**FORMULÁRIO ??? (QUADRO) – Prestadores de serviço.**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Descrição** | **2015** | **2016** | **MEDIDAS IMPLEMENTADAS E A IMPLEMENTAR (com vistas ao saneamento de eventuais disfunções estruturais ou situacionais que prejudicaram ou inviabilizaram a redução do consumo)** |
| **Quantitativo** | **Valor Anual (em R$)** | **Quantitativo** | **Valor Anual (em R$)** |
| Limpeza e Higienização (efetivo) |  |  |  |  |  |
| Vigilância (efetivo) | Total de Postos |  |  |  |  |  |
|   |
| Apoio Operacional e Administrativo (especificar) |  |  |  |  |  |
| Serv. De lavanderia |  |  |  |  |  |
| Manut. Predial |  |  |  |  |  |
| Bolsistas |  |  |  |  |  |
| **Total**  |  |  |  |  |  |

Fonte: (preencher com o nome da Unidade Organizacional que prestou a informação)