|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| C:\TRABALHO - MDS\1ª água\SISTEMAS\manual de identidade visual\2016\Novo selo do Programa Cisternas\marca nova ASCOM.png | **Termo de Recebimento da Tecnologia** |  |
| **Informações do Agente Público Responsável** |
| Nome do Agente Público: |
| CPF: |  |
| Município: | UF: |
| Comunidade: |
| Referência para Localização: |
|  |
| **Informações da Tecnologia** |
| Tipo de Implementação: |
| Tipo Executor: | Número do Convênio: |
| Número da Tecnologia: | Coordenadas Geográficas: |
| Data de Início da Construção: | Data de Fim da Construção: |
|  |
| **Declaração de Entrega** |
| Na qualidade de representante legal de executor, declaro, para fins de comprovação junto ao MDS, e para efeitos e sob as penas da lei, que as informações do agente público responsável e da tecnologia em tela são verdadeiras e estão em conformidade com as diretrizes do Programa Cisternas e com a metodologia disposta na Instrução Operacional SESAN específica, vigente à época da celebração da parceria.**Nome:****R.G.: CPF:****Cargo/emprego:****Nome da entidade executora:****Local/Data:** |
|  |
| **Fotos da Tecnologia** |
| Foto 10 x 15 |
| **Declaração do Beneficiário** |
| Declaro que recebi a tecnologia .... em perfeitas condições de utilização, tendo participado dos processos de mobilização, seleção e da (s) capacitação (ões) em ....\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Assinatura ou digital do beneficiário |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| C:\TRABALHO - MDS\1ª água\SISTEMAS\manual de identidade visual\2016\Novo selo do Programa Cisternas\marca nova ASCOM.png | **Termo de Recebimento** | Interface gráfica do usuário  Descrição gerada automaticamente com confiança baixa |
| **Informações da Família** |
| Nome do Beneficiário: |
| CPF: | NIS: |
| Município:  | UF: |
| Comunidade:  |
| Referência para Localização: |
|  |
| **Informações da Tecnologia** |
| Tipo de Implementação:  |
| Parceiro:  | Número do Convênio:  |
| Número da Tecnologia: | Coordenadas Geográficas: |
| Data de Início da Construção: | Data de Fim da Construção: |
|  |
| **Declaração de Entrega** |
| Na qualidade de representante legal da entidade executora, declaro, para fins de comprovação junto ao MDS, e para efeitos e sob as penas da lei, que as informações da família beneficiada e da tecnologia em tela são verdadeiras e estão em conformidade com as diretrizes do Programa Cisternas e com a metodologia disposta na Instrução Normativa SESAN específica, vigente à época da celebração da parceria.**Nome:****CPF:****Cargo/emprego:****Nome da entidade executora:****Local/Data:** |
| **Foto da Tecnologia** |
| Foto 10 x 15 |
| **Declaração do Beneficiário** |
| Declaro que recebi a tecnologia em perfeitas condições de utilização, tendo participado dos processos de mobilização, seleção e das capacitações previstas.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Assinatura ou digital do beneficiário |