

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.