|  |  |
| --- | --- |
| Fundação Espírito-Santense de Tecnologia (FEST), inscrita o CNPJ sob o nº 02.980.103/0001-90, com sede Av. Fernando Ferrari, 845, Campus Universitário de Goiabeiras, CEP: 29075-010 – Vitória – ES.Site: [www.fest.org.br](http://www.fest.org.br) e-mail: superientedencia@fest.org.br | **Plano de trabalho****Data:****Prestação de serviços** |
| **RELATÓRIO DE ATIVIDADES SERVIÇOS AUTÔNOMOS** | [ ] **Parcial** **[ ]  Final****Data:**       |
| Projeto n°:      |
| Título do Projeto:       |
|  |
| Nome do (a) contratado (a) *(sem abreviatura)*      |
| Objetos dos Serviços Contratados *(ver cláusulas contratual)*      |
| Data de assinatura do contrato:      |
| Término do contrato:      |
| Nome do (a) coordenador (a) do projeto:      |
| Unidade:     Departamento:      |
| Laboratório:/Núcleo *(se for o caso):*      |
|  |
| Período em que as atividades foram realizadas: de       a       |
|  |
| 1. **Principais objetivos iniciais do Plano de Trabalho**
 |
|       |
| 1. **Objetivos alcançados até a presente data**
 |
|       |
| 1. **Principais produtos/resultados originados pelo trabalho executado (relatórios, publicações, notas, artigos, eventos etc)**
 |
|       |
| 1. **Outras metas a serem atingidas até o término do trabalho (preencher este campo somente se tratar de relatório parcial em caso de aditivos)**
 |
|       |
| 1. **Relacionar os documentos que fundamentam o trabalho executado e anexá-los a este relatório (se for o caso)**
 |
|  |
| 1. **Indicar atividades remanescentes ao término do contrato, caso houver**
 |
|  |
| 1. **Outras informações que julgar relevantes**
 |
|  |
| **Assinatura do (a) coordenador (a)** |
| **Assinatura do (a) Subcoordenador (a)** |
| **Encarregado (a) do Setor de Recursos Humanos da FEST****Data:** |
| **Diretoria FEST****Data:** |