

ANEXO 4.5
RELATÓRIO FINAL – APERFEIÇOAMENTO TECNOLÓGICO/ POR EMPRESA

1. DADOS DO PROJETO

Razão Social/Nome do Cliente

Nome do Projeto

Projeto de Aperfeiçoamento Tecnológico: () de Produtos e Processos () de Máquinas / Equipamentos

Entidade Executora:

Código no SEBRAETEC

Consultor Responsável pelo Projeto

Código no SEBRAETEC

2. INFORMAÇÕES RELATIVAS A SITUAÇÃO DA EMPRESA – FINAL

Produção

- Quantidade produzida Mês (previsão com a implantação da consultoria realizada)

Qte:

- Unidade de Medida: (nº peças, toneladas, m3 , litros, etc.)

Un:

Faturamento Bruto Mês (previsão com a implantação da consultoria realizada)

- Mercado Interno:

R\$

- Mercado Externo:

R\$

Valores referentes a compra de matéria- prima/mês (previsão com a implantação da consultoria realizada)

(incluir todos os insumos necessários a produção):

R\$

Custos com energia elétrica/mês (previsão com a implantação da consultoria realizada)

R\$

Acidentes de trabalho (previsão com a implantação da consultoria realizada)

Nº

Funcionários após a realização da consultoria

Nº

3. SOLUÇÕES IMPLEMENTADAS PARA ATENDIMENTO AS NECESSIDADES DA EMPRESA E OBJETIVO PROPOSTO

4. CRONOGRAMA DE ATIVIDADES REALIZADAS

Ações Realizadas	Horas	() Semanas							() Meses				
		1ª	2ª	3ª	4ª	5ª	6ª	7ª	8ª	9ª	10ª	11ª	12ª
TOTAL HORAS													

5. RESULTADOS OBTIDOS

(em relação ao previsto indicado no item 6 do Anexo 2.5)

6. CONSIDERAÇÕES FINAIS DO CONSULTOR

Descrever outras necessidades integradas ao projeto, tais como financiamentos, comercialização, gestão empresarial, entre outras.

7. DOCUMENTOS OBRIGATORIOS –

Comprovante de recebimento da contrapartida

8. ASSINATURAS

8.1 DO COORDENADOR DO SEBRAETEC NA ENTIDADE EXECUTORA

Nome: _____ Assinatura: _____ Data: ____/____/____

9. CONFIRMAÇÃO DE RECEBIMENTO DO RELATÓRIO FINAL

Declaro que recebi cópia do RELATÓRIO FINAL

Nome do Cliente: _____ Assinatura: _____ Data: ____/____/____

Preenchimento Obrigatório pelo SEBRAE/UF

10. IDENTIFICAÇÃO SEBRAE/UF

UF _____ Regional/Escritório SEBRAE: _____

11. POSIÇÃO FINAL DO PROJETO

<i>Situação</i>	<i>Data</i>	<i>Justificativa</i>
() Aprovado	____/____/____	
() Pendente	____/____/____	
() Cancelado	____/____/____	
() Não Aprovado	____/____/____	
TÉCNICO DO SEBRAE – UF		Assinatura
GERENTE/COORDENADOR SEBRAE – UF		Assinatura

12. PARECER DO SEBRAE/UF

(Anexar parecer conforme manual de monitoria)