

COMITÊ INTERFEDERATIVO

Deliberação nº 73, de 25 de maio de 2017

Aprova as bases mínimas para a relatoria do Programa de Apoio à Saúde Física e Mental da População Impactada.

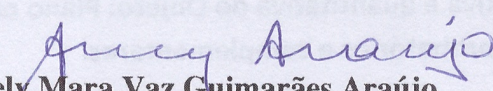
Em atenção ao TERMO DE TRANSAÇÃO E DE AJUSTAMENTO DE CONDUTA-TTAC, entre União, estados de Minas Gerais, Espírito Santo e as empresas Samarco Mineração S/A, Vale S/A e BHP Billiton Brasil LTDA.; e

Considerando o definido nas Cláusulas 106 a 109 do TTAC, na Nota Técnica da CT-SECL nº 01/2017 de 24/03/2017, na Deliberação CIF nº 63/2017, e nas atribuições deste órgão colegiado, o **COMITÊ INTERFEDERATIVO** delibera:

Deliberação do CIF:

- 1) **Aprovar o modelo de Relatório padrão anexo** com as diretrizes para o acompanhamento do Programa de Apoio à Saúde Física e Mental da População Atingida.
- 2) Este padrão deverá ser observado pela Fundação Renova na implementação do referido Programa.

Brasília, 25 de maio de 2017.


Suely Mara Vaz Guimarães Araújo
Presidente do COMITÊ INTERFEDERATIVO

Bases mínimas para relatoria

Programa de Apoio à Saúde Física e Mental da População Impactada

Empresa:	
Consultor responsável:	
Relatório:	
Período de Referência (Mês/ ano):	
Empresa(s) ou pessoa(s) física(s) contratada(s):	
Instituição e Autoridade competente:	
Área Técnica (Cláusula 109 do TTAC):	
Unidade (s) e Gestor (a) (s) demandante (s)	
Área de Abrangência – Localidade (s)	
Estimativa populacional	
Termo de referência (nº):	Representante da Empresa: (Assinatura, Identidade Funcional, e carimbo)
Anuência do órgão competente (Deliberação Interna nº 1 da 2ª Reunião CTM):	

Descrição qualitativa e quantitativa do Objeto: Plano ou Projeto. Anexar documentos comprobatórios e complementares.

- **Ação**
 - ✓ Detalhamento de ações e etapas (curto, médio e longo prazo).
- **Objetivos geral e específico (s)**
- **Estratégias de execução. Plano de trabalho. Arcabouço normativo e legal de referência.**
- **Produto (s) de cada etapa relevante para alcance do (s) resultado (s)**
- **Resultado (s) esperado (s) por ação direta ou indireta do responsável.**
- **Efeitos na população alvo. Dever ser claro e verificável por qualquer pessoa.**

Meta (s)
Indicador (es)
Medida de desempenho, prazo
Monitoramento - Formas e Instrumentos de monitorar desempenho e resultado (s).

Equipe (DETALHAMENTO DA FORMAÇÃO)

Data	Carga Horária (diária, semanal, mensal)	Local de execução	Atividades (ANEXAR DETALHAMENTO)	Vigência (dia, mês e ano)	Estágio de implantação do Plano/ Projeto Evolução: Iniciado/ Concluído/ Andamento/ Inativo

Resultados alcançados (ANEXAR DETALHAMENTO)
1) 2) 3)

Descrição da coparticipação acordada entre a empresa e a autoridade competente sobre determinada política pública. ANEXAR DETALHAMENTO E DOCUMENTOS/PLANOS ASSINADOS PELAS PARTES ENVOLVIDAS.

- 1)
- 2)
- 3)

Demonstrativo de execução da receita e despesa (ANEXAR DETALHAMENTO DOS CUSTOS)

Dotação inicial e atualizada, despesa executada, saldo.

- 1) Pessoa física
- 2) Pessoa jurídica
- 3) Diárias
- 4) Passagens
- 5) Material Permanente
- 6) Material de Consumo
- 7) Infraestrutura
- 8) ...

_____, ____ de _____ de 2017 Consultor: Empresa: Renova CNPJ:	Recebimento: <i>Gestor do Projeto</i> <i>Responsável pela Unidade demandante</i> _____, ____ de _____ de 2017
---	--