



DOCUMENTO DE FORMALIZAÇÃO DE DEMANDA - DFD

DFD Nº 09/2025 – COPC / SEJUC

UNIDADE REQUISITANTE: Coordenação de Políticas Culturais	
REQUISITANTE: Alisson Kyldare Aguiar Lima	CPF: ***. 970.013-**
E-MAIL: alissonkyldare@sobral.ce.gov.br	TELEFONE: 88 99975-0192
COORDENADOR(A)/GERENTE: Samara Carneiro Vasconcelos	CPF: ***.517.603-**
E-MAIL: samaravasconcelos@sobral.ce.gov.br	TELEFONE: 88997630710
Descrição do Objeto: Concessão de apoio financeiro aos classificados no credenciamento para encenação do processo de crucificação, morte e ressurreição de Cristo (Paixão de Cristo) no Município de Sobral-Ce.	

1. Justificativa da necessidade do serviço

A Prefeitura de Sobral, por meio da Secretaria da Juventude e Cultura (SEJUC), vai apoiar em abril de 2025 apresentações da Paixão de Cristo, com grupos de médio e grande porte. A proposta valoriza essa tradição cultural e religiosa que emociona o público ao retratar os últimos momentos de Jesus Cristo.

As apresentações, que geralmente acontecem na Semana Santa, envolvem diversas pessoas — desde atores até equipes de figurino, cenário e som. Além de promover a fé e a cultura, também ajudam a movimentar o comércio local, o turismo e a economia criativa da cidade.

O objetivo é oferecer estrutura e incentivo para que os grupos possam se organizar e entregar espetáculos de qualidade, fortalecendo a identidade cultural do município e proporcionando à população um momento especial de arte, fé e celebração.

2. Estimativa preliminar do valor da contratação:

R\$19.000,00 (dezenove mil reais).

2.1. Justificativa da média de preços:

Os valores estimados para a contratação especificada no presente documento de formalização da demanda, foram baseadas no credenciamento nº tópico 5.2 do edital de credenciamento CD25001 - SEJUC

3. Data pretendida para a conclusão da contratação: Abril de 2025.

4. Nível de prioridade:

☐ BAI
XA ☒ MÉDIA ☐ AL
TA ☐ URGENT
E



5. Previsão no Plano de Contratações Anual

☒	SI	☐	NÃ
	M		O

Exercício do PCA: 2025.

6. Indicação de vinculação ou dependência com o objeto de outro DFD

☐	SI	☒	NÃ
	M		O

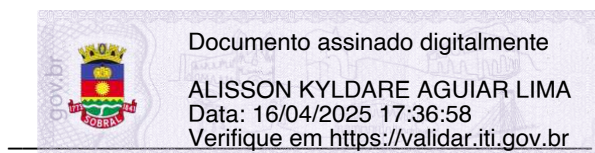
7. Equipe Técnica

Assumo que o(s) colaborador(es) abaixo designado(s) deverá(ão) dirimir eventuais dúvidas sobre esta requisição, bem como acompanhar a operação do processo de contratação correspondente à demanda descrita, esclarecendo todas as informações técnicas necessárias junto aos agentes responsáveis nas demais fases do processo.

NOME: Alisson Kyldare Aguiar Lima	
CPF:***. 970.013-**	LOTAÇÃO: Coordenação de Cultura
CELULAR: (88) 999750192	E-MAIL: alissonkyldare@sobral.ce.gov.br

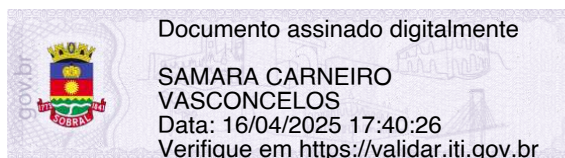
8. Responsabilidade pela formalização da demanda e conteúdo do documento

Certifico que a formalização da demanda acima identificada se faz necessária pelos motivos expostos na justificativa da contratação do presente documento.



Alisson Kyldare Aguiar Lima

Assessor da Coordenadoria de Políticas Culturais



Samara Carneiro Vasconcelos

Coordenadora de Políticas Culturais