



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	<b>CURSO ON LINE</b> para entrevistadores do <b>Cadastro Único</b> ;	Serviço			Inscrição	01
02	<b>CAPACITAÇÃO (Presencial)</b> “O Novo Programa <b>Bolsa Família + SIBEC</b> na prática	serviço			Inscrição	01
03	<b>CAPACITAÇÃO(ON LINE)</b> 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:**