**DOCUMENTO DE FORMALIZAÇÃO DA DEMANDA**

|  |
| --- |
| UNIVERSIDADE FEDERAL DE SANTA CATARINA |
| Setor Requisitante (Unidade/Setor/Depto):  |
| Responsável pela Demanda:  | Matrícula/SIAPE:  |
| E-mail:  | Telefone: () |
| Grau de prioridade da contratação ( ) Baixo ( )Médio ( )Alto |
| Este DFD vincula-se com o objeto de outro DFD para a sua execução? ( )Não ( ) Sim, DFD n° |
|  |
| **1.** Justificativa da necessidade da contratação de serviço terceirizado, considerando o Planejamento Estratégico, se for o caso, e descrição sucinta do objeto. |
|  |
| **2.** Quantidade de serviço a ser contratada: |
|  |
| **3.** Previsão da data para **início** da prestação dos serviços: |
|  |
| 4. Prazo de finalização da fase preparatória da Contratação (Planejamento) pela equipe de planejamento:  |
|  |
| **5.** Indicação dos membros da equipe de planejamento: |
| Nome/SIAPE: Assinatura do membro indicado: | Nome/SIAPE: Assinatura do membro indicado: |
| Nome/SIAPE Assinatura do membro indicado: | Nome/SIAPE Assinatura do membro indicado: |
| **6.** Indicação dos membros da equipe de apoio: |  |
| Nome/SIAPE: Assinatura do membro indicado: | Nome/SIAPE: Assinatura do membro indicado: |
| Nome/SIAPE: Assinatura do membro indicado: | Nome/SIAPE: Assinatura do membro indicado: |
| **Ao assinar este Documento de Formalização da Demanda, os membros indicados para compor a equipe de planejamento declaram estar cientes das atribuições e competências, devendo exercê-las em conformidade com a legislação vigente.** |
| Local, xx de xxxxx de 20xx |
|  |
|  | Responsável pela Formalização da Demanda |  |
|  |
|  | Ordenador de Despesas |  |