**JUSTIFICATIVAS PARA REQUISIÇÕES DE SERVIÇO**

**(FORMULÁRIO DO PEDIDO NO SITE DA PROAD E DMP)**

**Requisição nº:**

**Unidade Requerente:**

**N° do Item do PAC/PGC:** (se houver mais de um item, favor informar em uma tabela anexa)

1 - Finalidade do serviço:

2 - Benefícios gerados com a execução do serviço:

3 - Importância da execução do serviço para o desenvolvimento das atividades do setor:

4 - Justificar a contratação dos serviços neste momento (oportunidade):

**CONTATO DO REQUERENTE**

**Nome completo:**

**E-mail:**

**Telefone de contato:**

**Endereço para execução do serviço:**

Em: \_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_

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

Carimbo/ Assinatura

**ESTE FORMULÁRIO DEVE SER DATADO, ASSINADO E ENCAMINHADO POR E-MAIL:** **detpc.dmp@ufg.br**