**RELATÓRIO NARRATIVO FINAL DE PROJETOS APOIADOS PELA FLD**

Após a finalização do projeto, gostaríamos de saber mais algumas informações sobre ele por meio deste relatório narrativo final. Ele tem como objetivo complementar os relatórios trimestrais enviados durante a execução do projeto, para compreender se ocorreram mudanças em relação ao que havia sido planejado inicialmente e quais foram os principais resultados alcançados. A seguir temos 10 questões sobre a caminhada realizada, sobre justiça de gênero, bem como sobre as ações e o público-beneficiário.

***Ao final do documento, as pessoas responsáveis pelo projeto devem assinar esse relatório, informando data e local.***

Muito obrigada!

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 1. **IDENTIFICAÇÂO DO PROJETO E DA ORGANIZAÇÃO** | | |
| Número do projeto | Título do projeto: | |
| Nome da organização requerente: | | |
| Nome da organização executora: | | |
| Cidade: | | UF: |

|  |
| --- |
| 1. **PERÍODO DE EXECUÇÃO DO PROJETO** |
| \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ a \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ |

1. **MONITORAMENTO DOS RESULTADOS:**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Objetivos Específicos** | | **Quais as principais ações realizadas?** | **Quais os resultados alcançados?** | **Quais as mudanças para as pessoas envolvidas no projeto?** |
| **Obj. Específico 1** |  |  |  |  |
| **Obj. Especifico 2** |  |  |  |  |
| **Obj. Especifico 3** |  |  |  |  |
| **Obj. Especifico 4** |  |  |  |  |
|  |
|  |
|  |

|  |
| --- |
| 1. **HOUVE ALTERAÇÕES NA EXECUÇÃO DO PROJETO EM RELAÇÃO AO PREVISTO INICIALMENTE?**   Por exemplo, alterações no contexto de atuação, no cronograma, na equipe do projeto, nas atividades e no orçamento, etc.  Identifique os principais desafios encontrados. |
| ( ) Sim  ( ) Não  **Se sim, quais foram as alterações e como adaptaram o projeto? Quais os principais desafios encontrados?** |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 1. **QUANTAS PESSOAS FORAM BENEFICIADAS DIRETAMENTE PELO PROJETO?** | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | **Feminino** | | | | **Masculino** | | | | **LGBTQIAPN+** | | | | | | | | |
| **Feminino** | | | **Masculino** | | | **Não-binário** | | |
| **Faixa etária** | Crianças e adolescentes  (0 a 17 anos) | Jovens  (18 a 29 anos) | Pessoas Adultas  (30 a 60 anos) | Pessoas Idosas (mais de 60 anos) | Crianças e adolescentes  (0 a 17 anos) | Jovens  (18 a 29 anos) | Pessoas Adultas  (30 a 60 anos) | Pessoas Idosas (mais de 60 anos) | Jovens  (18 a 29 anos) | Pessoas Adultas  (30 a 60 anos | Pessoas Idosas (mais de 60 anos) | Jovens  (18 a 29 anos) | Pessoas Adultas  (30 a 60 anos) | Pessoas Idosas (mais de 60 anos) | Jovens  (18 a 29 anos) | Pessoas Adultas  (30 a 60 anos) | Pessoas Idosas (mais de 60 anos) |
| **Nº de pessoas** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **Total de pessoas por gênero** |  | | | |  | | | |  | | |  | | |  | | |

|  |  |
| --- | --- |
| **TOTAL de pessoas beneficiadas diretamente** |  |
| **Estimativa de público indiretamente beneficiado** |  |

|  |
| --- |
| 1. **Do público beneficiado diretamente, identifique quantas pessoas são:** |

|  |  |
| --- | --- |
| **Negras** |  |
| **Brancas** |  |
| **Orientais** |  |
| **Indígenas** |  |
| **Quilombolas** |  |
| **Demais Povos e Comunidades Tradicionais** |  |
| **Total:** |  |

