**DOCUMENTO DE OFICIALIZAÇÃO DA DEMANDA - DOD**

|  |
| --- |
| **Centro Demandante: Centro de Ciências da Administração e Socioeconômicas - ESAG** |
| **Responsáveis pela Demanda:** 1. Nome Completo
 | **Matrícula:** Número da matrícula |
| **E-mail:** e-mail do orientador |
| **1. Objeto da Inexigibilidade de Licitação** |
| Inscrição da(o) professor(a) Nome do(a) professor(a) no XXVII Seminários em Administração |
| 2. Descrições e quantidades |
| Inscrição no XXVII Seminários em Administração – SEMEAD 2024Data: 05 a 08/11/2024Local: São Paulo, SPObjetivo: Apresentação de trabalho científico aprovado no eventoValor: R$ XXX,00 |
| **3.** **Justificativa da necessidade da contratação (interesse público):** |
| Evento tradicional para acadêmicos e práticos da Administração Pública, já em sua 27ª edição, a ser realizado em São Paulo, organizado pela Universidade de São Paulo. O objetivo é a apresentação do projeto de pesquisa aceito para o evento, a fim de divulgar o resultado de pesquisas realizadas na Universidade do Estado de Santa Catarina, bem como buscar parceria com pesquisadores e outras instituições participantes no evento. |
| **4.** **Justificativa da Escolha do Fornecedor** |
| O evento de Seminários em Administração é anualmente promovido pela Universidade de São Paulo é uma instituição de reconhecido valor acadêmico internacional. O SEMEAD faz parte do calendário nacional de eventos da área das ciências da administração. |
| **5. O objeto a ser adquirido está previsto no Plano Anual de Compras?** |
| (X) Sim, a participação de docentes e discentes utilizando os recursos do TCE está prevista no Plano Anual de Compras para o exercício. ( ) Não  |
| **7. Informações adicionais** |
|  |
| **8. Anexos** |
| Demais documentos exigidos na IN 001/2024 e Resolução Nº 02/2023 – Colegiado do Programa de Pós-Graduação em Administração do Centro de Ciências da Administração e Socioeconômicas – ESAG/UDESC |
| **Responsáveis pela Formalização da Demanda** |
| **Responsável pela Formalização da Demanda** | **Chefia Imediata** |
| Nome: Nome do(a) professor(a)Matrícula: número da matrículaFunção: Docente*Assinado Digitalmente* | Nome: Marcello Beckert ZappelliniMatrícula: 3015637-01Função: Diretor de Pesquisa e Pós-Graduação*Assinado Digitalmente* |