**ANEXO I**

**FORMULÁRIO PARA SOLICITAÇÃO DE SERVIÇOS - DEMANDANTE**

|  |
| --- |
| **INSTITUTO FEDERAL DE EDUCAÇÃO, CIÊNCIA E TECNOLOGIA DO RIO GRANDE DO SUL*****CAMPUS* \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** |
|  |
| Solicitante ( ) pessoa física ( ) pessoa jurídica |
| Nome ou Razão Social |
| CPF/CNPJ | Telefone |
| E-mail |
| Endereço completo |
|  |
| **Modalidade de realização do serviço (assinalar)** |
| (  ) assessoria(   ) atendimento ao público em espaços de ensino, cultura, ciência e tecnologia(  ) atendimento em saúde animal(   ) atendimento em saúde humana(   ) consultoria(   ) curadoria(   ) curso | (  ) exame(   ) laudo técnico(  ) mentoria(  ) minicurso(  ) perícia(  ) projeto(  ) outro (especificar):  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| Descrição do serviço:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| Termo de Sigilo das informações decorrentes das atividades realizadas: ( ) Sim ( ) Não |
| Nome do servidor indicado para a realização do serviço: |
| Tempo estimado para a realização do serviço (em dias, meses ou anos): |
| Período estimado para a realização do serviço: de \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_ a \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_ |
| Observações:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
|  |
| **Condições para a realização do serviço solicitado** |
| - Estou ciente que o serviço solicitado poderá ser realizado gratuitamente ou mediante contrapartida financeira ou econômica de acordo com os valores e condições estabelecidos pela Instituição ou, no que couber, conforme acordo entre o solicitante e a Instituição.- Estou ciente, também, que a solicitação de serviço não implica na realização pela Instituição, nem em direito à indenização de qualquer natureza ao solicitante. |

Data: \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_ Assinatura: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Para uso do Setor de Extensão/laboratório da unidade**

Recebido em: \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_

Nome: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Assinatura: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_