

RELAÇÃO DE EQUIPE TÉCNICARET nº 03

PROCESSO IBAMA: 02001.001182/2014-65 EMPREENDIMENTO: LT 800 kV CC Xingu / Estreito e Instalações Associadas	Uso exclusivo do Ibama	
	AUTORIZAÇÃO (Abio) nº <u>867/2017</u>	VALIDADE DA RET <u>28.02.2018</u>

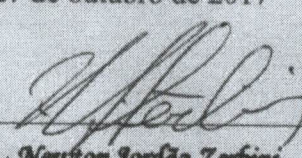
A emissão de uma nova RET invalida automaticamente a RET anterior. Verificar os procedimentos para aferição da validade desta RET no corpo da respectiva autorização (Abio) relacionada.

Declaro, para os devidos fins, que toda a equipe técnica de campo abaixo listada possui aptidão técnica para realização dos trabalhos, bem como se encontra devidamente regular perante o Cadastro Técnico Federal de Atividades e Instrumentos de Defesa Ambiental – CTF/AIDA e os respectivos Conselhos de Classe, quando existirem.

NOME	CPF	FORMAÇÃO
Adriana Akemi Kuniy	26051889817	Bióloga
Gabriella Carla Leite de Vasconcelos	054843724-61	Biólogo
Vinícius Lopes de Almeida Souza	770721112-4	Veterinário
Donizete Neves Pereira	114.822.278-27	Biólogo

Brasília-DF, 27 de outubro de 2017

Empreendedor:


(Assinatura) **Newton Jordão Zerbini**
Diretor de Meio Ambiente
BMTE

Uso exclusivo do Ibamanº SEI da Abio: 1194711

Brasília, 14 novembro de 2017

Válido somente sem rasuras

A VALIDADE DESTA RELAÇÃO DEVE OBRIGATORIAMENTE SER CONFERIDA NO SÍTILO ELETRÔNICO:
<http://licenciamento.ibama.gov.br/> [inserir restante do endereço]

DECLARACIÓN DE EQUIVALENCIAS
 RCTE

Cursos de la Universidad de Valencia	Cursos de la Universidad de Valencia	Cursos de la Universidad de Valencia
Cursos de la Universidad de Valencia	Cursos de la Universidad de Valencia	Cursos de la Universidad de Valencia
Cursos de la Universidad de Valencia	Cursos de la Universidad de Valencia	Cursos de la Universidad de Valencia

El presente documento tiene como finalidad declarar la equivalencia de los cursos de la Universidad de Valencia con los cursos de la Universidad de Valencia. Los cursos de la Universidad de Valencia que se declaran equivalentes a los cursos de la Universidad de Valencia son los siguientes:

Cursos de la Universidad de Valencia	Cursos de la Universidad de Valencia	Cursos de la Universidad de Valencia
Biología	Biología	Biología
Biología	Biología	Biología
Biología	Biología	Biología
Biología	Biología	Biología

Director Académico
 Universidad de Valencia

Fecha: 10/10/2011

**Ficha de Solicitação de Autorização de Captura, Coleta e Transporte de Material Biológico
(Abio)**

FOLHA DE ROSTO

EMPREENDEDOR

BELO MONTE TRANSMISSORA DE ENERGIA SPE S.A

CNPJ:
20223016/0001-70

CTF: 6051374

ENDEREÇO: AV. PRESIDENTE VARGAS, 955 SGCC RIO TOWER, 9º ANDAR, RIO DE JANEIRO

RESPONSÁVEL TÉCNICO: Newton Zerbini

TELEFONE DE CONTATO/E-MAIL: 61- 99976-8178/newton.zerbini@bmte.com.br

PROCESSO NO IBAMA: 02001.001182/2014-65

CONSULTORIA(S) – Condicionante 2.1

CONSULTORIA OU CONSULTOR AUTÔNOMO RESPONSÁVEL PELA ATIVIDADE:
JGP CONSULTORIA E PARTICIPAÇÕES LTDA

CNPJ/CPF:
69282879/0001-98

CTF:
250868

COORDENADOR GERAL DA ATIVIDADE: ADRIANA AKEMI KUNIIY

CPF:
260518898-17

TELEFONE DE CONTATO/E-MAIL:
11-55460733/adriana.akemi@jgpconsultoria.com.br

INSTITUIÇÃO DESTINATÁRIA – Condicionante 2.6

INSTITUIÇÃO DESTINATÁRIA: Fundação Lymington

ENDEREÇO: Estrada Dias Gomes – Juquitiba/SP

TELEFONE DE CONTATO/EMAIL:
(11) 99931 6964
william.wittkoff@gmail.com

ÁREAS AMOSTRAIS

Área, Módulo ou Ponto Amostral

Coordenadas Geográficas – Datum SIRGAS
2000

Município/Estado

Não se aplica

ATIVIDADES PERMITIDAS Condicionante 2.3

Grupo Taxonômico
aves

Descrição da Atividade
Manejo de espécime de
Anodorynchus
hyacinthinus

Petrechos

Marcação

THESE FORMS ARE TO BE FILLED OUT BY THE APPLICANT AND SUBMITTED TO THE OFFICE OF THE SECRETARY OF STATE.

Form 1

SECTION 1 - PERSONAL INFORMATION	
NAME (Last, First, Middle Initial)	DATE OF BIRTH (MM/DD/YYYY)
RESIDENT ADDRESS (Street, City, State, ZIP)	DATE OF ENTRY INTO THE U.S. (MM/DD/YYYY)
EDUCATION (Degree, Institution, Year)	PROFESSION (Title, Employer, Dates)
EMPLOYMENT HISTORY (Employer, Title, Dates)	REASON FOR APPLICATING (Check one)
	<input type="checkbox"/> Employment
	<input type="checkbox"/> Education
	<input type="checkbox"/> Other (Specify)

SECTION 2 - EDUCATION AND TRAINING	
DEGREE (Type, Institution, Year)	INSTITUTION (Name, Address)
TRAINING (Type, Institution, Dates)	EMPLOYER (Name, Address)
RELEVANT COURSEWORK (Course, Credits)	TEACHER (Name, Title)
ADDITIONAL TRAINING (Type, Institution, Dates)	EMPLOYER (Name, Address)

SECTION 3 - EMPLOYMENT HISTORY	
EMPLOYER (Name, Address)	TITLE (Position)
START DATE (MM/DD/YYYY)	END DATE (MM/DD/YYYY)
REASON FOR LEAVING (Check one)	REASON FOR LEAVING (Check one)
<input type="checkbox"/> Resignation	<input type="checkbox"/> Discharge
<input type="checkbox"/> Layoff	<input type="checkbox"/> Retirement
<input type="checkbox"/> Other (Specify)	<input type="checkbox"/> Other (Specify)

SECTION 4 - REFERENCES	
NAME (Last, First, Middle Initial)	ADDRESS (Street, City, State, ZIP)
PHONE (Area Code, Number)	RELATIONSHIP (Title, Employer)
DATE OF CONTACT (MM/DD/YYYY)	RECOMMENDATION (Check one)
	<input type="checkbox"/> Strongly Recommended
	<input type="checkbox"/> Recommended
	<input type="checkbox"/> Not Recommended

SECTION 5 - ADDITIONAL INFORMATION	
OTHER EMPLOYMENT (Employer, Title, Dates)	OTHER EDUCATION (Institution, Degree, Year)
OTHER TRAINING (Institution, Course, Dates)	OTHER REFERENCES (Name, Address, Phone)
REMARKS (Additional Information)	SIGNATURE (Applicant)
	DATE (MM/DD/YYYY)