

[categoria do documento] nº [número do documento por categoria]

**FUNDAÇÃO [nome da pessoa selecionada]**

**Número SAJ/MP: [nº MP]**

DATA/HORA	
EQUIPE DE FISCALIZAÇÃO:	
ENTREVISTADOS:	

#### **IDENTIFICAÇÃO DA FUNDAÇÃO:**

- RAZÃO SOCIAL:
- NOME FANTASIA/ SIGLA:
- CNPJ:
- O PATRIMÔNIO FOI INTEGRALIZADO?
- FORMA DE INSTITUIÇÃO:
- O ATO DE INSTITUIÇÃO DA FUNDAÇÃO FOI FORMALIZADO ATRAVÉS DE:
  - ( ) TESTAMENTO
  - ( ) ESCRITURA PÚBLICA
- INSTITUIDOR (ES):
- MANTENEDOR (ES):
- CNPJ DO MANTENEDOR (ES):



- POSSUI TÍTULOS OU QUALIFICAÇÕES?
- ALVARÁ DE FUNCIONAMENTO:
- ENDEREÇO DA SEDE:
- TELEFONE:
- EMAIL:
- ATIVIDADE PRINCIPAL:
- INFORMAR SE OPERA EM OUTRAS ENTIDADES DA FEDERAÇÃO:

#### **INFORMAÇÕES DO RESPONSÁVEL LEGAL:**

- NOME:
- CPF:
- RG:
- CARGO:
- MANDATO: \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_
- PROFISSÃO:
- ENDEREÇO:
- TELEFONE:
- EMAIL:

#### **INFORMAÇÕES DA DIRETORIA ATUAL:**

- NOME:
- CPF:



- RG: ÓRGÃO DE EXPEDIÇÃO:
- CARGO:
- MANDATO: \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_
- ESTADO CIVIL:
- PROFISSÃO:
- ENDEREÇO RESIDENCIAL:
- TELEFONE:
- EMAIL:

#### **INFORMAÇÕES DO CONTADOR:**

- NOME:
- CPF:
- RG: ÓRGÃO DE EXPEDIÇÃO:
- CRC:
- ENDEREÇO:
- TELEFONE:
- EMAIL:

#### **PRESTAÇÃO DE CONTAS:**

- QUAL A MAIOR FONTE DE RECURSOS?
- FORAM APRESENTADAS AS PRESTAÇÕES DE CONTAS DOS RECURSOS PÚBLICOS E PRIVADOS RECEBIDOS?
- APRESENTA ANUALMENTE A PRESTAÇÃO DE CONTAS AO MINISTÉRIO PÚBLICO, ATRAVÉS DO SICAP?

### **DO ESTATUTO:**

- DATA DA ÚLTIMA ALTERAÇÃO E AVERBAÇÃO:
- FOI APROVADO PELO MINISTÉRIO PÚBLICO?

### **DO PATRIMÔNIO E RECEITAS:**

- ESPECIFICAR AS PRINCIPAIS FONTES DE RECURSOS PARA CUSTEIO E MANUTENÇÃO DA FUNDAÇÃO:
- O PATRIMÔNIO DA FUNDAÇÃO É CONSTITUÍDO DE:
  - ( ) IMÓVEL
  - ( ) MÓVEL
  - ( ) DINHEIRO
  - ( ) DOAÇÕES, LEGADOS OU AQUISIÇÕES, CONTRIBUIÇÕES, SUBVENÇÕES E AUXÍLIOS DE QUALQUER NATUREZA
- COMPÕEM A RECEITA DA FUNDAÇÃO:
  - ( ) RENDAS RESULTANTES DO EXERCÍCIO DE SUAS ATIVIDADES;
  - ( ) RECEITAS PROVENIENTES DE SEUS BENS PATRIMONIAIS;
  - ( ) DOTAÇÕES OU SUBVENÇÕES RECEBIDAS DIRETAMENTE DA UNIÃO, ESTADO OU MUNICÍPIO OU POR INTERMÉDIO DE ÓRGÃO PÚBLICO;
  - ( ) VALORES RECEBIDOS DE AUXÍLIO E CONTRIBUIÇÕES OU RESULTANTES DE TERMO, PARCERIA OU CONTRATOS OU OUTRA ESPÉCIE DE AJUSTE;
  - ( ) OUTROS. Especificar:

### **CONSIDERAÇÕES GERAIS:**

- REMUNERA SEUS DIRIGENTES?

- POSSUI FUNCIONÁRIOS CONTRATADOS?
- COMO SE DÁ A PRESTAÇÃO DE SERVIÇO VOLUNTÁRIO?
- REALIZA AUDITORIAS EXTERNAS?

**CONSIDERAÇÕES FINAIS DA INSTITUIÇÃO:**

**OBSERVAÇÕES DO REPRESENTANTE DO NATEC – NÚCLEO DE APOIO TÉCNICO:**

**OBSERVAÇÕES DO MEMBRO DO MINISTÉRIO PÚBLICO:**

**PARECER CONCLUSIVO:**

[Município do endereço do órgão], [Data da finalização por extenso]

[Nome do promotor/procurador selecionado]  
[Cargo do promotor/procurador selecionado]