**SOLICITAÇÃO DE SERVIÇOS**

- Campus:

- Setor Interessado:

- Nome do Responsável:

- Telefone e e-mail de contato:

- **Fornecedor**:

- **Ata de Registro de Preço**

**- Responsável:**

**- Contato:**

**Dados do Evento:**

- Título do Evento:

- Local:

- Período de Realização:

- Nº de Participantes:

- Público-Alvo:

() Comunidade do *campus*/reitoria

() Comunidade externa

() Comunidade da região

() Institutos Federais

- Principais assuntos a serem tratados e atividades desenvolvidas:

**- Descrição da infra-estrutura do local: (Exemplo, pia, geladeira, etc.):**

**- Observações Pertinentes:**

**- Descrição dos itens solicitados:**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Item | Especificação | Unid. | Quant. | Valor unitário. | Valor total |
|  |  |  |  |  |  |
| **VALOR TOTAL:** | | | | |  |

Em / / .

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Assinatura do Solicitante Ordenador de Despesa