|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| C:\TRABALHO - MDS\1ª água\SISTEMAS\manual de identidade visual\2016\Novo selo do Programa Cisternas\marca nova ASCOM.png | **Termo de Recebimento** | | | |  |
| **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** | | | | | |
|  | | | | | |
| **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 | | | | | |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| C:\TRABALHO - MDS\1ª água\SISTEMAS\manual de identidade visual\2016\Novo selo do Programa Cisternas\marca nova ASCOM.png | | | **Anexo do Termo de Recebimento – Caráter Produtivo** | | | | |  | |
| **Informações da Escola** | | | | | | | | | |
| Nome do Beneficiário: | | | | | | | | | |
| CPF: | | | | | | NIS: | | | |
| Município: | | | | UF: | | | | | |
| Comunidade: | | | | | | | | | |
| Referência para Localização: | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | |
| **Informações da Tecnologia** | | | | | | | | | |
| Tipo de Implementação: | | | | | | | | | |
| Tipo Executor: | | | | | Número do Convênio: | | | | |
| Número da Tecnologia: | | | | | Coordenadas Geográficas: | | | | |
|  | | | | | | | | | |
| **Informação do agente público responsável** | | | | | | | | | |
| Nome: CPF: | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | |
| **Descrição dos materiais e insumos associados ao Caráter Produtivo** | | | | | | | | | |
| **Item** | **Quantidade** | **Descrição** | | **Valor** | **Item** | | **Quantidade** | **Descrição** | **Valor** |
| 1 |  |  | |  | 11 | |  |  |  |
| 2 |  |  | |  | 12 | |  |  |  |
| 3 |  |  | |  | 13 | |  |  |  |
| 4 |  |  | |  | 14 | |  |  |  |
| 5 |  |  | |  | 15 | |  |  |  |
| 6 |  |  | |  | 16 | |  |  |  |
| 7 |  |  | |  | 17 | |  |  |  |
| 8 |  |  | |  | 18 | |  |  |  |
| 9 |  |  | |  | 19 | |  |  |  |
| 10 |  |  | |  | 20 | |  |  |  |
| **Declaração** | | | | | | | | | |
| Declaramos que recebemos os materiais e insumos acima, tendo recebido ainda o apoio para a instalação.  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Assinatura do Beneficiário | | | | | | | | | |