**SOLICITAÇÃO DE CONTRATAÇÃO DE PROFISSIONAL AUTÔNOMO**

Solicito a contratação de um profissional, para desempenhar as atividades descritas abaixo, no âmbito do projeto (nome do projeto) no período de \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_ à \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_ com remuneração total de R$ XX.

**Objetivo da contratação do serviço no âmbito do referido projeto:**

**Perfil Desejado:**

**Atividades a serem realizadas:**

**Cronograma de entrega dos Produtos/serviços:**

**Cronograma de desembolso vinculado à entrega de produtos/serviços:**

**Justificativa da contratação do profissional:**

A referida solicitação de contratação deve ser encaminhada à Coordenação de Projetos do IPEAD através do e-mail gestao@ipead.face.ufmg.br, juntamente com a **ficha de cadastro de profissional autônomo** e o Cálculo do custo de profissional autônomo, a partir do **sistema de cálculo de custo de profissional autônomo.**

Local e data

**Assinatura(s): (É necessário colocar nome e cargo no(s) campo(s) de assinatura)**

* Para projetos de pesquisa e extensão: Coordenador do projeto (em projetos do CEDEPLAR, a assinatura será do diretor do centro)
* Para cursos: Especialização do CAD – assinatura do coordenador do CEPEAD e do coordenador do CEGE
* Especialização do CIC – assinatura do coordenador do CEPCON e do chefe do departamento
* Extensão – assinatura do coordenador do curso e coordenador do CENEX