**Requerente** (Nome e Matrícula):

**Unidade requerente:**

**Nome do(a) Gestor(a) da unidade \*:**

**Cargo ou função do(a) Gestor(a):**

|  |
| --- |
|[ ]  Declaro, para os devidos fins, que estou autorizado(a) pelo(a) gestor(a) da unidade em que estou lotado(a) a solicitar a atuação da Divisão de Desenvolvimento de Pessoas, conforme a demanda descrita neste documento. |

**Demanda principal da solicitação:**

|  |
| --- |
|[ ]  Relacionamento interpessoal |
|[ ]  Sobrecarga de trabalho |
|[ ]  Atuação dos Gestores |
|[ ]  Desmotivação |
|[ ]  Outros. Quais?  |

**Descrição detalhada da demanda:** (Descrever, de forma detalhada, a origem da demanda, há quanto tempo vem ocorrendo a presente situação, os principais envolvidos e as consequências acarretadas em decorrência do fato relatado).

**Resultados esperados com a atuação:** (Descreva as mudanças esperadas com a atuação da Divisão de Desenvolvimento de Pessoas.)

**Histórico de medidas adotadas para a resolução da demanda:** (Descreva as medidas que já foram tomadas buscando a resolução da demanda, apontando os êxitos e as ações que não tiveram um resultado positivo. Para estas, quais as limitações encontradas? Em sua opinião, algo poderia ter sido feito diferente?)

**Caso necessário, anexar documentos que entender relevantes.**

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

**Nome:**

**Cargo:**

**Matrícula:**