1. **Dados Gerais**

|  |  |
| --- | --- |
| **Coordenador Geral** | |
| Nome |  |
| Data de Nascimento |  |
| Endereço residencial |  |
| Telefone fixo com DDD |  |
| Celular com DDD |  |
| E-mails |  |
| nº cédula identidade, órgão expedidor e data de expedição |  |
| CPF |  |

1. **Graduação** (Nível Superior)

|  |  |
| --- | --- |
| Instituição |  |
| Nome do curso |  |
| Título |  |
| Data de graduação |  |
| (acrescente linhas em acordo à sua formação) |  |

1. **Experiência Profissional**

(Forneça informações relevantes relacionadas à sua experiência profissional, no atendimento ao objeto em questão

Profissional de Nível Superior, credenciado junto ao INCRA para executar serviços de georreferenciamento, com no mínimo 01 (um) ano de experiência comprovada na execução de serviços de georreferenciamento e/ou demarcação em áreas protegidas.

Os trabalhos devem abranger o solicitado na Especificação Técnica.

Favor identificar de forma clara.

|  |
| --- |
| 1. Nome do Contrato / Serviço:   Período: início (mês/ano) / fim (mês /ano)  Localização (bioma, região geográfica, estado ou município):  Cliente:  Breve descrição objetiva do trabalho:  Atividades realizadas:  Produtos entregues:  Contato com telefone para verificação: |
| (acrescente linhas em acordo à sua experiência) |

Outras informações relevantes (neste quadro declare outras informações relevantes relacionados à Especificação Técnica)

|  |
| --- |
| (acrescente linhas se necessário |

(**Apresentar em anexo Documentação de comprovação:**

* Credenciado junto ao INCRA para executar serviços de georreferenciamento;
* CAT (Certidão de Acervo Técnico) junto ao CREA de serviços de georreferenciamento, mencionados anteriormente;

1. **Declaração:**

Eu, abaixo assinado, declaro serem verdadeiras as informações acima e que este currículo descreve de modo correto o meu perfil, qualificações e experiência.

**Data:**

**[Assinatura do membro da equipe] Dia / Mês / Ano**

1. **Dados Gerais**

|  |  |
| --- | --- |
| **Responsável pela elaboração e análises dos dados** | |
| Nome |  |
| Data de Nascimento |  |
| Endereço residencial |  |
| Telefone fixo com DDD |  |
| Celular com DDD |  |
| E-mails |  |
| nº cédula identidade, órgão expedidor e data de expedição |  |
| CPF |  |

1. **Graduação (Formação na área de Topografia ou Agrimensura ou Cartografia ou Geodésia)**

|  |  |
| --- | --- |
| Instituição |  |
| Nome do curso |  |
| Título |  |
| Data de graduação |  |
| (acrescente linhas em acordo à sua formação) |  |

1. **Experiência Profissional**

(Forneça informações relevantes relacionadas à sua experiência profissional, no atendimento ao objeto em questão

Com registro no CREA para exercício da profissão, com no mínimo 1 (um) de experiência comprovada na execução de trabalhos relacionados com a georreferenciamento de imóveis ou assentamentos rurais.

Os trabalhos devem abranger o solicitado na Especificação Técnica.

Favor identificar de forma clara.

|  |
| --- |
| 1. Nome do Contrato / Serviço:   Período: início (mês/ano) / fim (mês /ano)  Localização (bioma, região geográfica, estado ou município):  Cliente:  Breve descrição objetiva do trabalho:  Atividades realizadas:  Produtos entregues:  Contato com telefone para verificação: |
| (acrescente linhas em acordo à sua experiência) |

Outras informações relevantes (neste quadro declare outras informações relevantes relacionados à Especificação Técnica)

|  |
| --- |
| (acrescente linhas se necessário |

(**Apresentar em anexo Documentação de comprovação:**

* CAT (Certidão de Acervo Técnico) junto ao CREA dos serviços mencionados anteriormente;
* CTPS ou Atestados de conclusão dos contratos mencionados anteriormente;

1. **Declaração:**

Eu, abaixo assinado, declaro serem verdadeiras as informações acima e que este currículo descreve de modo correto o meu perfil, qualificações e experiência.

**Data:**

**[Assinatura do membro da equipe] Dia / Mês / Ano**

1. **Dados Gerais**

|  |  |
| --- | --- |
| **Responsável pela elaboração dos mapas e plantas** | |
| Nome |  |
| Data de Nascimento |  |
| Endereço residencial |  |
| Telefone fixo com DDD |  |
| Celular com DDD |  |
| E-mails |  |
| nº cédula identidade, órgão expedidor e data de expedição |  |
| CPF |  |

1. **Experiência Profissional**

(Forneça informações relevantes relacionadas à sua experiência profissional, no atendimento ao objeto em questão

Experiência comprovada de no mínimo 02 (dois) anos em caracterização e mapeamento de ambientes naturais voltados ao planejamento e à gestão ambiental; experiência em Sistemas de Informações Geográficas.

Os trabalhos devem abranger o solicitado na Especificação Técnica.

|  |
| --- |
| 1. Nome do Contrato / Serviço:   Período: início (mês/ano) / fim (mês /ano)  Localização (bioma, região geográfica, estado ou município):  Cliente:  Breve descrição objetiva do trabalho:  Atividades realizadas: |
| (acrescente linhas em acordo à sua experiência) |

Outras informações relevantes (neste quadro declare outras informações relevantes relacionados à Especificação Técnica)

|  |
| --- |
| (acrescente linhas se necessário |

1. **Declaração:**

Eu, abaixo assinado, declaro serem verdadeiras as informações acima e que este currículo descreve de modo correto o meu perfil, qualificações e experiência.

**Data:**

**[Assinatura do membro da equipe] Dia / Mês / Ano**