



Criado pela Lei Municipal de nº 24, de 19 de abril de 1993, alterada pela Lei Municipal de nº 1409, de 04 de outubro de 2011.

RESOLUÇÃO Nº 387/2022

Dispõe sobre a aprovação da alteração do relatório emitido pela comissão de monitoramento e avaliação do CMDCA.

O Conselho Municipal dos Direitos da Criança e do Adolescente de Capivari de Baixo, órgão deliberativo e controlador da política de atendimento, vinculado ao Gabinete do Prefeito, no exercício das suas atribuições;

CONSIDERANDO Lei Federal n. 8.069 – Estatuto da Criança e do Adolescente, de 13 de julho de 1990; e suas alterações;

CONSIDERANDO a Lei Municipal n. 1.409/2011 e suas alterações;

CONSIDERANDO a Resolução n. 105/2005 do CONANDA e suas alterações;

CONSIDERANDO o Regimento Interno de 2022 deste Conselho;

Em reunião ordinária de 26 de maio de 2022, ata de nº 278/2022;

Em reunião ordinária de 30 de setembro de 2022, ata de nº 284/2022;

RESOLVE:

Art. 1º - **Aprovar** a alteração do relatório emitido pela comissão de monitoramento e avaliação do CMDCA - Conselho Municipal dos Direitos da Criança e do adolescente de Capivari de Baixo-SC, que monitora projetos em execução com recursos do FIA – Fundo da Infância e adolescência de Capivari de Baixo-SC.

Parágrafo único – Segue o relatório em anexo.

Capivari de Baixo, 30 de setembro de 2022.


Alessandra Vieira Francioni Silva
Presidente do CMDCA do CMDCA de Capivari de Baixo - SC

PREFEITURA MUNICIPAL DE CAPIVARI DE BAIXO
PROTOCOLO
ASSESSORIA ESPECIAL DE DOCUMENTOS
Recebido em: <u>18/10/2022</u>
 Responsável / Matrícula



CMDCA

**Conselho Municipal dos Direitos da Criança
e Adolescente de Capivari de Baixo/SC**

**RELATÓRIO TÉCNICO DE MONITORAMENTO E AVALIAÇÃO DOS
PROJETOS QUE UTILIZARAM RECURSOS DO FIA – FUNDO DA INFÂNCIA
E ADOLESCÊNCIA DE CAPIVARI DE BAIXO-SC**

Referente: Chamamento Público/Dispensa/Inexigibilidade nº ____ / ____

Dados da OSC:

Objeto da Parceria:

Valor: R\$

Data:

Do Relatório:

1. Descrição das atividades e metas estabelecidas:

(Descrever as atividades programadas de acordo com o plano de trabalho e se a meta foi cumprida.)

2. Valores Transferidos:

3. Atividades realizadas e o impacto do benefício social obtido:

4. Visitas Realizadas:

5. Conclusão:

Capivari de Baixo, ____ de ____ de ____ (data)

Nome e assinatura

Relatora da Comissão de monitoramento e avaliação do CMDCA