

APÊNDICE II
ORDEM DE SERVIÇO
Serviços Eventuais (Homem Volante)

 INSTITUTO FEDERAL São Paulo Câmpus Araraquara		RAMAL	SOLICITANTE
Profissional Solicitado:			
Nº	Serviço a ser executado	Justificativa	
1			
Os campos abaixo deverão ser preenchidos após a execução dos serviços:			
Nº	Serviço Executado	Unidade de Medida (Diária, visita, m², hora, etc.)	Quantidade da Unidade de Medida
1			
INÍCIO DO SERVIÇO:		TÉRMINO DO SERVIÇO:	
DATA: __/__/__ HORA:		DATA: __/__/__ HORA:	
INÍCIO DO SERVIÇO:		TÉRMINO DO SERVIÇO:	
DATA: __/__/__ HORA:		DATA: __/__/__ HORA:	
VISTO DO PRESTADOR DE SERVIÇO / RG:		CARIMBO DO FISCAL DO CONTRATO	