**ANEXO I**

**TERMO DE COOPERAÇÃO TÉCNICA E FINANCEIRA**

**SENAI/EMPRESA**

**RELATÓRIO DE ATIVIDADES**

|  |  |
| --- | --- |
|  | Ano de Referência: |
| Empresa: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | 2014 |
|  |  |
| CNPJ/IE:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |  |

**DADOS FINANCEIROS**

|  |  |
| --- | --- |
| I - SALDO DO ANO ANTERIOR (2013 se houver) | R$  |

**II - DEMONSTRATIVO DA RETENÇÃO (5%) NO ANO**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **MÊS DE****COMPETÊNCIA** | **CONTRIBUIÇÃO****RETIDA**  | **MÊS DE****COMPETÊNCIA** | **CONTRIBUIÇÃO****RETIDA** |
| Janeiro | R$ | Julho | R$ |
| Fevereiro | R$ | Agosto | R$ |
| Março | R$ | Setembro | R$ |
| Abril | R$ | Outubro | R$ |
| Maio | R$ | Novembro | R$ |
| Junho | R$ | Dezembro+13º | R$ |
| **TOTAL DAS RETENÇÕES FEITAS NO 1º SEMESTRE** | **R$** | **TOTAL DAS RETENÇÕES FEITAS NO 2º SEMESTRE** | **R$** |
|  | **TOTAL GERAL DAS RETENÇÕES FEITAS NO ANO** | **R$** |

**III - DEMONSTRATIVO DA RECEITA/DESPESA DO ANO**

|  |  |
| --- | --- |
| A) Contribuição retida noano  | R$ |
| B) Rendimento de Aplicação Financeira noano | R$ |
| C) Receita realizada noano (A+B) | R$ |
| D) Saldo do ano anterior | R$ |
| E) Recurso disponível noano (C+D) | R$ |
| F) Despesa realizada noano | R$ |
| G) Saldo para o ano seguinte (E-F) | R$ |

**INFORMAÇÕES SOBRE O DESENVOLVIMENTO DE PESSOAL**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Níveis****Funcionais** | **Número de** **Participantes** | **Total de Horas** **De Capacitação** |
|  | Nº. | % | Nº. | % |
| Gerência/Supervisão |  |  |  |  |
| ApoioAdministrativo |  |  |  |  |
| Produção/Apoio Técnico |  |  |  |  |
| Total |  |  |  |  |

**REPRESENTANTE DA EMPRESA NO TERMO DE COOPERAÇÃO**

Nome: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Endereço:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

CEP: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Cidade: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ UF: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Telefone:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Fax:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_e-mail\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**SITUAÇÃO DO RELATÓRIO**

|  |  |
| --- | --- |
| ( ) Aprovado | COMENTÁRIOS |
|  |  |
| ( ) Deverá ser reformulado |  |
|  |  |
| ( ) Reprovado |  |
| Técnico do SENAI responsável |  |
| pela análise do Relatório |  |

**TERMO DE COOPERAÇÃO TÉCNICA-FINANCEIRA DO SENAI-RR**

**RELATÓRIO DE ATIVIDADES–PROGRAMAS DE DESENVOLVIMENTO DE PESSOAL**

**EXECUÇÃO FÍSICO/FINANCEIRA - 2014**

**1 – DADOS CADASTRAIS:**

|  |
| --- |
| Razão Social da Empresa |
| CNPJ (estabelecimento centralizador) |
| Endereço |
| Município/UF |
| Contato/Telefone/e-mail |
| Código CNAE | N.º de Empregados |
| Preencher, em caso da existência de Filiais no Estado |
| CNPJ | Endereço | N.º empregados |
| CNPJ | Endereço | N.º empregados |

**2 – PRESTAÇÃO DE CONTAS:**

Exercício 2014

Período com Prestação de Contas:( ) 1º Semestre ( ) 2º Semestre

2.1 – PRESTAÇÃO DE CONTAS FÍSICA:

Atenção: Preencher com as ações de desenvolvimento de pessoal custeadas exclusivamente com recursos obtidos pela Empresa no Escopo do Termo de Cooperação para Arrecadação Direta com o SENAI-RR.

2.1.1 Resultados Consolidados da Prestação de Contas Física:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| N.º Total de Participantes(N.º de Matrículas) | N.º Total de Concluintes | Quantidade Total de Alunos-Horas(N.º de Matrículas x Carga Horária dos Cursos) |
|  |  |  |

2.1.2 – Detalhamento da Prestação de Contas Física:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Nome do Curso** | **Órgão Executor da Capacitação** | **Carga-Horária (total das horas-aulas recebidas)** |
|  | SENAI | Outra Instituição |  |
|  |  |
| **Relação dos Dados dos Participantes do Curso** |
| CPF | Nome | Data Nascimento | Nível de Escolaridade | Código CBO | Concluído | Não Concluído |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Nome do Curso** | **Órgão Executor da Capacitação** | **Carga-Horária (total das horas-aulas recebidas)** |
|  | SENAI | Outra Instituição |  |
|  |  |
| **Relação dos Dados dos Participantes do Curso** |
| CPF | Nome | Data Nascimento | Nível de Escolaridade | Código CBO | Concluído | Não Concluído |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |

(\*) A relação continua a depender da quantidade de cursos que a empresa realizou.

2.2 – PRESTAÇÃO DE CONTAS FINANCEIRA:

Atenção: Referentes às ações de desenvolvimento de pessoal custeadas exclusivamente pelos recursos retidos pela Empresa no escopo do Termo de Cooperação para Arrecadação Direta com o SENAI.

2.2.1 – Demonstração da Retenção no Período

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Descrição** | **1º Semestre** | **2º Semestre** |
| Saldo do Período Anterior |  |  |
| Contribuição Retida no Período |  |  |
| Despesa Realizada no Período |  |  |
| Saldo do Período |  |  |
|  | Recolher |  |
| Utilizar no Próximo Exercício |  |

2.2.2 – Detalhamento das Despesas no Período

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Nome do Favorecido/credor** | **Documento** | **Observação** |
| **Fiscal****(NF, Recibo)** | **Nº** | **Data** | **Valor R$** |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| **Total das Despesas Realizadas no Período** |  |  |

**Representante da Empresa no Convênio - Termo de Cooperação Técnica e Financeira Arrecadação Direta – SENAI-RR**

|  |
| --- |
| **Nome**: Aline Ferreira Uchôa |
| Cargo: Representante de Arrecadação |
| Telefone/fax:(95) 4009-5387 |
| Email: aline@rr.senai.br |
| Endereço: Av. Benjamin Constant , 876 - Centro , prédio FIER  |
| Município/UF: Boa Vista - Roraima |
| Local e Data (Carimbo e Assinatura) |

**Análise do Relatório de Atividades – SENAI-RR**

|  |
| --- |
| **RESULTADO:**  |
| ( ) APROVADO | ( ) DEVERÁ SER REFORMULADO | ( ) REPROVADO |
| Técnico Responsável pela Análise do Relatório | Carimbo e Assinatura: |