**DOCUMENTO DE FORMALIZAÇÃO DA DEMANDA**

**1. IDENTIFICAÇÃO DO REQUISITANTE**

Setor requisitante: <setor requisitante>

Responsável pela demanda: <nome do responsável pela demanda>

E-mail: <e-mail do responsável pela demanda>

Telefone: <telefone do responsável pela demanda>

**2. IDENTIFICAÇÃO DA NECESSIDADE/DEMANDA**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| CÓDIGO DE DESPESA: **| 3 | 3 | 9 | 0 | 3 | 6 | - | 2 | 1 |** | | | | | |
| **ITEM** | **DESCRIÇÃO** | **UN.** | **QUANT.** | **VALOR UNITÁRIO** | **VALOR TOTAL** |
| 01 | SERVICOS DE APOIO AS ATIVIDADES ADMINISTRATIVAS, TECNICAS E OPERACIONAIS, DESCRIÇÃO: CONTRATACAO DE PESSOA FISICA PARA PARTICIPACAO EVENTUAL EM BANCA DE  CONCURSOS  **Código do Item:** 0308.002.0042 **(ID - 103630).** Informações complementares: participação do(a) Prof(a) **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** em banca examinadora de concurso para docente em \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ do \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_<Laboratório/Centro>. Período do concurso: \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ a \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_. Membro Suplente: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_. Valor diário, conforme definido na Resolução CONSUNI Nº 21 de 21 de Novembro de 2022, cujo valor a ser pago estabelecido no art.4º é de R$320,00 por dia de concurso. | UN. |  | R$ 320,00 | R$ |
| TOTAL……………………………………………………………………………………….. | | | | |  |

**3. JUSTIFICATIVA DA NECESSIDADE/DEMANDA**

<justificar a necessidade da contratação/aquisição>

**4. PREVISÃO DE DATA EM QUE DEVE SER INICIADA A PRESTAÇÃO DOS SERVIÇOS/ENTREGA DOS MATERIAIS**

<informar previsão de data (mês e ano)>

**5. INDICAÇÃO DE SERVIDORES PARA FAZER PARTE DA EQUIPE DE PLANEJAMENTO DA CONTRATAÇÃO**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Nome** | **E-mail** | **Telefone** | **Justificativa para Indicação** |
| <nome> | <e-mail> | <telefone> | <justificativa> |
| <nome> | <e-mail> | <telefone> | <justificativa> |

**6. INDICAÇÃO DE SERVIDORES RESPONSÁVEIS PELO RECEBIMENTO E ACOMPANHAMENTO DO SERVIÇO**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Nome** | **E-mail** | **Telefone** | **Justificativa para Indicação** |
| <nome> | <e-mail> | <telefone> | <justificativa> |
| <nome> | <e-mail> | <telefone> | <justificativa> |