

**CONSELHO REGIONAL DE NUTRIÇÃO 3ª REGIÃO**

Avenida Brigadeiro Faria Lima, nº 1461, São Paulo/SP, CEP 01452-002
Telefone: 11-3474-6190 - <http://www.crn3.org.br/> - E-mail: crn3@crn3.org.br

DOCUMENTO DE FORMALIZAÇÃO DE DEMANDA

Processo nº 003315.000240/2024-34

1.1 Nome Completo do Requiritante
Mariana Oliveira de Souza
1.2 Cargo/Função
Coordenador Administrativo
1.3 Setor/Unidade
Setor Administrativo

1. **DESCRIÇÃO SUCINTA DO OBJETO (MATERIAL/SERVIÇO)**

Capcitação de lideranças

2. **CLASSIFICAÇÃO DO OBJETO**

- ☒ (x) Serviço não continuado
☐ () Serviço continuado SEM dedicação exclusiva de mão de obra
☐ () Serviço continuado COM dedicação exclusiva de mão de obra
☐ () Material de consumo
☐ () Material permanente / equipamento

3. **JUSTIFICATIVA DA NECESSIDADE DA CONTRATAÇÃO**

A capacitação da liderança do CRN-3 é essencial para garantir a qualidade da gestão e a eficiência organizacional. Em um cenário cada vez mais dinâmico e desafiador, a liderança precisa não apenas de habilidades técnicas, mas também de competências comportamentais que assegurem a atuação ética, responsável e transparente.

4. **DATA PREVISTA PARA CONCLUSÃO DO PROCESSO**

Dezembro/2024

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

- ☐ () Baixo
☐ () Médio
☒ (x) Alto **Justificativa:**

6. INDICAÇÃO DE VINCULAÇÃO OU DEPENDÊNCIA COM O OBJETO DE OUTRO DOCUMENTO DE FORMALIZAÇÃO DE DEMANDA

Não há.

7. MATERIAIS / SERVIÇOS

Item	CATMAT / CATSER	Descrição	Unidade	Qtde	Tempo estimado da contratação	Valor	Valor Total
01	21172 Treinamento qualificação profissional	Capacitação de lideranças	serviço	01	12 meses	-	R\$ 90.000,00
TOTAL							R\$ 90.000,00

8. OBJETIVO ESTRATÉGICO DO PLANO DE METAS COM O QUAL A CONTRATAÇÃO ESTÁ ALINHADA

Nutrindo o melhor desempenho

9. RUBRICA CONTÁBIL

6.2.2.1.1.01.04.04.011 - Serviços de Seleção, Capacitação, Treinamento e Orientação Profis.

10. CENTRO DE CUSTOS

02.06.001 - CAPACITAÇÃO - PESSOAS

11. INDICAÇÃO DOS RESPONSÁVEIS PELO ESTUDO TÉCNICO PRELIMINAR

	Nome	Cargo	Setor
1.	Mariana Oliveira de Souza	Coordenador Administrativo	Administrativo

12. INDICAÇÃO DOS FISCAIS DE CONTRATO

12.1. Fiscal Titular

A definir

12.2. Fiscal Substituto

A definir



Documento assinado eletronicamente por **Mariana Souza, Coordenador(a) Administrativo**, em 14/11/2024, às 11:37, 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, informando o código verificador **1763078** e o código CRC **BEB6155C**.

