

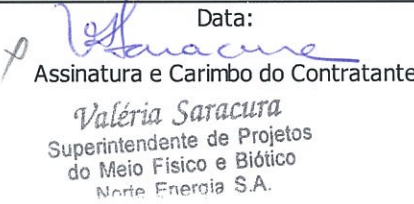


Serviço Público Federal			
CONSELHO FEDERAL/CRBio - CONSELHO REGIONAL DE BIOLOGIA			
ANOTAÇÃO DE RESPONSABILIDADE TÉCNICA - ART			1-ART Nº: 2013/01877
CONTRATADO			
2. Nome: PABLO VINICIUS CLEMENTE MATHIAS		3. Registro no CRBio: 044077/04-D	
4. CPF: 926.120.081-87	5. E-mail: pablo@biotonet.com.br		6. Tel: (62)6239452461
7. End.: 86C 64		8. Compl.:	
9. Bairro: SETOR SUL	10. Cidade: GOIANIA	11. UF: GO	12. CEP: 74083-360
CONTRATANTE			
13. Nome: NORTE ENERGIA S.A.			
14. Registro Profissional:		15. CPF / CGC / CNPJ: 12.300.288/0001-07	
16. End.: SCN QUADRA 4			
17. Compl.: BLOCO B		18. Bairro: ASA NORTE	19. Cidade: BRASILIA
20. UF: DF	21. CEP: 70714-900	22. E-mail/Site:	
DADOS DA ATIVIDADE PROFISSIONAL			
23. Natureza : 1. Prestação de serviço Atividade(s) Realizada(s) : Execução de estudos, projetos de pesquisa e/ou serviços;			
24. Identificação : COORDENADOR DO MONITORAMENTO DA AVIFAUNA E CO-RESPONSÁVEL TÉCNICO PELO MONITORAMENTO DA FAUNA TERRESTRE E SUBTERRÂNEA NOS MÓDULOS RAPELD DA UHE BELO MONTE.			
25. Município de Realização do Trabalho: ALTAMIRA			26. UF: PA
27. Forma de participação: EQUIPE		28. Perfil da equipe: BIÓLOGOS	
29. Área do Conhecimento: Ecologia; Zoologia;		30. Campo de Atuação: Meio Ambiente	
31. Descrição sumária : COORDENADOR DO MONITORAMENTO DA AVIFAUNA E CO-RESPONSÁVEL TÉCNICO PELO MONITORAMENTO DA FAUNA TERRESTRE E SUBTERRÂNEA NOS MÓDULOS RAPELD DURANTE A IMPLANTAÇÃO DA UHE BELO MONTE, LOCALIZADA NO RIO XINGU, ESTADO DO PARA.			
32. Valor: R\$ 3.000,00	33. Total de horas: 70	34. Início: MAR/2013	35. Término:
36. ASSINATURAS			37. LOGO DO CRBio
Declaro serem verdadeiras as informações acima			
Data:	Data:		
Assinatura do Profissional 	Assinatura e Carimbo do Contratante 		
38. SOLICITAÇÃO DE BAIXA POR CONCLUSÃO		39. SOLICITAÇÃO DE BAIXA POR DISTRATO	
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 do Profissional
Data: / /	Assinatura e Carimbo do Contratante	Data: / /	Assinatura e Carimbo do Contratante

CERTIFICAÇÃO DIGITAL DE DOCUMENTOS
NÚMERO DE CONTROLE: 9558.4764.3925.7437

OBS: A autenticidade deste documento deverá ser verificada no endereço eletrônico www.crbio04.gov.br