**FORMULÁRIO DE SOLICITAÇÃO DE ALTERAÇÃO DE LAYOUT**

|  |  |
| --- | --- |
| **DADOS DO SOLICITANTE** | |
| **NOME:** | **ID:** |
| **CARGO:** |  |
| **ÓRGÃO:** |  |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **LOCAL DA ALTERAÇÃO** | | | | | |
|  | | | | | |
| PRÉDIO: | CAFF | SECOM |  | DEE | APERS |
| OUTRO: |  | | | | |
| PAVIMENTO: |  | | | | |

|  |
| --- |
| **OBJETIVO:** |
|  |

Máximo de 550 caracteres

|  |
| --- |
| **JUSTIFICATIVA:** |
|  |

Máximo de 550 caracteres

|  |
| --- |
| AS ALTERAÇÕES SOLICITADAS IMPACTAM EM ESPAÇOS DESTINADOS A OUTROS ÓRGÃOS? |

SIM NÃO

Se a resposta anterior for ***SIM***, deverá ser anexado no PROA a concordância do outro Órgão afetado na alteração do layout. Somente após o referido processo deve ser encaminhado a SPGG.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **SELECIONAR AS ALTERAÇÕES NAS ESTRUTURAS ATUAIS** | | |
|  | SIM | NÃO |
| Realocação e ou inclusão de ponto(s) elétrico(s) |  |  |
| Realocação e ou inclusão de pontos de rede lógica |  |  |
| Realocação e ou inclusão de pontos hidráulicos |  |  |
| Realocação de aparelho(s) de ar condicionado |  |  |
| Inclusão de novo(s) aparelho(s) de ar condicionado |  |  |
| Realocação e ou Inclusão de novo(s) mobiliário(s) |  |  |
| Outras alterações: | | |

**Procedimento:**

* Este formulário deverá ser preenchido pelo Departamento Administrativo do Órgão solicitante ou setor equivalente.
* Encaminhar o formulário preenchido para a SPGG através de Processo Administrativo digital – PROA.
* Abertura de PROA com os seguintes dados gerais: Assunto – Imóveis; Tipo – Reforma; Subtipo - Consulta Técnica
* No campo nome da atividade deve constar “SOLICITAÇÃO DE ALTERAÇÃO DE LAYOUT”.