**4. TERMO DE REALIZAÇÃO DOS OBJETIVOS E METAS**

|  |
| --- |
| **TERMO DE REALIZAÇÃO DOS OBJETIVOS E METAS** |
| Entidade Parceira:  |  |
| Projeto: |  |
| Termo de Compromisso nº |  |
| Declaramos, para os devidos fins, que os objetivos propostos no instrumento supramencionado e em seu respectivo Plano de Trabalho foram atingidos em sua totalidade. As comprovações constam no Relatório de Execução do Objeto, outros relatórios e nos documentos anexos à prestação de contas para análise na área técnica da Secretaria de Assistência Social – SAS. |
| **Responsável Legal pela Entidade** | **Coordenador Responsável pela Execução do Projeto** |
| Nome: |  |  Nome: |  |  |
| Local/Data: |  | Local/Data: |  |  |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**Assinatura e Carimbo da Entidade**  | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**Assinatura e/ou Carimbo** |  |