



SOLICITAÇÃO DE INFRAESTRUTURA

OS:

DADOS DO SOLICITANTE

CONTATO: E-MAIL: FONE:
LOTAÇÃO: CARGO: SIAPE:

LOCAL DO SERVIÇO

UNIDADE: ANDAR: SETOR: SALA:

TIPO DE SERVIÇO

DADOS PARA INSTALAÇÃO DE EQUIPAMENTO (SE HOVER)

NOME:
DIMENSÕES (m): C x L x h PESO (kg): POTÊNCIA (kW OU kVA):
TENSÃO (V): CORRENTE (A): FATOR DE POTÊNCIA:
RÚIDO (dB): EMITE GÁS: FATOR DE RISCO:
ANEXOS:

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO E INFORMAÇÕES ADICIONAIS

Pede-se análise de viabilidade técnica para instalação de 4 máquinas de gelo CRYO-40 EN da Hexicryo. Santo André: Uma no Bloco B (possivelmente no 2 andar), uma no Bloco A (4 andar da torre 3); São Bernardo do Campo: uma no Bloco Delta e outra no Bloco Zeta. É um equipamento simples, mas que demanda fonte de água para funcionar. Por isso, pede-se a referida análise.

JUSTIFICATIVA (OBRIGATÓRIO)

Esse é um documento obrigatório exigido para aquisição de equipamentos via Reserva Técnica Institucional da FAPESP, sob os cuidados do Centro de Ciências Naturais e Humanas (UFABC). As máquinas de gelo serão de uso dos laboratórios do Centro para apoio às atividades laboratoriais de pesquisa rotineiras.

ASSINATURA E CARIMBO DO DIRIGENTE DA ÁREA DEMANDANTE:

Ronei Miotto
Diretor do CCNH/UFABC
Portada nº 393, D.O.U. 29/11/2017

RECURSOS E CUSTEIO

PREENCHIMENTO EXCLUSIVO DA PREFEITURA UNIVERSITÁRIA

DATA VISTORIA TÉCNICA DE VIABILIDADE:
RESPONSÁVEL (PU) PELA SOLICITAÇÃO:

DATA INICIO:

DATA CONCLUSÃO:

FORMULÁRIO DE SOLICITAÇÃO DE INFRAESTRUTURA - INSTRUÇÕES DE PREENCHIMENTO

OS

Preenchimento exclusivo da Prefeitura Universitária

DADOS DO SOLICITANTE

Contato

Nome do servidor solicitante

E-mail

E-mail do servidor solicitante

Fone

Telefone para contato

Lotação

Área em que o solicitante está lotado

Cargo

Cargo que exerce na UFABC

Siape

Siape do solicitante

LOCAL DO SERVIÇO

Unidade

Unidade na qual o serviço solicitado será executado

Andar

Andar em que o serviço solicitado será executado

Setor

Setor específico em que o serviço será executado

Sala

Sala em que o serviço será executado

TIPO DE SERVIÇO

Alteração Elétrica

Selecionar em caso de instalação de tomadas, equipamentos, novo circuito de iluminação, etc

Alteração Hidráulica

Selecionar em caso de instalação de torneiras, equipamentos com entrada de água, etc

Alteração Civil

Selecionar em caso de serviços que envolvam alvenaria, concretagem, estruturas metálicas, etc

Mobiliários

Selecionar em caso de solicitação de mobiliário para o setor

Instalação de Drywall/Divisórias

Selecionar em caso de instalação ou remoção de divisórias navais ou paredes de drywall

Solicitações para estudo de Layout

Selecionar em caso de qualquer serviço que exija a alteração do layout atual do setor

DADOS PARA INSTALAÇÃO DE EQUIPAMENTO (SE HOVER)

Nome

Nome do equipamento

Dimensões

Dimensões aproximadas do equipamento (comprimento x largura x altura)

Peso

Peso bruto do equipamento

Potência

Potência nominal do equipamento

Tensão

Tensão nominal do equipamento

Corrente

Corrente nominal do equipamento

Fator de Potência

Fator de potência do equipamento (para cálculo de potência real)

Ruído	Informar o ruído gerado pelo equipamento em funcionamento
Emite Gás	Em caso positivo, informar o(s) gás(es) emitido(s)
Fator de Risco	Informar o fator de risco oferecido pelo equipamento
Anexos	Anexar, obrigatoriamente, o manual de uso e instalação do equipamento e/ou fotos do mesmo
	Anexar, opcionalmente, croqui com sugestão de novo layout após instalação do equipamento
	Em caso de necessidade de agendamento do serviço, a equipe de Infraestrutura entrará em contato com

DETALHES E INFORMAÇÕES ADICIONAIS

Informar detalhadamente a solicitação e os serviços que necessitam ser feitos, apontando procedimentos de instalação, quando for o caso

JUSTIFICATIVA

Justificar a necessidade da execução do serviço (obrigatório)

RECURSOS E CUSTEIO

Próprios	Selecionar caso os recursos (verba e/ou material) para a execução saiam da área demandante. Especificar no campo "LOTAÇÃO"
Prefeitura Universitária	Selecionar caso os recursos (verba e material) para a execução saiam da PU

ASSINATURA E CARIMBO DO DIRIGENTE DA ÁREA DEMANDANTE

O formulário deve ser carimbado e assinado pelo dirigente responsável pela área informada no campo "LOTAÇÃO" do formulário.

o
)
o solicitante
iso
o detalhamento