

**QUESTIONÁRIO DE MONITORAMENTO, ACOMPANHAMENTO E AVALIAÇÃO DOS PROJETOS SOCIAIS,  
BENEFICIADOS COM RECURSOS DO CONSELHO NACIONAL DO BRASIL**

**1 – RELATÓRIO FINAL**

*Deverá constar a prestação de contas, conclusão dos investimentos e o efetivo funcionamento do projeto, apontando resultados já alcançados. Deve ser enviado ao CNB até um ano do recebimento dos recursos.*

|   |     |                              |                              |
|---|-----|------------------------------|------------------------------|
| NÚMERO DO PROJETO:  |     | EDIÇÃO DO PROJETO:           |                              |
| NOME DO PROJETO:  |     |                              |                              |
| NOME DA UNIDADE BENEFICIADA:  |     |                              |                              |
| EMAIL (S):  |     |                              |                              |
| TELEFONES:  |     |                              |                              |
| C. METROPOLITANO:   |     |                              |                              |
| DATA DO RECEBIMENTO DOS RECURSOS NA UNIDADE:  |     |                              |                              |
| VALOR RECEBIDO DO CNB:  | R\$ |                              |                              |
| PADRINHO:   |     |                              |                              |
| TELEFONE DO PADRINHO:   |     | EMAIL DO PADRINHO:           |                              |
| <b>RELATÓRIO DA VISITA/ACOMPANHAMENTO</b>   |     |                              |                              |
| A implantação do projeto foi concluída? O projeto foi implantado tal qual foi apresentado para análise no CNB ou teve alterações? |     | SIM <input type="checkbox"/> | NÃO <input type="checkbox"/> |
| JUSTIFICATIVA   |     |                              |                              |
|   |     |                              |                              |
|   |     |                              |                              |
|   |     |                              |                              |
|   |     |                              |                              |
|   |     |                              |                              |
|   |     |                              |                              |
|   |     |                              |                              |
|   |     |                              |                              |
|   |     |                              |                              |
|   |     |                              |                              |
|   |     |                              |                              |
|   |     |                              |                              |
|   |     |                              |                              |
|   |     |                              |                              |
|   |     |                              |                              |
|   |     |                              |                              |
|   |     |                              |                              |
|   |     |                              |                              |
|   |     |                              |                              |

|   |  |                              |                              |
|---|--|------------------------------|------------------------------|
| O público alvo do projeto foi atendido de forma efetiva? Quais as contribuições que o projeto trouxe ao público alvo? |  | SIM <input type="checkbox"/> | NÃO <input type="checkbox"/> |
| JUSTIFICATIVA   |  |                              |                              |
|   |  |                              |                              |
|   |  |                              |                              |
|   |  |                              |                              |
|   |  |                              |                              |
|   |  |                              |                              |
|   |  |                              |                              |
| O projeto beneficiou outras pessoas que não estavam descritas como público alvo?                                      |  | SIM <input type="checkbox"/> | NÃO <input type="checkbox"/> |
| JUSTIFICATIVA (CASO NECESSÁRIO)   |  |                              |                              |
|   |  |                              |                              |
|   |  |                              |                              |
|   |  |                              |                              |
|   |  |                              |                              |
|   |  |                              |                              |
| O projeto cumpriu com as metas propostas?   |  | SIM <input type="checkbox"/> | NÃO <input type="checkbox"/> |
| JUSTIFICATIVA:  |  |                              |                              |
|   |  |                              |                              |
|   |  |                              |                              |
|   |  |                              |                              |
|   |  |                              |                              |
|   |  |                              |                              |
|   |  |                              |                              |
|   |  |                              |                              |
|   |  |                              |                              |
|   |  |                              |                              |
|   |  |                              |                              |



## 5 – PARECERES\*

*\*Neste item serão colhidas as aprovações dos Conselhos hierarquicamente superiores. Importante que todos escalões tomem conhecimento do andamento do projeto na íntegra, pois são corresponsáveis.*

### 5.1 – Parecer do Conselho Particular

|  |
|--|
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |

### 5.2 – Parecer do Conselho Central

|  |
|--|
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |

### 5.3 – Parecer do Conselho Metropolitano

|  |
|--|
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |