**ANEXO II – DETALHAMENTO DO PLANEJAMENTO DOS SERVIÇOS – DPS**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **DETALHAMENTO DO PLANEJAMENTO DOS SERVIÇOS # XXXXXX – Vs. XX – TOPTCE-GO** | | | |
| **Nº da Tarefa no SGF:** | | **Versão do Documento:** | |
| **Data do Plano de Trabalho:** | | | |
| **Responsável pela elaboração do Plano de Trabalho:** | | | |
| **Planejamento dos serviços (estimados com base na solicitação de autorização de uso do TOPTCE-GO):** | | | |
| Discriminação | Quantidade (estimada) | | Tempo estimado (horas de trabalho) |
| - | - | | - |
| - | - | | - |
| - | - | | - |
| - | - | | - |
| - | - | | - |
| Tempo útil estimado: | | |  |
| **Planejamento (deslocamento + pernoites):** | | | |
| - | - | | - |
| - | - | | - |
| - | - | | - |
| - | - | | - |
| - | - | | - |
| Tempo útil estimado: | | |  |
|  | | | |
| **Prazo estimado do trabalho (relação de serviços + planejamento):** (Fazer o detalhamento do prazo estimado considerando a rotina de trabalho, a produtividade, a logística da visita técnica, os trabalhos realizados em campo e os trabalhos realizados na sede do TCE-GO). | | | |
| **Observações:** | | | |

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

Responsável pelo detalhamento do planejamento

**Laboratório de Topografia – TOPTCE-GO**