



CENTRO DE REFERÊNCIA DE ASSISTÊNCIA SOCIAL - CRAS -
NOVO ITACOLOMI - PARANÁ
Rua José Hilário Filho, nº 359 - Fone: (43) 3437-1157
CEP: 86895-000 - Novo Itacolomi - PR

DOCUMENTO DE FORMALIZAÇÃO DE DEMANDA -
DFD

Ao

Ilmo. Sr. João Pedro Magon
Prefeito Municipal

Assunto: ABERTURA DE PROCESSO DE CONTRATAÇÃO/LICITAÇÃO.

Prezado,

A Secretaria Municipal de Assistência Social vem através do presente, solicitar autorização para abertura de processo de licitação na modalidade de Inexigibilidade, para **CONTRATAÇÃO DE EMPRESA ESPECIALIZADA PARA MINISTRAR CAPACITAÇÃO PARA OS CONSELHEIROS TUTELARES (TITULARES E SUPLENTES) E DEMAIS PROFISSIONAIS DA REDE DE PROTEÇÃO DO SISTEMA DE GARANTIA DE DIREITOS DA CRIANÇA E DO ADOLESCENTE DO MUNICÍPIO DE NOVO ITACOLOMI**, conforme especificado no estudo técnico preliminar e termo de referência.

Segue em anexo os orçamentos para formalização dos preços, estudo técnico preliminar e termo de referência.

Agradeço antecipadamente a atenção e fico à disposição para demais esclarecimentos que se fizerem necessários.

Certa do pronto atendimento à solicitação, desde já agradeço. Atenciosamente,

Novo Itacolomi/Pr, aos 26 dias do mês de Março de 2025.



**CENTRO DE REFERÊNCIA DE ASSISTÊNCIA SOCIAL - CRAS -
NOVO ITACOLOMI - PARANÁ**

Rua José Hilário Filho, nº 359 - Fone: (43) 3437-1157
CEP: 86895-000 - Novo Itacolomi - PR

Nelsi Lopes da Silva Magon

Secretária Municipal de Assistência Social

Consulte autenticidade do arquivo através do QR Code, ou copie e cole o link no navegador:

<https://novoitacolomi.oxy.elotech.com.br/protocolo/consulta-autenticidade?identificador=fb041b1f-e549-4d17-a46d-3ec3ad664723>

