# SOLICITAÇÃO DE CONTRATAÇÃO DE SERVIÇOS

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **1. Setor Solicitante / Interessado:** | **2. SOLICITAÇÃO nº:** | **3. DATA:** |
|  |  |  |
| **4. Responsável pelo acompanhamento da solicitação – Nome E Cargo:** |
|  |
| **5. Telefone:** | **6. E-mail:** |
|  |  |
| **7. Local de realização dos serviços:** |
|  |
| **8. Cronograma de realização dos serviços:** |
|  |
| **9. Justificativa da Solicitação:** |
|  |
| **10. Detalhamento do pedido:** |
| **Item:** | **\*CATSER:** | **\*\*ESPECIFICAÇÃO:** | **\*\*\*MEDIDA:** | **QUANTIDADE:** |
| 1 |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

 **Assinatura do Solicitante Assinatura do Chefe do setor ou coordenação Assinatura da Direção Acadêmica /Administrativa**