



**SERVIÇO PÚBLICO FEDERAL**  
**CONSELHO REGIONAL DE MEDICINA VETERINÁRIA DO ESTADO DO PARÁ**

Tv. Curuzu, 2318 - Marco - Belém - Pará CEP: 66.085-823  
Fone: (91) 3249-0444 / 3249-8664

E-mails: atendimento@cmvpa.org.br e pj.cmvpa@gmail.com Site: www.cmvpa.org.br



*Júlio Augusto da Silva Aviz*  
JULIO AUGUSTO DA SILVA AVIZ  
Agente Administrativo  
Matrícula: 026  
CRMV-PA

**ART - ANOTAÇÃO DE RESPONSABILIDADE TÉCNICA Nº 01**

**DADOS DO PROFISSIONAL**

Nome do Profissional		CRMV-PA Pessoa Física Nº
ANDERSON SILVA ALCOFORADO DINIZ		<b>PA 02667 VP</b>
Endereço Residencial do Profissional	Bairro	
RUA RIO ANDIRÁ, 213 - VILA D2	CENTRO	
Município / UF	CEP	
PORTO TROMBETAS	68.275-000	
Formação Profissional	DDD e Telefone	
MÉDICO VETERINÁRIO	093 991286648	

**DADOS DA EMPRESA**

Razão Social da Empresa		CRMV-PA Pessoa Jurídica Nº
MINERAÇÃO RIO DO NORTE S/A		<b>01943PJ</b>
Nome Fantasia da Empresa	CNPJ	
MRN	04.932.216/0001-46	
Ramo de Atividade	Bairro	
Extração de bauxita	Porto Trombetas	
Endereço da Empresa	CEP	
Rua Rio Jari, S/N	68.275-000	
Município / UF	DDD e Telefone	
Orixirimina - PA	093 35497330	
E-mail da Empresa ou de seu Responsável Legal		
paulo.mendonca@mm.com.br		

**DADOS DA ANOTAÇÃO DE RESPONSABILIDADE TÉCNICA**

Dias Trabalhados na Semana		Horário manhã: 08:00 as 12:00	Horário tarde: 14:00 as 18:00
<input checked="" type="checkbox"/> Segunda-feira	<input checked="" type="checkbox"/> Quinta-feira	<input checked="" type="checkbox"/> Sábado	
<input checked="" type="checkbox"/> Terça-feira	<input checked="" type="checkbox"/> Sexta-feira	<input type="checkbox"/> Domingo	
<input checked="" type="checkbox"/> Quarta-feira		Horário noite: _____ as _____	
Carga Horária Semanal: 44 (Mínima de 6 horas)	Remuneração R\$ 3.180,00 (Mínima de 1 Salário Mínimo Vigente)		
Data de Início da Anotação ##/##/#### (Ano Corrente)	Válida até ##/##/#### (Máxima de 2 Anos)		
<b>30/03 /2015</b>	<b>30/03 /2017</b>		
Descrição Sumária das Atividades Técnicas Desenvolvidas e Informações Complementares			
Resgate de fauna nas áreas de supressão da MRN para mineração de bauxita e atendimento veterinário no Centro de Triagem de Animais Silvestres da MRN.			

**ASSINATURAS**

Assinatura do Profissional	Assinatura do Responsável Legal Pela Empresa
<i>Anderson Silva Alcoforado Diniz</i> CPF 776.593.382-72	<i>Paulo Agnes Musselli de Mendonça</i> CPF 072.790.777-07

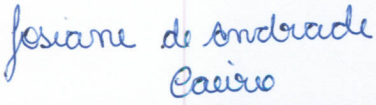

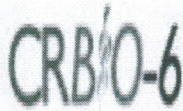
**USO DO CRMV-PA**

O Conselho Regional de Medicina Veterinária do Estado do Pará, CRMV-PA, HOMOLOGA a Presente Anotação de Responsabilidade Técnica, POR ESTAR DE ACORDO COM AS NORMAS LEGAIS QUE REGEM O EXERCÍCIO PROFISSIONAL DA RESPONSABILIDADE TÉCNICA: LEI 5.517/1968 E RESOLUÇÃO CFMV Nº 683/2001.	Anotação de Responsabilidade Técnica Homologada Ad Referendum no CRMV-PA em <u>31/03/2015</u>	<i>Júlio Augusto da Silva Aviz</i> JULIO AUGUSTO DA SILVA AVIZ Agente Administrativo Matrícula: 026 CRMV-PA
---	---	---