**Do público beneficiado diretamente, identifique quantas pessoas são Pessoas com deficiência (PcD):**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | | **LGBTQIAPN+** | | |
| **Feminino** | **Masculino** | **Feminino** | **Masculino** | **Não-binário** |
|  |  |  |  |  |

|  |
| --- |
| 1. **PROMOÇÃO DA JUSTIÇA DE GÊNERO** |
| **7.1 As ações realizadas contribuíram de alguma maneira para promover relações mais justas de gênero?**  Por exemplo, com a presença de mulheres fazendo a gestão do projeto, com uma equipe com diversidade de gênero, grupos de mulheres, etc.   * ( ) Sim * ( ) Parcialmente * ( ) Não   **Como isso aconteceu? (Podem marcar várias respostas)**   * ( ) Mulheres participando da gestão do projeto * ( ) Mulheres participando da organização das ações do projeto * ( ) Mulheres na liderança de grupos, organizações, coletivos * ( ) Grupos de discussão sobre gênero * ( ) Ações concretas de justiça de gênero * ( ) Ações de incidência política na temática de justiça de gênero * ( ) Outro:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_   **Descreva brevemente como isso aconteceu:**  **7.2 O assessoramento pelo Programa de Pequenos Projetos contribuiu para a compreensão sobre a temática de justiça de gênero?**  ( ) Sim  ( ) Parcialmente   * ( ) Não   **Se sim, descreva como essa contribuição ocorreu:** |

|  |
| --- |
| 1. **A partir do projeto, foi possível participar em espaços de participação e controle social?**   (Por exemplo: Fóruns, Conselhos, diálogos com organizações parceiras, Poder Público, Secretarias, e/ou outros espaços) |
| * ( ) Sim * ( ) Não   **Se sim, descreva brevemente como isso aconteceu e em quais espaços:** |

|  |
| --- |
| 1. **GESTÃO DO PROJETO** |
| **9.1 Qual é o formato de gestão do projeto? (Marcar uma resposta)**  ( ) Decisões tomadas pela pessoa que coordena o projeto  ( ) Decisões tomadas por um grupo de pessoas que se envolveram na gestão do projeto  ( ) Decisões tomadas de forma coletiva por todas as pessoas do grupo/coletivo/organização  **Descreva brevemente como foi a gestão do projeto:**  **9.2 O público beneficiado se envolve no processo de Planejamento, Monitoramento e Avaliação do projeto?**   * ( ) Sim * ( ) Parcialmente * ( ) Não   **Se sim, como se deu esse envolvimento?**  **9.3 O acompanhamento pelo Programa de Pequenos Projetos, por meio de encontro(s), reuniões e orientações, ajudou na qualificação da gestão do projeto?**   * ( ) Sim * ( ) Parcialmente * ( ) Não   **Se sim, descreva como essa qualificação ocorreu:**  **9.4 A partir do projeto, houve alguma mudança na prática ou nos instrumentos de gestão do grupo?**   * ( ) Sim * ( ) Parcialmente * ( ) Não   **Se sim, descreva as mudanças e o motivo de ocorrerem:**  **9.5 Quem se envolveu na elaboração deste relatório? (Marcar uma resposta)**  ( ) a pessoa que coordena o projeto  ( ) o grupo que faz a gestão do projeto  ( ) todas as pessoas do grupo/coletivo/organização |

|  |
| --- |
| **10. DEVEM SER ANEXADAS A ESTE RELATÓRIO:**  **- Cópias das notas e comprovantes fiscais referentes às despesas efetuadas. Os documentos originais devem ficar guardados na organização proponente do projeto pelo tempo mínimo de 10 anos.**  **- No mínimo seis (6) fotos, em formato JPEG, referentes à execução do projeto e, se possível, vídeos com depoimentos, anexados ao e-mail.**  **- Exemplares de produtos gerados a partir do apoio da FLD, como publicações, audiovisuais, material de divulgação, dentre outros.** |

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Assinatura da Coordenação do Projeto Assinatura da Pessoa Responsável pela Organização Requerente**

**Nome Completo: Nome Completo:**

**CPF: CPF:**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Local e data.**