



Serviço Público Federal  
Conselho Federal de Biologia  
Conselho Regional de Biologia - 4ª Região

Situação: DEFERIDO		Data: 07/04/2021	
<b>ANOTAÇÃO DE RESPONSABILIDADE TÉCNICA - ART</b>		Nº: 20211000103645	
<b>CONTRATADO</b>			
Nome CAMILA GOMES SIQUEIRA MONTALVAO		Registro CRBio: 112578/04-D	
Cpf: 104.133.536-99		Tel: 993417849	
E-mail: CAMILAGSMONTALVAO@GMAIL.COM			
Endereço RUA MARCO AURÉLIO DE MIRANDA, S/N			
Cidade: BELO HORIZONTE		Bairro: BURITIS	
CEP: 30.575-210		UF: MG	
<b>CONTRATANTE</b>			
Nome GEOMIL - SERVIÇOS DE MINERAÇÃO LIMITADA			
Registro		CPF/CGC/CNPJ: 25.184.466/0001-15	
Endereço AVENIDA PRUDENTE DE MORAIS, 621 412			
Cidade BELO HORIZONTE		Bairro SANTO ANTÔNIO	
CEP: 30.350-143		UF: MG	
Site:			
<b>DADOS DA ATIVIDADE PROFISSIONAL</b>			
Natureza Prestação de Serviço - EXECUÇÃO DE ESTUDOS, PROJETOS DE PESQUISA E/OU SERVIÇOS			
Identificação ICTIOFAUNA - ESTUDO DE IMPACTO AMBIENTAL NA ÁREA DE INFLUÊNCIA DA MINERAÇÃO CONEMP			
Município do Trabalho: SERRO,		UF: MG	Município da sede: BELO HORIZONTE,
			UF: MG
Forma de participação: EQUIPE		Perfil da equipe: BIÓLOGO E AUXILIAR DE CAMPO	
Área do Conhecimento: ECOLOGIA		Campo de Atuação: MEIO AMBIENTE E BIODIVERSIDADE	
Descrição sumária da atividade: AMOSTRAR A ICTIOFAUNA NA ÁREA PLEITADA, A FIM DE SE OBTER DADOS SOBRE A QUALIDADE AMBIENTAL DOS CORPOS HÍDRICOS E INFORMAÇÕES TAXNÔMICAS, ECOLÓGICAS E DE CONSERVAÇÃO DA ICTIOFAUNA, OBJETIVANDO-SE AVALIAR OS IMPACTOS DA INSTALAÇÃO E OPERAÇÃO DO EMPREENDIMENTO, E POSTERIORMENTE SUGERIR MEDIDAS DE CONTROLE E MITIGAÇÃO.			
Valor: R\$ 5.700,00		Total de horas: 130	
Início 06/04/2021		Término	
<b>ASSINATURAS</b>			
Declaro serem verdadeiras as informações acima			
Data: 07 / 04 / 2021  Camila Gomes Siqueira Montalvão Assinatura do Profissional		Data: 08,04,2021  [Assinatura e Carimbo do Contratante] Assinatura e Carimbo do Contratante	
<b>Solicitação de baixa por distrato</b>		<b>Solicitação de baixa por conclusão</b>	
Data: / / Assinatura do Profissional		Data: / / Assinatura do Profissional	
Data: / / Assinatura e Carimbo do Contratante		Data: / / Assinatura e Carimbo do Contratante	

verifique a autenticidade

