



**Serviço Público Federal  
CONSELHO FEDERAL  
CONSELHO REGIONAL DE BIOLOGIA**



**ANOTAÇÃO DE RESPONSABILIDADE TÉCNICA - ART**

1- Protocolo do CRBio

**CONTRATADO**

2.Nome: Estefane do Nascimento Leoncini Siqueira | 3.Registro no CRBio: 57577  
4.CPF: 338951948-32 | 5.E-mail: este\_bio@yahoo.com.br | 6.Tel: (31) 9942-0674  
7.End.: Rua Escravo Alexandre, 60 | 8.Compl.: Casa 5  
9.Bairro: Liberdade | 10.Cidade: Belo Horizonte | 11.UF: MG | 12.CEP: 31270-790

**CONTRATANTE**

13.Nome: Biobrasilis Consultoria Ambiental Ltda  
14.Registro Profissional: PJ N° 182-4/2008 | 15.CPF / CGC / CNPJ: 10.145.772/0001-75  
16.End. Rua Cedro – nº 13 | Fone: (31) 9977-8076 | e-mail: biobrasilis@hotmail.com  
17.Compl.: | 18.Bairro Vila Campinas | 19.Cidade: Sabará  
20.UF: MG | 21.CEP: 34.515-200 | 22.Site:

**DADOS DA ATIVIDADE PROFISSIONAL**

23. Natureza (X) 23.1. Prestação de serviço | (X) 23.2. Ocupação  
1.1( ) 1.2( ) 1.3( ) 1.4( ) 1.5( ) 1.6( ) 1.7(X) 1.8( ) 1.9( ) 1.10( ) 1.11( ) | cargo/função  
a(X) b( ) c( )

24. Identificação: Elaboração de estudos ambientais da UHE Santa Isabel  
25. Localização Geográfica (Município): 25.1– do Trabalho: Araganã, Santa Cruz, Xambioá, São Geraldo do Araguaia | 25.2 – da Sede: Sabará | 26.UF: To

27.Forma de participação: ( ) individual | 28.Perfil da equipe Biólogo  
( X ) equipe

29.Área do Conhecimento: ( 07 ) ( ) | 30.Campo de Atuação: 1( ) 2( ) 3(X) 4( ) 5( )

**31.Descrição sumária** (usar fonte Times New Roman, 10)

Coleta de insetos vetores de doenças (Diptera, Culicidae), com isca luminosa, para uso nos estudos de Impacto Ambiental, na UHE Santa Izabel.

32.Valor: R\$ 9.600,00 | 33.Total de horas: 320 | 34.Início: abr / 2009 | 35.Término: jul / 2009

**36. ASSINATURAS**

**37. CARIMBO DA COFE**

**Declaro serem verdadeiras as informações acima**

Data: / /

Data: / /

Assinatura do Profissional

Assinatura e Carimbo do Contratante

**38. SOLICITAÇÃO DE BAIXA POR CONCLUSÃO**

Declaramos a conclusão do trabalho anotado na presente ART, razão pela qual solicitamos a devida BAIXA junto aos arquivos desse CRBio.

**39. SOLICITAÇÃO DE BAIXA POR DISTRATO**

Data: / / Assinatura do Profissional

Data: / / Assinatura do Profissional

Data: / / Assinatura e Carimbo do Contratante

Data: / / Assinatura e Carimbo do Contratante

\* Este documento somente tem validade mediante o carimbo do CRBio no campo 01.