**DOCUMENTO DE FORMALIZAÇÃO DA DEMANDA**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| UNIVERSIDADE FEDERAL DE SANTA CATARINA | | | | |
| Setor Requisitante (Unidade/Setor/Depto): | | | | |
| 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.** Número do(s) item(ns) cadastrado(s) no Sistema de Planejamento e Gerenciamento da Contratação (PGC), para execução em **2022**. **(Cada item constante no TR/PB será cadastrado separadamente no PGC, mas quando houver mais de um, deverão ser vinculados ao mesmo grupo – EXCLUIR texto após o preenchimento)** | | | | |
| |  |  |  | | --- | --- | --- | | **Nº do item no TR ou PB (EXCLUIR sigla que não for utilizada)** | **Nome do Grupo**  **(se for apenas um item, EXCLUIR a coluna)** | **Nº do item no PGC** | | **1** |  |  | | **2** |  | ***Para incluir nova linha, clicar nesta célula e apertar a tecla TAB.*** | | | | | |
| **5.** Indicação do membro da equipe de planejamento e se necessário o responsável pela fiscalização: | | | | |
| Nome:  Siape: | | Nome:  Siape: | | |
|  | | | | |
| Local, \_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de 2022. | | | | |
|  | | | | |
|  | | | | |
|  | Responsável pela Formalização da Demanda | | |  |
|  | | | | |
|  | | | | |
|  | Ordenador de Despesas | | |  |