



ESTADO DE SANTA CATARINA
PREFEITURA MUNICIPAL DE IBICARÉ

DOCUMENTO DE FORMALIZAÇÃO DE DEMANDA

Setor requisitante: Secretaria de Assistência Social

Responsável pela Demanda:

Nome completo: Sidonia Zapelini Kazlowski

E-mail: social@ibicare.sc.gov.br

1. Objeto:

Contratação de Curso para Capacitação ao Conselho Tutelar Ammoc 2024 à 2028, Empresa: KfB - Desenvolvimento Profissional Ltda, CNPJ: 37.498.909/0001-21, referente ao curso: Capacitação Conselho Tutelar - Ammoc.

2. Justificativa da necessidade da contratação:

Capacitar os novos Conselheiros Tutelares mediante a compreensão dos fundamentos procedimentos e atribuições legais referentes à proteção integral de crianças e adolescentes no sistema de garantias de direitos, visando torna-los aptos para o exercício da função.

3. Descrição e quantidades:

ITEM	DESCRIÇÃO/ ESPECIFICAÇÃO	TIPO DO ITEM (*)	UNIDADE DE MEDIDA	QUANTIDADE
1	Curso: Capacitação Conselho Tutelar	ser	un	01

(*) Materiais; serviços; obras; serviços de engenharia.

4. Estimativa de Valor: R\$ 4.125,00

5. Prazo de entrega/execução:

De: 01/05/2024 à 30/06/2024

6. Local e horário da entrega/execução:

Local: Cidade de Joaçaba. O período para execução da Capacitação Segue abaixo:

Módulo I e II

Turma 1: 6 e 7 de maio

Turma 2: 13 e 14 de maio



ESTADO DE SANTA CATARINA
PREFEITURA MUNICIPAL DE IBICARÉ

Módulo III

Turma 1 : 15 de maio

Turma 2: 16 de maio

Módulo IV

Turma 1: 20 e 21 de maio

Turma 2: 22 e 23 de maio

Etapa de 4 horas virtual do módulo IV a combinar no processo da capacitação após a finalização de todos os módulos.

7. Recursos Orçamentários:

12-339003948 -SERVIÇO DE SELEÇÃO E TREINAMENTO

8. Indicação do fiscal do contrato ou servidor que fará a liquidação da despesa: Sidonia Zapelini Kazlowski – Assistente Social

Ibicaré, 15 de abril de 2024.

João Nelson Antes
Responsável pela Formalização da Demanda

OBSERVAÇÕES:

<p>Espaço exclusivo do Secretário da Pasta Estou de acordo com a solicitação e justificativa.</p> <p>____/____/____</p> <p>_____ João Nelson Antes</p>	<p>Departamento de Compras e Licitação Data de recebimento da solicitação:</p> <p>____/____/____</p> <p>_____ Elcio Melere Diretor de Compras e Licitações</p>
---	--



ESTADO DE SANTA CATARINA
PREFEITURA MUNICIPAL DE IBICARÉ

Secretário de Assistência Social	
----------------------------------	--