

SERVIÇO PÚBLICO FEDERAL

INSTITUTO FEDERAL DE EDUCAÇÃO, CIÊNCIA E TECNOLOGIA DO RIO GRANDE DO NORTE

***CAMPUS* SANTA CRUZ**

Rua São Braz, 304, Bairro Paraíso – Santa Cruz/RN – CEP 59.200-000

Tel.: (84) 3291-4700 - <http://portal2.ifrn.edu.br/santacruz>

**ANEXO IV**

**(DOCUMENTO DE OFICIALIZAÇÃO DE DEMANDA - DOD - IN 05/2017)**

|  |
| --- |
| **IDENTIFICAÇÃO DA ÁREA REQUISITANTE****(Inserir dados do servidor que solicita a inscrição)** |
| Área Requisitante (Unidade/Setor/Depto): |
| Responsável pela demanda: | Matrícula/SIAPE: |
| E-mail: | Telefone: **(  )** |
| Fonte de recursos:  | Data prevista para início da prestação de serviços: |

|  |
| --- |
| **IDENTIFICAÇÃO E CIÊNCIA DO RESPONSÁVEL PELA FORMALIZAÇÃO DA DEMANDA****(Preenchimento da CODIPA/SC)** |
| Nome:  | Matrícula/SIAPE:  |
| Cargo:  | Lotação:  |
| E-mail:  | Telefone:  |
| Por este instrumento declaro ter ciência das competências do INTEGRANTE REQUISITANTE definidas na IN 05/2017 MPDG, bem como da minha indicação para exercer esse papel na equipe que irá efetuar o Planejamento da Contratação de que trata este documento.(Assinado Eletronicamente)MEMBRO DA CODIPA/SC |

|  |
| --- |
| **IDENTIFICAÇÃO DA DEMANDA** |
| **Justificativa da necessidade de contratação de serviço terceirizado, considerando o Planejamento Estratégico, se for o caso.**  |
|  |
| **Quantidade de serviço a ser contratada, com especificação quando for o caso** |
| Inserir número de inscrições, capacitação a ser realizada e o valor. |
| **Indicação dos membros da equipe de planejamento e se necessário o responsável pela fiscalização. (Não alterar esses dados)** |
| **Matrícula SIAPE** | **SERVIDOR** | **PAPEL** |
|  | Thiago da Silva André | Presidente (Titular CODIPA/SC) |
|  | Diana Maria Leopoldo de Araújo | Titular COFINC/SC |
|  | Marcelo Revoredo da Silva | Titular DIAD/SC |
|  | Jose Ronaldo da Silveira | Substituto COFINC/SC |
|  | Adriana Assis de Aquino  | Substituto CODIPA/SC |
|  | Joao Batista Dantas | Substituto DIAD/SC |