**RELATÓRIO DE ATIVIDADES**

**Identificação da Entidade:**

Nome:

Endereço:

Contatos:

**Identificação do Serviço:**

**Nome do Serviço:**

1. **Público Alvo:** indicar qual o público alvo do serviço (crianças, adolescentes, idosos, etc.);
2. **Objetivo:** descrever osobjetivos gerais e específicos do serviço;
3. **Abrangência territorial:** refere-se a territorialidade e procedência dos usuários; especificar neste relatório a territorialidade abrangida pela instituição no ano anterior;
4. **Atividades realizadas:** descrever de forma detalhada o programa, projeto, e benefícios socioassistenciais executados no ano anterior;
5. **Usuários Atendidos:** descrever o quantitativo de pessoas atendidas pelo serviço no ano anterior, bem como o perfil desses usuários;
6. **Participação dos Usuários:** descrever como ocorreu a participação dos usuários no planejamento, monitoramento e avaliação das atividades realizadas;
7. **Recursos humanos envolvidos:** apresentar a equipe de profissionais que atuou na execução dos serviços durante o ano anterior, identificando os membros da gestão da entidade, bem como os profissionais que executaram as ações, organizados por serviço, programa, projeto ou benefício;

**Pessoal envolvido na Execução da Entidade**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Cargo/ função | Formação | Vínculo  | Carga horária |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

**Pessoal envolvido na Gestão da Entidade**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Cargo/ função | Formação | Vínculo  | Carga horária |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

1. **Recursos financeiros utilizados:** trata-se da demonstração dos recursos utilizados na execução das ações da Entidade. Demonstrar neste relatório os recursos utilizados na execução das ações da entidade no exercício anterior;
2. **Resultados Alcançados:** Descrever os resultados alcançados com a execução do serviço, programa, projeto e benefício durante o ano, anterior fazendo relação com os objetivos propostos no Plano de Ação;
3. **Aspectos dificultadores:** descrever as principais dificuldades encontradas na execução do serviço, programa, projeto ou benefício;
4. **Anexos** (fotos, documentos, entre outros) - opcional

Florianópolis, \_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de 20\_\_\_\_.

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

**Assinatura da pessoa responsável pela Entidade**

**CNPJ:**