

ANEXO IV
RELATÓRIO DE ATIVIDADES 2024/2025

NOME DA INSTITUIÇÃO:
REPRESENTANTE LEGAL:
CONTATO:
ENDEREÇO:
A. Finalidades estatutárias (Responder conforme estatuto da instituição)
B. Objetivos (Responder)
C. Origem dos recursos (Responder se são de doações, recursos de Fundos Municipais, eventos benéficos, etc...)
D. Infraestrutura (Descrever o espaço)
E. Identificação de cada serviço, projeto, programa ou benefício socioassistencial, informando respectivamente: (INSERIR TODOS OS PROJETOS, SERVIÇOS OU PROGRAMAS voltados para Assistência Social, que a entidade executa.) - Serviço, Projeto, Programa: (Informar qual oficina/Nome)
RESPOnda ABAIXO <ul style="list-style-type: none">• Público alvo: (Idade, classe econômica, gênero...)• Descrever dias de funcionamento das atividades e horários:• Data de início das oficinas: (Quando começou)• Capacidade de atendimento por oficina: (Quantas pessoas)• Capacidade de atendimento por mês: (Quantas pessoas)• Recurso financeiro utilizado: (Tudo o que precisa para realizar a oficina)• Recursos humanos envolvidos: (Profissionais)• Abrangência territorial:• Demonstração da forma de participação dos usuários e / ou estratégias que serão utilizadas em todas as etapas do plano: elaboração, execução, avaliação e monitoramento atualizado. (Como é feita a mobilização, a chamada dos usuários).

F. Informar se alcançou os resultados esperados.

G. ASSINATURA DO REPRESENTANTE LEGAL DA INSTITUIÇÃO