**RELATÓRIO DE IMPACTO DE DESCONTINUIDADE**

( PRORROGAÇÃO EM CARÁTER EXCEPCIONAL)

Considerando a prorrogação de vigência em **CARÁTER EXCEPCIONAL** do **Contrato nº XX/20xx.** Apresentamos um relatório de impacto de descontinuidade da prestação do serviço, apresentando as seguintes informações:

a) População atingida diretamente: *(Descrever quem são os atores que serão prejudicados com a descontinuidade do serviço, informando em média a quantidade deste. É aluno?, servidor?, Comunidade?, outros)*

b) Setores e departamentos atingidos: *(Descrever, relacionando, que tipos de atividades serão impedidas de serem realizadas em função da falta da prestação de serviço. Relacionar a atividade impedida com a prestação de serviço descontinuada. Ex.: Serviço: Agente de portaria. A falta de agente de portaria prejudicará o acesso dos usuários do Restaurante Universitário (ou outro setor) em virtude de este serviço ser utilizado manter organizada o acesso da comunidade acadêmica e administrativa).*

c) Informar se o interesse público será afetado em caso da descontinuidade do serviço e como essa descontinuidade afetará: *(Vai prejudicar o ensino, pesquisa e extensão? Como? Ex.: Impedimento de hospedar colaboradores, Falta de segurança nos setores, Salas de aulas inadequadas para aulas devido a falta de limpeza; Laboratórios impedidos de realizar pesquisa por falta de limpeza prejudicando os resultados importantes para a comunidade; Problemas em torneiras não corrigidas pelo bombeiro causando desperdício de água, afetando o meio ambiente e causando dano ao erário; etc.)*

d) Em que fase está o processo licitatório para realização de novo contrato? *(Informar a fase/situação, o setor em que está o processo e o número do processo licitatório)*

e) Qual a justificativa para a não realização de licitação dentro do limite de 60 meses para a substituição do contrato em questão?

Em \_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 **FISCAL DO CONTRATO GESTOR DO CONTRATO**