|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **IDENTIFICAÇÃO DO PROJETO** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **SOLICITAÇÃO Nº** | | | | **DATA** | | | | **Nº DO PROCESSO NA UFES** | | | | | | **N º DO PROC. DA FINANCIADORA** | | | | | | | **CÓD. FEST** |
|  | | | |  | | | |  | | | | | |  | | | | | | |  |
| **Título do Projeto** | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **DADOS PESSOAIS** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| NOME |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| DATA DE NASCIMENTO: | | | | | \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ | | | | | LOCAL DE NASCIMENTO: | | | | |  | | | | | | |
| ENDEREÇO: | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| BAIRRO: | | | |  | | | | | CIDADE: | | | |  | | | | CEP: | | |  | |
| TEL.: | | | |  | | | | | CEL.: | | | |  | | | | E-MAIL: | | |  | |
| PROFESSOR DA UFES (     ) SIM (     ) NÃO | | | | | | | | | | | | CARGA HORÁRIA: | | | | | | | | | |
| DEPARTAMENTO | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | |
| **DOCUMENTAÇÃO** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| RG N°: | | | | | | | | | | | | | ORGÃO EXPEDIDOR: | | | | | | | | |
| CPF: | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| PIS Nº       (**NÚMERO COM 11 DÍGITOS)7** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| BANCO: | | | | | | | | | AGÊNCIA: | | | | | | | | CONTA: | | | | |
| **DADOS DO SERVIÇO PRESTADO** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **PRAZO** | | DATA DE INICIO: \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ | | | | | | | | | | | | | | DATA DE TÉRMINO:: \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ | | | | | |
| COORDENADOR: | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| VALOR BRUTO: | | | | | | | | | | | | | ( VALOR POR EXTENSO    ) | | | | | | | | |
| DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS: | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **ANEXAR OS SEGUINTES DOCUMENTOS** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| * CÓPIA DA IDENTIDADE * CÓPIA DO CPF * CÓPIA DO CARTÃO DE PIS OU DOCUMENTO EQUIVALENTE * COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE ISS (QUANDO HOUVER) * DOCUMENTO PARA ABATIMENTO DE INSS (CONTRACHEQUE OU DECLARAÇÃO) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **OBSERVAÇÕES** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| U | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **AUTORIZAÇÃO PARA CONTRATAÇÃO** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_  Autônomo  **NOME** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_  Coordenador  **NOME** | | | | | | | | | | | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_  Fiscal  **NOME** | | | | | | | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_  Ordenador de Despesa  **Nome** | | | |
| **PARA USO DA FEST** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **PROTOCOLO** | | | | | | | **AUTORIZAÇÃO/CONTROLE** | | | | | | | **CONTABILIDADE** | | | | | **FINANCEIRO** | | |
| Protocolo nº \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Recebido em  \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_ às \_\_\_\_:\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Assinatura | | | | | | | Autorizado em:  \_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Assinatura | | | | | | | Autorizado em:  \_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Assinatura | | | | | Solicitação recebida em:  \_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Assinatura | | |