|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **Solicitação de Alteração do Planejamento Orçamentário da UFCA** | **Formulário nº 04/2024.** |
| ***COORDENADORIA DE PLANEJAMENTO ORÇAMENTÁRIO.*** |
| **Versão: 02** |
| **Data da Versão: 30/04/2024** |
| Planejamento Orçamentário aprovado pelo Comitê de Governança da UFCA - Exercício 2024 |

**1- Dados do ID Planejamento**

|  |  |
| --- | --- |
| **DE** | **PARA** |
| ID Planejamento: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Breve Descrição: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Nº Diretriz Orçamentária: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ID Orçamentário: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Natureza de despesa:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Valor R$ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\*Setor corresponsável \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | ID Planejamento: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Breve Descrição: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Nº Diretriz Orçamentária: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ID Orçamentário: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Natureza de despesa:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Valor R$ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\*Setor corresponsável \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

**\***Setor corresponsável: Setor(es) que participam da estruturação do processo de compra ou contratação ou viabilização da iniciativa.

**2 – Entregas previstas** (quando solicitado um novo ID de Planejamento)

|  |
| --- |
|  |

**3 – Justificativa da Solicitação**

|  |
| --- |
|  |

**4 – Mudança de responsável** (se necessário alterar a responsabilidade do ID de Planejamento, especificar neste campo e solicitar assinatura do responsável atual)

|  |
| --- |
|  |

**5 - Responsável**

|  |  |
| --- | --- |
| **Solicitado por:**Servidor: SIAPE:Data: \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ Assinatura:  | **Gestor da Unidade:** Nome:SIAPE:Data: \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_Assinatura: |
| **Gestor do Setor Corresponsável:** Nome:SIAPE:Data: \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_Assinatura: | **Gestor do Setor Responsável: (**TÓPICO 4**)** Nome:SIAPE:Data: \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_Assinatura: |