|  |  |
| --- | --- |
| **IDENTIFICAÇÃO** | |
| **NOME: Insira seu nome aqui** | |
| **LOTAÇÃO:** Escolher um item. | **CARGO:** Escolher um item. |
| **CHEFE DE GABINETE:** Escolher um item. | **MÊS/ANO:** Escolher um item. |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **DETALHAMENTO DAS ATIVIDADES** | | |
| **DIA** | **DESCRIÇÃO DAS ATIVIDADES (1)** | **EVIDÊNCIAS (2)** |
| 1 | *(Exemplo de resumo das atividades:)*  Análise do Parecer Prévio do Tribunal de Contas de MG sobre as contas do Poder Executivo referente ao exercício financeiro de 2020, que foi apresentado na data de 12/09/2023 | Adicionado a pauta 06/10/2023 da Sessão Plenária 20 de 2023 |
| 2 |
| 3 |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

**Notas explicativas:**

1 – Especificar a atividade no campo **DESCRIÇÃO DAS ATIVIDADES** (ex.: análise do Projeto de Lei “especificar”; reunião com a Liderança “especificar”, na localidade “especificar”, para tratar de assunto inerente a demanda “especificar”; fiscalização de “especificar”. na localidade “especificar”);

2- As evidências podem ser inseridas no campo **EVIDÊNCIAS** ou inseridas como anexo ao fim do Relatório. Quando inseridas como anexo, favor remeter o anexo no campo **EVIDÊNCIAS.**

3- É muito importante a inclusão de evidência da atividade. Elas registram a atividade e podem ser utilizadas como comprovação a qualquer tempo. Ex.: fotos, atas de reunião, lista de presença, “*print*” de reuniões online e/ou demandas e encaminhamentos via “*WhatsApp*”, declaração de comparecimento, relatório de encaminhamentos e/ou demandas atendidas.

4- Para atividades administrativas poderá ser enviado “links” de documentos elaborados, relatórios e etc.

|  |  |
| --- | --- |
| Declaro sob as penas da lei, que cumpri jornada de trabalho externa e desempenhei as atividades relacionadas acima, no mês descrito no campo de identificação. | **ASSINATURA DO ASSESSOR(A)**  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  **Insira seu nome aqui**  Ouro Preto, \_\_\_\_/\_\_\_\_/ 2024 |

|  |  |
| --- | --- |
| **ASSINATURA DO VEREADOR**  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Escolher um item.  Ouro Preto, \_\_\_\_/\_\_\_\_/ 2024 | **ASSINATURA DO CHEFE DE GABINETE**  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Escolher um item.  Ouro Preto, \_\_\_\_/\_\_\_\_/ 2024 |

**ANEXOS**