

ANEXO VIII - PLANO DE MONITORAMENTO

Formulário PDF editável

Identificação da proposta

Secretaria de Saúde

UF

Nome do projeto

Responsável pelo preenchimento

Município

Esfera

Conselho Local de Saúde / UBS / Equipamento

Cargo/Função

Orientações

1. Preencha um registro para cada ação/atividade vinculada ao eixo monitorado.
2. Mantenha coerência com as metas, ações e recursos previstos no Plano de Trabalho aprovado.
3. Informe o objeto, o valor estimado, município, UF e esfera para facilitar a rastreabilidade.
4. Registre evidências como atas, listas de presença, publicações, notas fiscais, materiais produzidos e fotos.

Observações gerais do monitoramento

EIXO - ARTICULAÇÃO

Registro 1

Preencha os dados do Registro 1 para o eixo Articulação.

Meta

Ação / Atividade

Objeto

Recurso necessário / estimado

Valor estimado (R\$)

Município

UF

Esfera

Período/Data

Evidências / documentos comprobatórios

Observações do registro

EIXO - ARTICULAÇÃO

Registro 2

Preencha os dados do Registro 2 para o eixo Articulação.

Meta

Ação / Atividade

Objeto

Recurso necessário / estimado

Valor estimado (R\$)

Município

UF

Esfera

Período/Data

Evidências / documentos comprobatórios

Observações do registro

EIXO - COMUNICAÇÃO

Registro 1

Preencha os dados do Registro 1 para o eixo Comunicação.

Meta

Ação / Atividade

Objeto

Recurso necessário / estimado

Valor estimado (R\$)

Município

UF

Esfera

Período/Data

Evidências / documentos comprobatórios

Observações do registro

EIXO - COMUNICAÇÃO

Registro 2

Preencha os dados do Registro 2 para o eixo Comunicação.

Meta

Ação / Atividade

Objeto

Recurso necessário / estimado

Valor estimado (R\$)

Município

UF

Esfera

Período/Data

Evidências / documentos comprobatórios

Observações do registro

Preencha os dados do Registro 1 para o eixo Eleição.

Meta

Ação / Atividade

Objeto

Recurso necessário / estimado

Valor estimado (R\$)

Município

UF

Esfera

Período/Data

Evidências / documentos comprobatórios

Observações do registro

Preencha os dados do Registro 2 para o eixo Eleição.

Meta

Ação / Atividade

Objeto

Recurso necessário / estimado

Valor estimado (R\$)

Município

UF

Esfera

Período/Data

Evidências / documentos comprobatórios

Observações do registro

EIXO - FORMAÇÃO PARA O CONTROLE SOCIAL

Registro 1

Preencha os dados do Registro 1 para o eixo Formação para o Controle Social.

Meta

Ação / Atividade

Objeto

Recurso necessário / estimado

Valor estimado (R\$)

Município

UF

Esfera

Período/Data

Evidências / documentos comprobatórios

Observações do registro

EIXO - FORMAÇÃO PARA O CONTROLE SOCIAL

Registro 2

Preencha os dados do Registro 2 para o eixo Formação para o Controle Social.

Meta

Ação / Atividade

Objeto

Recurso necessário / estimado

Valor estimado (R\$)

Município

UF

Esfera

Período/Data

Evidências / documentos comprobatórios

Observações do registro

ANEXO VIII - ASSINATURAS E VALIDAÇÃO

Plano de Monitoramento

Declaração

Declaro que as informações registradas neste Plano de Monitoramento correspondem às ações previstas e/ou executadas no projeto.

Local e data

Nome do responsável

Cargo/Função

Assinatura do responsável

Assinatura do(a) Secretário(a) de Saúde

Assinatura do(a) Presidente do Conselho de Saúde, quando couber
