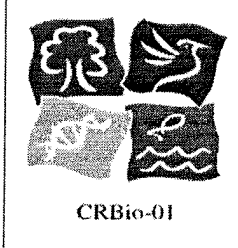
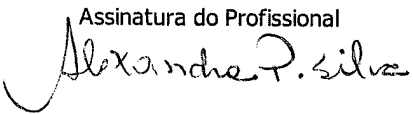
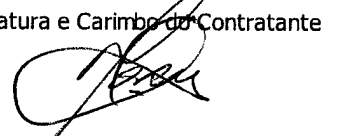


Serviço Público Federal			
ANOTAÇÃO DE RESPONSABILIDADE TÉCNICA - ART			1-ART Nº: 2012/00251
CONTRATADO			
2. Nome: ALEXANDRA PEREIRA DA SILVA		3. Registro no CRBio: 056867/01-D	
4. CPF: 937.843.411-87	5. E-mail: drisanainlua@gmail.com		6. Tel: (65)3667-3746
7. End.: SETE QD.04-CS.30		8. Compl.:	
9. Bairro: JD INDUSTRIARIO I	10. Cidade: CUIABA	11. UF: MT	12. CEP: 78098-632
CONTRATANTE			
13. Nome: PROSUL PROJETOS SUPERVISÃO E PLANEJAMENTO LTDA			
14. Registro Profissional:		15. CPF / CGC / CNPJ: 80.996.861/0001-00	
16. End.: RUA SALDANHA MARINHO 116			
17. Compl.:		18. Bairro: CENTRO	19. Cidade: FLORIANOPOLIS
20. UF: SC	21. CEP: 88010-450	22. E-mail/Site: http://www.prosul.com/	
DADOS DA ATIVIDADE PROFISSIONAL			
23. Natureza : 1. Prestação de serviço Atividade(s) Realizada(s) : Execução de estudos, projetos de pesquisa e/ou serviços;			
24. Identificação : ESTUDO DA MASTOFAUNA PARA COMPOR O DIAGNÓSTICO DE EIA-RIMA E COORDENAÇÃO DE EQUIPE DE CAMPO			
25. Município de Realização do Trabalho: RIBEIRÃO CASCALHEIRA			26. UF: MT
27. Forma de participação: EQUIPE		28. Perfil da equipe: BIÓLOGOS	
29. Área do Conhecimento: Ecologia; Zoologia;		30. Campo de Atuação: Meio Ambiente	
31. Descrição sumária : DIAGNOSTICAR A FAUNA DE QUIRÓPTEROS NO TRECHO DA BR 080, ENTRE OS MUNICÍPIOS DE RIBEIRÃO CASCALHEIRA-MT E LUIZ ALVES-GO, ATRAVÉS DO MÉTODO DE CAPTURA COM REDES DE NEBLINAS. AO FINAL DO ESTUDO PROPOR MEDIDAS COMPENSATÓRIAS OU MITIGADORAS PARA O IMPACTO DO REFERIDO EMPREENDIMENTO.			
32. Valor: R\$ 20.400,00	33. Total de horas: 500	34. Início: JAN/2012	35. Término: NOV/2012
36. ASSINATURAS			37. LOGO DO CRBio
Declaro serem verdadeiras as informações acima			 CRBio-01
Data: 13/01/2012 Assinatura do Profissional 		Data: 13/01/2012 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: / /	Assinatura e Carimbo do Contratante	Data: / /	Assinatura e Carimbo do Contratante

CERTIFICAÇÃO DIGITAL DE DOCUMENTOS

NÚMERO DE CONTROLE: 9470.1354.2923.4178

OBS A autenticidade deste documento de e á se e ificada no endereço eletrônico

bi 01 b