

## ANEXO III da Portaria N° 475/2024

### MODELO DE ATESTO DO PLANO DE AÇÃO A SER ENVIADO À COGES

#### ATESTO DO CUMPRIMENTO DE METAS DA GAM 20XX.X

**1. Executar, no mínimo, 90% das ações previstas no “Plano de Ação para aprimoramento da unidade”.**

Conforme detalhamento abaixo, atesto para os devidos fins que a (nome da unidade) executou x% das ações previstas no “Plano de Ação para aprimoramento da unidade”.

**Obs.: As comprovações correlatas estão disponíveis em: (inserir local onde ficarão armazenadas as comprovações).**

Nome da unidade – X° semestre de 20XX			
Indicador	Meta	Realizado	Detalhamento (Ações Previstas)
Índice de cumprimento do Plano de Ação para aprimoramento da unidade	90%	X %	1. Ação 1 – y % cumprida; 2. Ação 2 – z % cumprida; 3. Ação 1 – a % cumprida; 4. Ação 2 – b % cumprida; 5. Ação 1 – c % cumprida.

Fortaleza, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20 \_\_\_\_.

Nome do Responsável pela área

**Cargo do Responsável pela área**

Responsável maior pela unidade (Secretário/Assessor ou cargo similar)

**Cargo do Responsável pela área**