



DOCUMENTO DE FORMALIZAÇÃO DA DEMANDA (DFD)

SETOR REQUISITANTE	
Secretaria Municipal da Saúde e Assistência Social	
Responsável(is) pela formalização da demanda:	Matrícula:
Ana Paula Bortolotto Ceolin	6505/1
SOLICITANTE: RENATA BULEGON	
E-mail:	Telefone/Ramal:
cras@saojoaodopolesine.rs.gov.br	(55)3269-1252

IDENTIFICAÇÃO DA DEMANDA

Ao passo em que cumprimento, venho através deste Documento de Formalização de Demanda – DFD, solicitar que seja realizado Estudo Técnico Preliminar a fim de solucionar a demanda de:

Contratação de empresa para realização de palestra show, com atividade socioeducativa, destinada ao público atendido pelos serviços da Política de Assistência Social do município de São João do Polêsine, com abordagem informativa, reflexiva e motivacional.

Desde já nos colocamos a inteira disposição para esclarecer as dúvidas pertinentes a contratação deste serviço.

São João do Polêsine - RS, 08 de janeiro de 2026.

Declaro que li, concordo e autorizo a realização de Estudo Técnico Preliminar.

Secretária da Saúde e Assistência Social

Solicitante: Ana Paula Bortolotto Ceolin

