
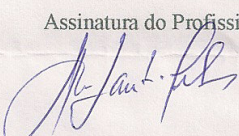

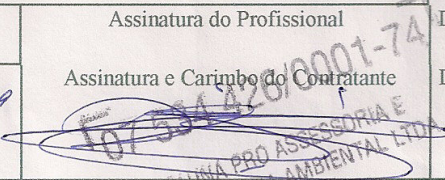


Serviço Público Federal CONSELHO FEDERAL/CONSELHO REGIONAL DE BIOLOGIA - 1ª REGIÃO			
ANOTAÇÃO DE RESPONSABILIDADE TÉCNICA - ART			1-ART Nº: 2009/92285
CONTRATADO			
2.Nome: HORACIO MANUEL SANTANA TELES		3.Registro no CRBio: 000983/01-D	
4.CPF: 884.905.218-91	5.E-mail: horaciomsteles@gmail.com		6.Tel: (11)2949-7874
7.End.: TANQUE VELHO 195		8.Compl.: AP.81-TUCURUVI	
9.Bairro: VILA NIVI	10.Cidade: SÃO PAULO	11.UF: SP	12.CEP: 02251-000
CONTRATANTE			
13.Nome: FAUNA PRO ASSESSORIA & CONSULTORIA AMBIENTAL LTDA.			
14.Registro Profissional: 289-01-01		15.CPF / CGC / CNPJ: 07.534.426/0001-74	
16.End.: 64 A 664			
17.Compl.:		18.Bairro: JARDIM AMERICA	19.Cidade: RIO CLARO
20.UF: SP	21.CEP: 13506-057	22.E-mail/Site: denis@faunapro.com.br / www.faunapro.com.br	
DADOS DA ATIVIDADE PROFISSIONAL			
23.Natureza : 1. Prestação de serviço			
Atividade(s) Realizada(s) : Execução de estudos, projetos de pesquisa e/ou serviços; Execução de análises laboratoriais; Realização de consultorias/assessorias técnicas;			
24.Identificação:			
MALACOFAUNA-LEVANTAMENTO DA MALACOFAUNA DA ÁREA DE INFLUÊNCIA DIRETA DA UHE SANTA ISABEL BIÓLOGO/PESQUISADOR			
25.Município de Realização do Trabalho: XAMBIOÁ			26.UF: TO
27.Forma de participação: EQUIPE		28.Perfil da equipe: EQUIPE DE APOIO DE CAMPO PARA COLETA DE MATERIAL	
29.Área do Conhecimento: Parasitologia;		30.Campo de Atuação: Saúde	
31.Descrição sumária			
COLETA E IDENTIFICAÇÃO DE ESPÉCIES DOS MOLUSCOS DE ÁGUA DOCE ENVOLVIDAS NA TRANSMISSÃO DE PARASITAS DO HOMEM E DE OUTROS VERTEBRADOS			
32.Valor: R\$ 21.000,00	33.Total de horas: 192	34.Início: 03/09/2009	35.Término: DEZ/2009
36. ASSINATURAS			
Declaro serem verdadeiras as informações acima.			
Data: 24/8/2009	Data: 03/09/09		37. LOGO DO CRBio  CRBio-01
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: 28/10/09	Assinatura e Carimbo do Contratante 	Data: / /	Assinatura e Carimbo do Contratante

CERTIFICAÇÃO DIGITAL DE DOCUMENTOS
NÚMERO DE CONTROLE: 1684.5449.7645.9842

OBS: A autenticidade deste documento deverá ser verificada no endereço eletrônico www.crbio01.org.br