

**MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO**

**Secretaria de Educação Profissional e Tecnológica**

**Instituto Federal de Educação, Ciência e Tecnologia do Rio Grande do Sul**

**ENDEREÇO e TELEFONE**

**Pró - Reitoria emitente**

**Formulário para Solicitação de Aditivo/Apostilamento**

**CONTRATO N°\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**( )SUPRESSÃO ( ) ACRÉSCIMO ( ) RENOVAÇÃO/PRORROGAÇÃO\***

**( ) REPACTUAÇÃO ( ) REAJUSTE ( )REVISÃO ( )OUTRO: \_\_\_\_\_\_\_**

|  |  |
| --- | --- |
| Campus/Reitoria: |  |
| Setor Requisitante: |  |
| E-mail: |  |
| Fone: |  |

**1.Solicitação e justificativa** (detalhamento da solicitação com motivos)**:**

**2. Indicação da data de início da vigência** (em caso de obra, indicar também a data de início da execução):

Requisitante:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | Nome (s) do (s) servidor (es) | Siape | Assinatura, carimbo e data |
| Gestor do contrato\*Obrigatório |  |  |  |

 **Ciência dos fiscais:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | Nome(s) do(s) servidor (es) | Siape | Assinatura, carimbo e data |
| Fiscal Técnico Titular |  |  |  |
| Fiscal Técnico Substituto |  |  |  |
| Fiscal Administrativo Titular |  |  |  |
| Fiscal Administrativo Substituto |  |  |  |

**Aprovação:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | Nome (s) do (s) servidor (es) | Siape | Assinatura, carimbo e data |
| Ordenador de Despesas |  |  |  |

\*Nos casos de renovações de contratos de serviços, este documento deve vir acompanhado pelo **Mapa de riscos atualizado** (disponível no site do IFRS)  **e manifestação da equipe de fiscalização acompanhada da verificação de comprovação do cumprimento das obrigações trabalhistas, previdenciárias e para com o FGTS, em relação aos empregados da contratada que efetivamente participarem da execução dos serviços contratados, no caso de execução indireta de serviços ( art 2º, § 2º, VI, da Portaria SLTI 409, de 21 de dezembro de 2016)**.