**DOCUMENTO DE OFICIALIZAÇÃO DA DEMANDA - ÁREA ADMINISTRATIVA**

|  |
| --- |
| **PREENCHIMENTO PELA ÁREA ADMINISTRATIVA** |

|  |
| --- |
| **8 - DECISÃO DA AUTORIDADE COMPETENTE** |
| <Texto da decisão motivada sobre o prosseguimento da contratação>. |

|  |  |
| --- | --- |
| **9 - IDENTIFICAÇÃO E CIÊNCIA DO INTEGRANTE ADMINISTRATIVO** | |
| Nome: | Matrícula/SIAPE: |
| Cargo: | Lotação: |
| E-mail: | Telefone: **( )** |
| Por este instrumento declaro ter ciência das competências do INTEGRANTE ADMINISTRATIVO definidas na IN SGD/ME nº 1/2019, bem como da minha indicação para exercer esse papel na equipe de Planejamento da Contratação.  São João del-Rei, \_\_\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de 20\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  *<Nome do Integrante Administrativo>* | |

Fica instituída a Equipe de Planejamento da Contratação, conforme dispõe o inciso IV do art. 2º e o inciso III do § 2º do art. 10, da IN SGD/ME nº 01/2019.

Conforme o art. 29, § 8º da IN SGD/ME nº 01/2019, a Equipe de Planejamento da Contratação será automaticamente destituída quando da assinatura do contrato.

São João del-Rei, \_\_\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de 20\_\_\_\_\_

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

*<Nome da Autoridade Competente da Área Administrativa>*