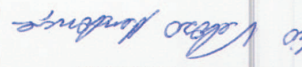
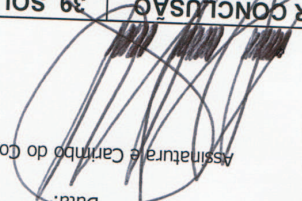


<b>Serviço Público Federal</b>	
<b>CONSELHO FEDERAL/CRBIO - CONSELHO REGIONAL DE BIOLOGIA</b>	
<b>ANOTAÇÃO DE RESPONSABILIDADE TÉCNICA - ART</b>	
1-ART Nº:	<b>2012/05070</b>

<b>CONTRATADO</b>	
2.Nome: CLAUDIO VELOSO MENDONÇA	3.Registro no CRBIO: 037585/04-D
4.CPF: 899.709.001-10	5.E-mail: claudio@biotaret.com.br
7.End.: 86C 64	8.Compl.:
9.Bairro: SETOR SUL	10.Cidade: GOIANIA
11.UF: GO	12.CEP: 74083-360
<b>CONTRATANTE</b>	
13.Nome: NORTE ENERGIA S/A	14.Registro Profissional:
16.End.: SCN QUADRA 4	15.CPF / CGC / CNPJ: 12.300.288/0001-07
17.Compl.: BLOCO B	18.Bairro: ASA NORTE
20.UF: DF	21.CEP: 70714-900
22.E-mail/Site:	19.Cidade: BRASILIA

<b>DADOS DA ATIVIDADE PROFISSIONAL</b>	
23.Natureza: 1. Prestação de serviço	
Atividade(s) Realizada(s) : Ordenação/orientação de estudos/projetos de pesquisa e/ou outros;	
24.Identificação : BIÓLOGO COORDENADOR TÉCNICO DO PROJETO DE FORMAÇÃO DE BANCO DE GERMOPLASMA	
25.Município de Realização do Trabalho: ALTAMIRA	
27.Forma de participação: EQUIPE	
28.Perfil da equipe: BIÓLOGOS, ENGENHEIROS FLORESTAIS, ENGENHEIROS AGRÔNOMOS	
30.Campo de Atuação: Meio Ambiente	
31.Descrição sumária : VISA PRESERVAR PARTE DA DIVERSIDADE GENÉTICA CONTRA NAS POPULAÇÕES DE ESPÉCIES VEGETAIS, QUE PODERÃO SER ALTERADAS COM A IMPLANTAÇÃO E OPERAÇÃO DA UHE BELO MONTE, PROORIZANDO AS ESPÉCIES AMEAÇADAS, PRESUMIVELMENTE AMEAÇADAS, PROTEGIDAS POR LEI E DE IMPORTANCIA ECOLOGICA E SOCIOECONOMICA. A PRESERVAÇÃO SE FARA ATRAVES DA FORMAÇÃO DE UM BANCO DE GERMOPLASMA NA FORMA DE MUDAS E MELHORAMENTO DAS TECNICAS DE PRODUÇÃO DE MUDAS.	
32.Valor: R\$ 3.500,00	33.Total de horas: 180
34.Início: OUT/2011	35.Término:

<b>36. ASSINATURAS</b>	
Declaro serem verdadeiras as informações acima	
	
Data: 27/10/12	Assinatura do Profissional
	
Data: / /	Assinatura e Carimbo do Contratante

<b>38. SOLICITAÇÃO DE BAIXA POR CONCLUSÃO</b>	
Declaramos a conclusão do trabalho anotado na presente ART, razão pela qual solicitamos a devida BAIXA junto aos arquivos desse CRBIO.	
Data: / /	Assinatura do Profissional
Data: / /	Assinatura e Carimbo do Contratante

**CERTIFICAÇÃO DIGITAL DE DOCUMENTOS**  
**NÚMERO DE CONTROLE: 8668.5863.8706.1319**

OBS: A autenticidade deste documento deverá ser verificada no endereço eletrônico [www.crbio04.gov.br](http://www.crbio04.gov.br)