|  |
| --- |
| **DOCUMENTO DE FORMALIZAÇÃO DA DEMANDA** |

|  |
| --- |
| **SETOR REQUISITANTE (Unidade/Setor/Departamento):** |
| **RESPONSÁVEL PELA DEMANDA:** | **MATRÍCULA/SIAPE:** |
| **E-MAIL:** | **TELEFONE:**( ) |

|  |
| --- |
| **1. Justificativa da necessidade da contratação de serviço terceirizado, considerando o planejamento estratégico, se for o caso:** |
|  |
| **2. Quantidade de serviço a ser contratada:** |
|  |
| **3. Previsão de data em que deve ser iniciada a prestação dos serviços:** |
|  |
| **4. Indicação dos membros da equipe de planejamento da contratação, e se necessário o responsável pela fiscalização:** |
|  |
| Governador Valadares, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de 20\_\_\_.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |