

**Anexo II**

**TERMO DE ENCERRAMENTO - PROJETO SOCIOCULTURAL ANFIP**

**USO DA ESTADUAL**

**1. IDENTIFICAÇÃO:**

Representante na UF:

Associação Estadual:

Telefone Fixo:

Celular:

E-mail:

**2. LOCAL DE REALIZAÇÃO DO EVENTO**

Nome:

CNPJ:

Telefone:

Endereço:

UF:

**3. DATA DO EVENTO:**

\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_.

Horário:

**4. TIPO DE ATIVIDADE:**

- Almoço/Jantar  
 Atividade esportiva  
 Concerto  
 Curso  
 Dança

- Evento Teatral  
 Evento folclórico  
 Mostra artesanal  
 Oficina  
 Palestra

- Passeio turístico  
 Show  
 Viagem  
 Workshop  
 Outros

**4.1 DESCRIÇÃO DA ATIVIDADE:**

**5. NÚMERO DE PARTICIPANTES:**

**QUANTITATIVO:**

Associados da ANFIP na UF:

Convidados:

Total de participantes:

**6. PROBLEMAS OCORRIDOS:**

**7. SUGESTÕES:**

**8. DETALHAMENTO DAS DESPESAS OCORRIDAS (anexar planilha se houver):**

**9. Local/Data:**

**10. Assinatura do Presidente da Estadual:**

USO DO COMITÊ GESTOR:	
11. DESPACHO DO COMITÊ GESTOR	
11.1 PARECER DO COMITÊ GESTOR:	
11.2 Conforme Parecer, autorizamos a liberação de: R\$ _____.	
12. ASSINATURAS	
Nome:	Relator do Comitê:
Nome:	Coordenador do Comitê:
Data: ____ / ____ / ____.	
USO DA ANFIP	
13. DESPACHO DO PRESIDENTE DA ANFIP	
Local/Data/Assinatura:	
14. DESPACHO DO SETOR FINANCEIRO DA ANFIP:	
Liquidado em: ____ / ____ / ____ com a transferência do valor deferido, conforme documento de transferência anexo.	
Local/assinatura do responsável:	
OBS: O Termo de Encerramento deve ser enviado pelo representante solicitante ao COMITÊ GESTOR, pelo e-mail <a href="mailto:comitegestor@anfip.org.br">comitegestor@anfip.org.br</a> .	