



ESTADO DE GOIÁS
SECRETÁRIA DE ESTADO DE MEIO AMBIENTE E DESENVOLVIMENTO SUSTENTÁVEL
UNIDADE RESPONSÁVEL

TERMO DE ENCERRAMENTO DO PROJETO OU FASE

Goiânia, __ de _____ de _____.

1. IDENTIFICAÇÃO	
NOME DO PROJETO	[Nome do projeto]
UNIDADE RESPONSÁVEL	[Nome órgão/entidade/unidade responsável – SIGLA]
GERENTE DO PROJETO	[Nome do gerente do projeto]
2. PROGRAMA VINCULADO	
[Programa ao qual o projeto está vinculado]	
3. TIPO DE ENCERRAMENTO	
<input type="checkbox"/> Concluído <input type="checkbox"/> Cancelado	
4. JUSTIFICATIVA (CANCELAMENTO)	
[Indique o motivo do cancelamento. No caso de "concluído", registre o texto "Não se aplica"]	
5. ENTREGA DE RESULTADOS	
Produtos/Serviços	Data
6. ATIVIDADES ENCERRADAS/DESMOBILIZADAS	

[Descrever as atividades que foram encerradas. Exemplos: contratos, equipe de trabalho, transferência do produto do projeto, etc.]

7. DOCUMENTOS GERADOS PELA EXECUÇÃO DO PROJETO

[Indica o diretório e/ou lista de artefatos gerados]

8. ANÁLISE DA EFETIVIDADE/CONSIDERAÇÕES DO GERENTE DE PROJETO

[Reservado para observações, considerações, recomendações sobre a finalização do projeto e/ou necessidades posteriores a sua execução. Preenchido opcional, caso necessário]

9. APROVAÇÕES

Gerente do projeto

Patrocinador (dirigente do órgão/entidade)