**Histórico de Revisões**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Data** | **Versão** | **Descrição** | **Autor** |
| XX/XX/2019 | 1.0 | Finalização da primeira versão do documento | XXXXXXXXXXXX |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

|  |
| --- |
| **ATENÇÃO!**< Os trechos marcados em vermelho neste documento são editáveis, notas explicativas ou exemplos, devendo ser substituídos ou excluídos, conforme necessidade>. |

**DOCUMENTO DE OFICIALIZAÇÃO DA DEMANDA – DOD**

|  |
| --- |
| **INTRODUÇÃO** |
| Em conformidade com o art. 10 da Instrução Normativa SGD/ME n° 1, de 4 de abril de 2019, a fase de Planejamento da Contratação terá início com o recebimento do Documento de Oficialização da Demanda pela Área de TIC. Este documento deverá ser elaborado pela Área Requisitante da solução.**Referência: Art. 10 da IN SGD/ME nº 01/2019.** |

|  |
| --- |
| **PREENCHIMENTO PELA ÁREA REQUISITANTE** |

|  |
| --- |
| **1 – IDENTIFICAÇÃO DA ÁREA REQUISITANTE** |

|  |
| --- |
| **Área Requisitante (Unidade/Setor/Depto):** |
| **Responsável pela demanda:**  | **Matrícula/SIAPE**: |
| **E-mail:** | **Telefone:** |

|  |
| --- |
| **2 – IDENTIFICAÇÃO E CIÊNCIA DO INTEGRANTE REQUISITANTE TITULAR** |
| **Nome:** | **Matrícula/SIAPE:** |
| **Cargo:** | **Lotação:**  |
| **E-mail:** | **Telefone:**  |
| Por este instrumento declaro ter ciência das competências do INTEGRANTE REQUISITANTE definidas na IN SGD/ME nº 1/2019, bem como da minha indicação para exercer esse papel na Equipe de Planejamento da Contratação.Local, *xx* de *xxxxxxxxxxxx* de *xxxx*.*<Nome do Integrante Requisitante>* |

|  |
| --- |
| **3 – IDENTIFICAÇÃO E CIÊNCIA DO INTEGRANTE REQUISITANTE SUPLENTE** |
| **Nome:** | **Matrícula/SIAPE:** |
| **Cargo:** | **Lotação:**  |
| **E-mail:** | **Telefone:**  |
| Por este instrumento declaro ter ciência das competências do INTEGRANTE REQUISITANTE definidas na IN SGD/ME nº 1/2019, bem como da minha indicação para exercer esse papel na Equipe de Planejamento da Contratação.Local, *xx* de *xxxxxxxxxxxx* de *xxxx*.*<Nome do Integrante Requisitante>* |

|  |
| --- |
| **4 – IDENTIFICAÇÃO DA DEMANDA** |

|  |
| --- |
| **Necessidade de Contratação:** <Ex.: Desenvolvimento e manutenção de sistemas institucionais> |

|  |
| --- |
| **ALINHAMENTO AOS PLANOS ESTRATÉGICOS** |
| **ID** | **Objetivos Estratégicos** |
| **N1** | <Objetivo Estratégico N1 do Plano de Desenvolvimento Institucional Vigente> |
| **…** | <Objetivo Estratégico N1 do Plano de Desenvolvimento Institucional Vigente> |
| **M1** | <Objetivo Estratégico N1 do Plano de Desenvolvimento Institucional Vigente> |
| **…** | <Objetivo Estratégico N1 do Plano de Desenvolvimento Institucional Vigente> |

|  |
| --- |
| **ALINHAMENTO AO PDTIC <2016-2019>** |
| **ID** |  **Ação do PDTIC** | **ID** | **Meta do PDTIC associada** |
| **A1** | <Ação A1 do Plano de Metas e Ações> | **M1** | <Meta M1 do Plano de Metas e Ações> |
| **…** | <Ação AN do Plano de Metas e Ações> | **…** | <Meta MM do Plano de Metas e Ações> |

|  |
| --- |
| **ALINHAMENTO AO PAC <ano da contratação>** |
| **Item** | **CATMAT/CATSER** | **Cód. SIPAC** | **Descrição** | **Qtde** |
| **N** | **N** | **N** | <Descrição do Item N> | **N** |
| **…** | **…** | **…** | <Descrição do Item NN> | **…** |

|  |
| --- |
| **5 – MOTIVAÇÃO/JUSTIFICATIVA** |

<Motivação/justificativa para a contratação>.

|  |
| --- |
| **6 – RESULTADOS A SEREM ALCANÇADOS COM A CONTRATAÇÃO** |

<Indicação dos resultados esperados com a contratação>.

|  |
| --- |
| **7 – FONTE DE RECURSOS** |

<Registro da indicação da fonte de recursos que comportará a realização das despesas decorrentes da contratação>.

<Ex.: Programa 9999 – xxxxxxxxx, Ação 99AA – xxxxxxxxxxx e Plano Orçamentário 9999 – xxxxxxxxxxxxxx>.

|  |
| --- |
| **ENCAMINHAMENTO** |
| Encaminhe-se ao <Coordenador-Geral de Tecnologia da Informação e Comunicação> para providências.*<Local>*, *xx* de *xxxxxxxxxxxx* de *xxxx*.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*<Nome do Titular da Área Requisitante da Demanda>* |