
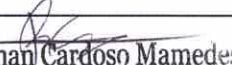



		Nº PEDIDO	310/2019
01 SOLICITAÇÃO:	COORDENAÇÃO DE RECURSOS HUMANOS		02 DATA:
	Setor Solicitante (SIGLA)/Nº/Ano		19 / 07 / 2019
03	<input type="checkbox"/> Material de Consumo <input checked="" type="checkbox"/> Serviços e Encargos <input type="checkbox"/> Medicamentos <input type="checkbox"/> Obras e Instalações <input type="checkbox"/> Equip ^o . E Material Imobilizado <input type="checkbox"/> Outros		
04 Setor Solicitante	05 Responsável	06 Ramal	
RECURSOS HUMANOS	RENAN CARDOSO MAMEDES	2008	
07 Item	08 Especificação do Material ou Serviço	09 Unid.	10 Quantidade
1	EXAMES ADMISSIONAIS	UN	100
2	EXAMES DEMISSIONAIS	UN	100
11 Local de Entrega: HMAP			
12 Colaborador / Servidor responsável pela solicitação:			
RENAN CARDOSO MAMEDES			
13 Justificativa: CONFORME MEMORANDO ANEXO.			
14			
 Renan Cardoso Mamedes Coordenador de Recursos Humanos Hospital Municipal de Aparecida de Goiânia - HMAP CRP 09/010552		 Renan Cardoso Mamedes Coordenador de Recursos Humanos Hospital Municipal de Aparecida de Goiânia - HMAP CRP 09/010552	
Assinatura do Solicitante		Assinatura do Gestor do Setor	
		(carimbo)	
 Wermerson Rodrigues da Silva Diretor Administrativo/Financeiro Hospital Municipal de Aparecida de Goiânia-HMAP			
Assinatura do (a) Diretor Geral			
(com carimbo)			
Obs.:	1) Preferencialmente, o preenchimento deverá ser feito em conjunto com o Responsável Técnico para descrever / especificar corretamente o material / serviço.		
	2) Obrigatoriamente, todos os campos deste Formulário deverão ser preenchidos.		