

ANEXO III da Portaria nº 2181/2025

ATESTO DO CUMPRIMENTO DO PLANO DE AÇÃO

SEMESTRE _____/_____

UNIDADE: _____

INDICADOR: _____

Apresento o atesto de cumprimento do Plano de Ação, conforme abaixo.

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

| Indicador | Meta | Realizado |
|---|------|-----------|
| <i>(nome do indicador, conforme portaria)</i> | XX % | XX % |

| Detalhamento (Ações Previstas) | | | |
|--------------------------------|--|---------------------|---|
| Ação | Percentual da Meta no Plano de Ação (% previsto) | % da Ação Realizado | Observação |
| 1. <i>(nome do ação)</i> | XX % | XX % | <i>(breve observação sobre o cumprimento da ação)</i> |
| 2. | XX % | XX % | |

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