**SRP –       /**

**FORNECEDOR:**

**CNPJ:**

|  |
| --- |
| **DADOS DO EMPENHO** |
| **Nº PROC. DE SOLICITAÇÃO DE EMPENHO:** |
| **Nº DA REQUISIÇÃO DE EMPENHO:** |
| **Nº DO EMPENHO:** |
| **DADOS DO SOLICITANTE** |
| **SOLICITANTE (SETOR) :                                                                                  RAMAL:** |
| **UNIDADE:                                    CAMPUS:                                                   E-MAIL:** |
| **NOME DO SERVIDOR RESPONSÁVEL:** |
| **WHATSAPP:** |
| **E-MAIL:** |
|   |
| **ITEM Nº** | **ESPECIFICAÇÕES  DO SERVIÇO** | **UNIDADE, LOTE, METROS** | **TÍTULO DO EVENTO OU AÇÃO** | **OUTRAS INFORMAÇÕES SOBRE O EVENTO (DATA, LOCAL DE REALIZAÇÃO)** | **DATA LIMITE P/ RECEBER O SERVIÇO** |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

Marabá/PA, de de 202

|  |  |
| --- | --- |
| Assinatura do Requisitante |  Assinatura da Chefia Imediata |

|  |
| --- |
| PREENCHIMENTO DE USO EXCLUSIVO DO GESTOR DA ATA |
| RECEBIMENTO DEFINITIVO DA ARTE: MARABÁ, PA / /GESTOR DA ATA: |

**ATENÇÃO:**

O FORMULÁRIO PREENCHIDO DEVERÁ SER ENVIADO JUNTO COM A ARTE FINAL NO FORMATO ARQUIVO EDITÁVEL COREL DRAW E PDF, E A NOTA DE EMPENHO PARA O E-MAIL: ASCOM.GRAFICOS@UNIFESSPA.EDU.BR

* A ORDEM DE SERVIÇO SOMENTE SERÁ ENVIADA AO FORNECEDOR, SE A **ARTE** ESTIVER EM **CONFORMIDADE COM OS PADRÕES USUAIS DE DIAGRAMAÇÃO E FORMATO.**
* CONSULTE O **“MANUAL DE IDENTIDADE VISUAL DA UNIFESSPA”** PARA A INSERÇÃO CORRETA DA MARCA.
* O FORNECEDOR TEM O PRAZO DE **20 DIAS**, **PARA CONFECCIONAR OS IMPRESSOS**, CONTADOS A PARTIR DO RECEBIMENTO DA ORDEM DE SERVIÇO, EMPENHO E ARTES.
* O REQUISITANTE RECEBERÁ UMA PROVA DIGITAL PARA CONFERIR A ARTE. A ANÁLISE E **APROVAÇÃO IMEDIATA** EVITAM A DILATAÇÃO DOS PRAZOS.