

FICHA DE CADASTRO TÉCNICO DE CONSULTORES

1. IDENTIFICAÇÃO

Nome:		
Endereço:	Município:	
Bairro:	UF:	CEP:
Telefone fixo: ()	Cel.: ()	
Email:		

2. FORMAÇÃO

Graduação:	Ano conclusão:
Titulação: () Especialista; () Mestre; () Doutor	
Área de Titulação:	
Nº Reg. Conselho:	

3. CONTRATAÇÃO ATUAL

Empresa/Instit.:

4. CURSOS DE FORMAÇÃO E TITULAÇÕES (Apresentar cópias, em anexo)

1.	
2.	
3.	
4.	
5.	

5. ÁREAS DE ATUAÇÃO (Sinalizar com "X" no quadrado à esquerda)

<input type="checkbox"/>	Estudo de Bacia Hidrográfica
<input type="checkbox"/>	Auditoria ambiental
<input type="checkbox"/>	Projetos de Educação ambiental
<input type="checkbox"/>	Elaboração de Planos de Gerenciamento - PGRS, PGRCC, PGRSS; RAS, EIV, RIST, POP's, MD, MBPF)
<input type="checkbox"/>	Gestão de Resíduos Líquidos
<input type="checkbox"/>	Gestão de Resíduos Atmosféricos
<input type="checkbox"/>	Poluição Sonora
<input type="checkbox"/>	Estudos de Drenagem, Teste de Absorção do Solo, Projetos de Canalização de águas pluviais e de abastecimento de água potável.
<input type="checkbox"/>	Planos de emergência/Transporte de cargas perigosas
<input type="checkbox"/>	Recuperação de áreas degradadas
<input type="checkbox"/>	Análises físico, químicas e microbiológicas de alimentos
<input type="checkbox"/>	Monitoramento ambiental (especificar no campo observações)
<input type="checkbox"/>	Plano de Manejo, Projeto Planialtimétrico, etc.
<input type="checkbox"/>	Outros (especificar no campo observações)

6. OBSERVAÇÕES:

--

Beberibe/CE, _____ de _____ de _____.

