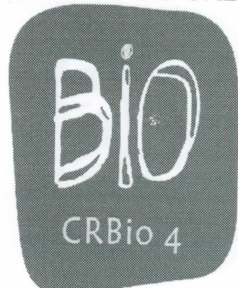




Serviço Público Federal			
CONSELHO FEDERAL/CRBio - CONSELHO REGIONAL DE BIOLOGIA			
ANOTAÇÃO DE RESPONSABILIDADE TÉCNICA - ART			1-ART Nº: 2013/08204
CONTRATADO			
2. Nome: ALINE DIAS PAZ		3. Registro no CRBio: 076193/04-D	
4. CPF: 078.511.556-06	5. E-mail: aline_zap@yahoo.com.br		6. Tel: (31)2559-8218
7. End.: ITACOLOMI 165		8. Compl.:	
9. Bairro: MONTE CÁSTELO	10. Cidade: CONTAGEM	11. UF: MG	12. CEP: 32285-100
CONTRATANTE			
13. Nome: AMPLO ENGENHARIA E GESTÃO DE PROJETOS LTDA			
14. Registro Profissional: CREA 37561		15. CPF / CGC / CNPJ: 04.590.934/0001-81	
16. End.: RUA ENGENHEIRO CARLOS ANTONINI 37			
17. Compl.:		18. Bairro: SAO LUCAS	19. Cidade: BELO HORIZONTE
20. UF: MG	21. CEP: 30240-280	22. E-mail/Site:	
DADOS DA ATIVIDADE PROFISSIONAL			
23. Natureza: 1. Prestação de serviço Atividade(s) Realizada(s): Realização de consultorias/assessorias técnicas;			
24. Identificação: EXECUÇÃO DE SERVIÇOS TÉCNICOS ESPECIALIZADOS DA 3º E 4º CAMPANHAS DO PROGRAMA DE GESTÃO DE RECURSOS HÍDRICOS, SUBPROGRAMA DE MONITORAMENTO DA QUALIDADE DA ÁGUA -PQMA DA DUPLICAÇÃO DA ESTRADA DE FERRO CARAJÁS - EFC			
25. Município de Realização do Trabalho: BELO HORIZONTE (MG), SÃO LUÍS (MA)			26. UF: MG
27. Forma de participação: EQUIPE		28. Perfil da equipe: LIMNOLOGIA	
29. Área do Conhecimento: Microbiologia; Saúde Pública;		30. Campo de Atuação: Meio Ambiente	
31. Descrição sumária: COORDENAÇÃO TEMÁTICA DE EQUIPE DE QUALIDADE DE ÁGUA E COMPOSIÇÃO DE EQUIPE TÉCNICA, DESEMPENHANDO FUNÇÃO DE PLANEJAMENTO E ELABORAÇÃO DE RELATÓRIO.			
32. Valor: R\$ 25.800,00	33. Total de horas: 1060	34. Início: JUL/2013	35. Término: DEZ/2013
36. ASSINATURAS			37. LOGO DO CRBio 
Declaro serem verdadeiras as informações acima			
Data: Assinatura do Profissional 	Data: 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

CERTIFICAÇÃO DIGITAL DE DOCUMENTOS
NÚMERO DE CONTROLE: 3779.1388.6243.3355

OBS: A autenticidade deste documento deverá ser verificada no endereço eletrônico www.crbio04.gov.br