



DOCUMENTO DE FORMALIZAÇÃO DE DEMANDA LICITAÇÃO
INEXIGIBILIDADE ____/2024

DOCUMENTO DE FORMALIZAÇÃO DE DEMANDA

Órgão: **Secretaria Municipal de Assistência Social.**

Setor requisitante (Unidade/Setor/Departamento): **Secretaria Municipal de Assistência Social.**

Responsável pela Demanda: **Rita de Cássia Dias Mancilla** Matrícula: **560448**

E-mail: **smas@agrolandia.sc.gov.br** Telefone: **(47) 3534-4817**

1. Objeto: Inscrição de servidora **Sandra Aparecida Dela Justina** da Secretaria Municipal de Assistência Social do Município de Agrolândia/SC, efetiva na função de Agente Administrativo, Gestora do Programa Cadastro Único/Bolsa Família nos eventos de capacitação e aperfeiçoamento intitulados: »**CURSO (ON LINE)** para entrevistadores do **Cadastro Único**; »**CAPACITAÇÃO (Presencial)** “O Novo Programa **Bolsa Família + SIBEC** na prática”; »**CAPACITAÇÃO(ON LINE)** Sicon- Sistema de Condicionalidades do Programa Bolsa Família.

2. Justificativa da necessidade da contratação: A presente solicitação se justifica pelo fato de que os Eventos acima mencionados oferecerão a servidora que é nova na função, a oportunidade de aprimorar sua competência técnica evitando bloqueio em benefícios ou qualquer outro transtorno possível de ser causado pela falta de capacitação e atualização. Esse desenvolvimento ajudará não só na execução das atividades, mas também ampliará o conjunto de habilidades, preparando-a para enfrentar desafios mais complexos que se apresentem.

3. Descrições e quantidades

Item	DESCRIÇÃO/ ESPECIFICAÇÃO	TIPO DO ITEM (*)	SUBITEM (**)	MARCA (SE APLICÁVEL)	UNIDADE DE MEDIDA	QT
01	CURSO ON LINE para entrevistadores do Cadastro Único ;	Serviço			Inscrição	01
02	CAPACITAÇÃO (Presencial) “O Novo Programa Bolsa Família + SIBEC na prática	serviço			Inscrição	01
03	CAPACITAÇÃO(ON LINE) Sicon- Sistema de Condicionalidades do Programa Bolsa Família.	serviço			Inscrição	01

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

(**) Consumo; permanente; continuado; não continuado.

4. Grau de prioridade da compra: ALTO

5. Estimativa de valor: R\$ 2.295,00(dois mil duzentos e noventa e cinco reais) TOTAL



6. Prazo de entrega/ execução: 29 e30/07, 12 e 13/08 e 26 e 27/09 de 2024.

7. Local e horário da entrega/execução:

Local: on line e presencial em Balneário Camboriú/SC

Horário: CONFORME PROGRAMAÇÃO ANEXA

8. Vinculado ou dependente da contratação de outro Documento de Formalização de Demanda: NÃO

9. Indicação do fiscal do contrato ou servidor que fará a liquidação da despesa: Lediane de Melo Hinkel
(Fiscal de Contrato)

Agrolândia, 04 de Julho de 2024.

Rita de Cássia Dias Mancilla
Secretária Interina de Assistência Social

OBSERVAÇÕES: