala de aula/auditório	Coordenador, Assistente social, recepcionista, outros.	Recurso privados	Famílias de diversa comunidade do município de Timóteo	Reuniões de planejamento, Tema a ser abordado	Anexar: Ficha de inscrição dos participantes, lista de presença, fotografia das atividades realizadas etc.

12- CARACTERIZAÇÃO DOS SERVIÇOS/- AVALIAÇÃO DAS ATIVIDADES PLANEJADAS / REALIZADAS.

Item	Atividade (indicar todas as atividades previstas no plano de trabalho) (indicar outras atividades realizadas não previstas no plano de trabalho mas que foram realizada do corrente ano)	Realizada	Não realizada	Parcialmente realizada	Dificuldades encontradas

13- RESPONSÁVEL PELA DESCRIÇÃO:

Nome: _____

CPF: _____

Cargo: _____

ASSINATURA DO RESPONSÁVEL
Carimbo da OSC

_____/_____/_____
DATA