

**MUNICÍPIO DE PARACAMBI**

*SECRETARIA OU ÓRGÃO REQUISITANTE*

*E*ndereço do órgão requisitante

**DOCUMENTO DE OFICIALIZAÇÃO DA DEMANDA Nº \_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_**

**1. IDENTIFICAÇÃO DO REQUISITANTE**

| **Secretaria/ Órgão:** |  |
| --- | --- |
| **Setor/ Unidade administrativa:** |  |
| **Nome do requisitante:** |  |
| **Cargo/ Função:** |  |
| **Matrícula:** |  |
| **E-mail:** |  |
| **Telefone(s):** |  |

**2. IDENTIFICAÇÃO DA DEMANDA**

|  |
| --- |

**3. JUSTIFICATIVA DA NECESSIDADE**

|  |
| --- |

**4. RESULTADOS A SEREM ALCANÇADOS**

|  |
| --- |

**5. FONTE DE RECURSOS**

| Origem dos recursos:  Programa de trabalho:  Elemento de despesa: |
| --- |

**6. INDICAÇÃO DO(S) MEMBRO(S) DA EQUIPE DE PLANEJAMENTO E, SE NECESSÁRIO, O(S) RESPONSÁVEL(IS) PELA FISCALIZAÇÃO**

| **Nome** | **Cargo** | **Matrícula** | **Função a ser desenvolvida** |
| --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

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

*Nome do titular da pasta*

*Secretário Municipal de ...*

*Matrícula nº ...*