



CONSELHO REGIONAL DE NUTRIÇÃO 9ª REGIÃO - CFN  
Rua Maranhão, 310, 4º Andar, Belo Horizonte/MG, CEP 30150-330  
Telefone: (31)3226-8403 - <http://crn9.org.br/> - E-mail: [crn9@crn9.org.br](mailto:crn9@crn9.org.br)

CRN9 - Compras - Solicitação Inicial nº 1961441/2025 CRN9-UCOM

Belo Horizonte, 16 de abril de 2025.

**1. IDENTIFICAÇÃO DO RESPONSÁVEL PELA SOLICITAÇÃO**

**NOME COMPLETO:** GUILHERME FERNANDES

**CARGO/FUNÇÃO:** ASSESSOR DE COMUNICAÇÃO

**SETOR:** COMUNICAÇÃO

**2. PREVISÃO DA DESPESA NO PLANO DE METAS DO SETOR PARA O EXERCÍCIO**

( ) Está prevista - Valor:

( X ) Não está prevista

**3. DENOMINAÇÃO DO OBJETO (MATERIAL/SERVIÇO)**

Contratação de um/uma ator/atriz para se fantasiar de Dra Nutri

**4. DESCRIÇÃO DO OBJETO/ESTUDO TECNICO PRELIMINAR/TERMO DE REFERÊNCIA**

Ator/Atriz para se fantasiar de Dra Nutri

De forma descontraída e acolhedora, a Dra Nutri receberá os profissionais no estande, além de ajudar na distribuição de materiais gráficos e estar à disposição para fotografias.

Datas e horários:

28/05 - 4h diárias / 2h manhã / 2h tarde

29/05 - 4h diárias / 2h manhã / 2h tarde

30/05 - 4h diárias / 2h manhã / 2h tarde

**5. QUANTITATIVO**

01 ATOR/ATRIZ

**6. CLASSIFICAÇÃO DO OBJETO**

( ) Serviço continuado

( x ) Serviço não continuado

( ) Material de consumo

( ) Material permanente/equipamento

**7. TEMPO ESTIMADO DA CONTRATAÇÃO**

( ) 12 meses

( ) Não se aplica

( ) Outros

**8. JUSTIFICATIVA PARA A CONTRATAÇÃO DE SERVIÇOS/AQUISIÇÃO DO PRODUTO**

A CONTRATAÇÃO VISA NA PROMOÇÃO DO ENGAJAMENTO ENTRE PROFISSIONAIS E MARCA, COM A REPRESENTAÇÃO DA MASCOTE, BEM COMO NA CRIAÇÃO DE MÍDIA ESPONTÂNEA E ENTREGA DE MATERIAIS INSTITUCIONAIS.

**9. PRAZO ESTIMADO PARA CONCLUSÃO DO PROCESSO**

20 dias

**10. GRAU DE PRIORIDADE DA COMPRA OU CONTRATAÇÃO**

Alta

**11. NECESSIDADE DE AMOSTRA**

- ☐ FÍSICA  
☐ VIRTUAL

**12. PRAZO DE ENTREGA NO CONTRATO**

- ☐ SIM  
☒ NÃO

**13. VINCULAÇÃO OU DEPENDÊNCIA COM OBJETO DE OUTRA SOLICITAÇÃO DE COMPRAS**

NÚMERO DO PROCESSO SEI: 090948.000118/2024-16

DEMONSTRAÇÃO: 1961479

**14. INFORMAÇÕES ADICIONAIS**

Documento assinado eletronicamente por **Guilherme Fernandes Marciano, Assessor(a)**, em 16/04/2025, às 12:56, conforme horário oficial de Brasília, com fundamento no §2º, do art. 4º, do [Decreto nº 10.543, de 13 de novembro de 2020](#).



A autenticidade deste documento pode ser conferida no site [http://sei.cfn.org.br/sei/controlador\\_externo.php?acao=documento\\_conferir&id\\_orgao\\_acesso\\_externo=0](http://sei.cfn.org.br/sei/controlador_externo.php?acao=documento_conferir&id_orgao_acesso_externo=0), informando o código verificador **1961441** e o código CRC **B577A698**.