**Reconhecer em Cartório as duas (02) assinaturas nas quatro (04) vias e enviá-las a este CRMV**

**Carimbo e Firma no Verso**  
**Cartório de Notas e Registro de Imóveis**  
**Porto Trombetas/PA**

**RECOIL**

<b>Serviço Público Federal</b>			
<b>CONSELHO FEDERAL/CONSELHO REGIONAL DE BIOLOGIA 6ª REGIÃO</b>			
<b>ANOTAÇÃO DE RESPONSABILIDADE TÉCNICA - ART</b>			1-ART Nº: <b>2015/00774</b>
<b>CONTRATADO</b>			
2.Nome: JOSIANE DE ANDRADE CAEIRO		3.Registro no CRBio: 103089/06-P	
4.CPF: 034.291.851-65	5.E-mail: josizoo2014@gmail.com		6.Tel: (93)9132-3081
7.End.: SILVERIO SIROTHEAU CORREA 2915		8.Compl.:	
9.Bairro: ALDEIA (LAGUINHO)	10.Cidade: SANTAREM	11.UF: PA	12.CEP: 68040-020
<b>CONTRATANTE</b>			
13.Nome: MINERAÇÃO RIO DO NORTE			
14.Registro Profissional: 82EMPA		15.CPF / CGC / CNPJ: 04.932.216/0001-46	
16.End.: RUA RIO JARI S/N			
17.Compl.: DISTRITO PORTO TROM		18.Bairro: PORTO TROMBETAS	19.Cidade: PORTO TROMBETAS
20.UF: PA	21.CEP: 68275-000	22.E-mail/Site: eduardo.silva@mrn.com.br / www.mrn.com.br	
<b>DADOS DA ATIVIDADE PROFISSIONAL</b>			
23.Natureza : 2. Ocupação de cargo/função Cargo/função que ocupa : Cargo/função técnica;			
24.Identificação : PROGRAMA DE RESGATE, TRANSLOCAÇÃO E MONITORAMENTO DE NINHOS DE ABELHAS SOCIAIS (MELIPONINA), NA FLONA SARACÁ-TAQUERA, EM ORIXIMINÁ, ESTADO DO PARÁ.			
25.Município de Realização do Trabalho: ORIXIMINA			26.UF: PA
27.Forma de participação: EQUIPE		28.Perfil da equipe: BIÓLOGA E AUXILIARES DE CAMPO	
29.Área do Conhecimento: Ecologia; Zoologia;		30.Campo de Atuação: Meio Ambiente	
31.Descrição sumária : OBJETIVO GERAL: EFETUAR A LOCALIZAÇÃO E RESGATE DE NINHOS DE ABELHAS SOCIAIS SEM FERRÃO (MELIPONINA), NAS ÁREAS DE SUPRESSÃO VEGETAL COM VISTA À EXPLORAÇÃO DE BAUXITA NA FLONA SARACÁ-TAQUERA, DE FORMA A MINIMIZAR O IMPACTO SOBRE TAIS ESPÉCIES. OBJETIVOS ESPECÍFICOS: - LOCALIZAÇÃO DE NINHOS ANTES DO DESMATE; - RESGATE DE NINHOS DURANTE O DESMATE;- LOCALIZAÇÃO E RESGATE DE NINHOS APÓS O DESMATE; - TRANSLOCAÇÃO DE NINHOS; - MONITORAMENTO DOS NINHOS TRANSLOCADOS, COLETA E ENCAMINHAMENTO DE ESPÉCIES PARA IDENTIFICAÇÃO.			
32.Valor: R\$ 2.300,00		33.Total de horas: 40	34.Início: AGO/2015
		35.Término:	
<b>36. ASSINATURAS</b>			<b>37. LOGO DO CRBio</b>
<b>Declaro serem verdadeiras as informações acima</b>			
Data: 05/08/15 Assinatura do Profissional		Data: 28-8-2015 Assinatura e Carimbo do Contratante	
		 Paulo Ayres Muselli de Mendonça CPF: 032.780.777-87	
			
<b>38. SOLICITAÇÃO DE BAIXA POR CONCLUSÃO</b>		<b>39. SOLICITAÇÃO DE BAIXA POR DISTRATO</b>	
Declaramos a conclusão do trabalho anotado na presente ART, razão pela qual solicitamos a devida BAIXA junto aos arquivos desse CRBio.			
Data: / /		Data: / /	
Assinatura do Profissional		Assinatura do Profissional	
Data: / /		Data: / /	
Assinatura e Carimbo do Contratante		Assinatura e Carimbo do Contratante	

**CERTIFICAÇÃO DIGITAL DE DOCUMENTOS**  
**NÚMERO DE CONTROLE: 1577.1715.3765.8657**

OBS: A autenticidade deste documento deverá ser verificada no endereço eletrônico [www.crbio06.gov.br](http://www.crbio06.gov.br)