|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Documento de Cadastro de Iniciativa** | | | |
| Identificação do DCI: |  | Sigla do Projeto: |  |
| Nome da Demanda: |  | | |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 1. **Identificação da área requisitante** | | | |
| Departamento/Secretaria: |  | Data: |  |
| Solicitante: |  | Telefone: |  |
| E-mail do Responsável: |  | SIAPE: |  |

|  |
| --- |
| 1. **Escopo da demanda** |
| *[Descrever o resultado que se pretende alcançar com a demanda]* |

|  |
| --- |
| 1. **Objetivo da demanda** |
| *[Descrever o que deverá ser realizado para atingir o objetivo desta demanda]* |

|  |
| --- |
| 1. **Justificativa da demanda** |
| *[Descrever os motivos (oportunidades ou necessidades) que justificam a demanda]* |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 1. **Alinhamento estratégico** | | | |
| ID | Instrumento vinculante  (PE/MS ou PPA) | ID | Alinhamento estratégico da demanda (PDTI) |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 1. **Solicitante da demanda** | | | |
| Nome: | *[Nome do solicitante]* | | |
| Cargo: | *[Cargo do solicitante]* | | |
| Matrícula SIAPE: | *[Número da matrícula SIAPE do solicitante]* | | |
| Área: | *[Informar a secretária/departamento]* | Data: | \_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_ |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  *[Carimbo e assinatura do solicitante]* | | | |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 1. **Parecer da Coordenação Geral de Gestão de Projetos - CGGP** | | |
| ( ) Projeto | | ( ) Demanda |
| Justificativa: | *[Caso necessário, descrever a justificativa do Projeto ou Demanda]* | |
|  | | |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 1. **Aprovação** | | | |
| Aprovo o prosseguimento da demanda, considerando sua relevância e oportunidade em relação aos objetivos estratégicos e as necessidades da Área Solicitante. | | | |
| Coordenação: | Coordenação de Gestão do Portfólio de Projetos | | |
| Nome: | *[Nome do responsável da CGPP]* | | |
| Cargo Atual: | *[Cargo atualmente ocupado]* | | |
| Matrícula SIAPE: | *[Número da matrícula SIAPE]* | Data: | \_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_ |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  *[Carimbo e assinatura do coordenador]* | | | |