

SOLICITAÇÃO DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇO DE PESSOA FÍSICA Nº

Ponta Grossa, ____ de ____ de ____

COORDENADOR(A):	
TELEFONE PARA CONTATO:	
E-mail	
PROGRAMA/PROJETO:	

Solicito a prestação do(s) serviço(s) abaixo especificado(s), que correrá(ao) à conta do programa/projeto indicado.

<i>DESCRIÇÃO</i>
Valor R\$
<i>EMPREGO/JUSTIFICATIVA:</i>

DADOS DA PESSOA FÍSICA

NOME:	Data de Nascimento:	
Nº Insc. INSS/ PIS ou PASEP:	CPF:	
Estado Civil:	*Raça:	
RG:	Órgão expedidor:	
Endereço:		
Bairro:	CEP:	Cidade/UF:
Telefone:	E-mail:	
Forma de pagamento: depósito bancário		
Banco:	Nº Agência:	
Tipo de conta: () Corrente () Poupança	Número:	
PIX:		
*Obs: De acordo com a Lei 14.553, de 2023, que determina a inclusão de informações sobre raça em registros de trabalhadores.		

Assinatura do(a) Coordenador(a) do Projeto