



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



ANOTAÇÃO DE RESPONSABILIDADE TÉCNICA - ART

Protocolo do CRBio
Conselho Regional de Biologia 4ª Região
CRBio 04
ART Nº 4-02635/09
DATA: 15/10/09
Recebimento: _____

CONTRATADO

2.Nome: Ubirajara de Oliveira
3.Registro no CRBio:62900/04-P
4.CPF:050928756-58 5.E-mail:ubiologia@yahoo.com.br 6.Tel: (31)98252575
7.End.: Rua Boa Viagem N 77 8.Compl.:
9.Bairro:Jd Terezópolis 10.Cidade:Betim 11.UF:MG 12.CEP:32663-040

CONTRATANTE

13.Nome: Biobrasil Consultoria Ambiental LTDA
14.Registro Profissional: PJI82-4/2008 15.CPF / CGC / CNPJ:10145772/0001-75
16.End. Rua Cedro N°13 Fone: (31)9977-8076 e-mail: biobrasil@hotmail.com
17.Compl.: 18.Bairro: Vila Campinas 19.Cidade:Sabará
20.UF:MG 21.CEP: 34515-200 22.Site:

DADOS DA ATIVIDADE PROFISSIONAL

23. Natureza () 23.1. Prestação de serviço (x) 23.2. Ocupação de cargo/função
1.1() 1.2() 1.3() 1.4() 1.5() 1.6() 1.7(x) 1.8() 1.9() a(x) b() c()
1.10() 1.11()
24. Identificação: Elaboração de estudos ambientais da UHE Santa Isabel
25. Localização Geográfica (Município): 25.1- do Trabalho: Xambioá, São Geraldo, Ananás e 26.UF:TO
Aragominas, Tocantins. 25.2 - da Sede: Sabará
27.Forma de participação: () individual (x) equipe 28.Perfil da equipe Biólogos
29.Área do Conhecimento: (7) () 30.Campo de Atuação: 1() 2() 3(x) 4() 5()
31.Descrição sumária (usar fonte Times New Roman, 10)

Coleta de Pedofauna utilizando pitfalls com ênfase em formigas.

32.Valor: R\$ 5.280,00 33.Total de horas:200 34.Início: Abril /2009 35.Término: Julho/2009

36. ASSINATURAS

37. CARIMBO DA COFEP

Declaro serem verdadeiras as informações acima

Data: 14/10/09

Data: 14/10/09

Ubirajara de Oliveira
Assinatura do Profissional

[Assinatura]
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