

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 beneficentes, 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