

## FORMULÁRIO DE AVALIAÇÃO – PRESTADOR DE SERVIÇO

### DADOS DO PRESTADOR

NOME DA

EMPRESA:

\_\_\_\_\_ Data: \_\_\_\_\_ Hora: \_\_\_\_\_

CNPJ:

\_\_\_\_\_

FUNÇÃO:

\_\_\_\_\_ Telefone: \_\_\_\_\_

NOME DO  
RESPONSÁVEL:

\_\_\_\_\_

CPF:

\_\_\_\_\_

### QUESTIONÁRIO

**Pergunta nº 1:** Descreva detalhadamente quais foram as atividades executadas no projeto  
– Termo de Fomento 952256/2023 - MINISTÉRIO DA CULTURA

Resposta:

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

**Pergunta nº 2:** Descreva sucintamente quais foram os resultados obtidos com a execução  
das suas atividades no projeto?

Resposta:

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

**Pergunta nº 3:** Descreva os principais impactos positivos e negativos do projeto até agora,  
avaliando seus resultados?

Resp – Pontos

Positivos:

\_\_\_\_\_

Resp – Pontos

Negativos:

\_\_\_\_\_

**Anotações adicionais**

Insira anotações adicionais.