1. **Dados Gerais**

|  |  |
| --- | --- |
| **Coordenador Geral** | |
| Nome |  |
| Data de Nascimento |  |
| Endereço residencial |  |
| Telefone fixo com DDD |  |
| Celular com DDD |  |
| E-mails |  |
| Número de cédula identidade, órgão expedidor e data de expedição |  |
| CPF |  |

1. **Graduação** (Nível Superior ou Nível Técnico)

|  |  |
| --- | --- |
| 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, conforme item 5.5.6.1 do Anexo I)

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:**

* ART como responsável técnico pelos serviços prestados e CAT dos serviços mencionados;
* Credenciamento junto ao CREA e INCRA para executar serviços de georreferenciamento;
* 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**

|  |  |
| --- | --- |
| **Encarregado de Escritório** | |
| Nome |  |
| Data de Nascimento |  |
| Endereço residencial |  |
| Telefone fixo com DDD |  |
| Celular com DDD |  |
| E-mails |  |
| Número de cédula identidade, órgão expedidor e data de expedição |  |
| CPF |  |

1. **Graduação (Nível Superior ou Nível Técnico - Especialista em Geoprocessamento ou Sensoriamento Remoto)**

|  |  |
| --- | --- |
| 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, conforme item 5.5.6.2 do Anexo I)

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:  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:**

* Registo no CREA para o exercício da função;
* ART como responsável técnico pelos serviços prestados e CAT do serviços mencionados;
* 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**

|  |  |
| --- | --- |
| **Profissional de SIG e Cadista** | |
| Nome |  |
| Data de Nascimento |  |
| Endereço residencial |  |
| Telefone fixo com DDD |  |
| Celular com DDD |  |
| E-mails |  |
| Número de cédula identidade, órgão expedidor e data de expedição |  |
| CPF |  |

1. **Graduação (Nível Superior ou Nível Técnico)**

|  |  |
| --- | --- |
| 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, conforme item 5.5.6.3 do Anexo I)

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:  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) |

* 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**