|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **Termo de Encerramento Administrativo de Projeto** | Data: |
| Objetivo Estratégico: |
| ID: | Nome do Projeto: |
| CC: | Cliente: |
| Patrocinador: | Gerente do Projeto: |

|  |
| --- |
| **Materiais / Equipamentos / Serviços disponibilizados** |
| **Fornecedor** | **Qtde** | **Equipamento / Materiais** | **NF Entrada** | **Data** | **Nº Pedido** | **Valor** | **Nº Ativo** | **Anexo** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **Contrato de Manutenção / Garantia** |
| **Fornecedor** | **Qtde** | **Equipamento** | **NF Entrada** | **Data** | **Nº Pedido** | **Valor** | **Validade** | **Anexo** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **Documentação Técnica do Projeto** |
| **Planilha Custo** | **Proposta** | **Fluxo** | **IFI** | **DCE** | **CMDB** | **Observação** |
|  |  |  |  |  |  |  |
| **Serviços Mensais de Operação** |
| **Serviço** | **Responsável** | **Setor Crédito** | **Área de Serviços** | **Meses** | **Aprovado por** |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

|  |
| --- |
| **Declaração de Aceite** |
| Informo que através da documentação apresentada, nesta data, o projeto citado está de acordo com o processo de Encerramento da empresa. |
| **Aprovações** |
| Gerente do Projeto | Equipe operacional | Responsável operacional |
|  |  |  |