# ANEXO F

# MODELO RELAÇÃO DE VINCULAÇÃO, IDENTIFICAÇÃO, FORMAÇÃO E EXPERIÊNCIA DA EQUIPE TÉCNICA

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Identificação, formação e experiência da equipe técnica** | | | | | | | | | | |
| Nome da firma: | | | | Nome do técnico: | | | | | Nº do CPF: | |
| Data de admissão: | Especialização: | | Data de nascimento: | Nacionalidade: | Endereço: | | | | | |
| **Instrução (Apenas 3º grau), cursos de extensão, aperfeiçoamento, pós graduação etc.** | | | | | | | | | | |
| Nº | Discriminação | | | Esclarecimento de ensino ou entidade | Localidade: | | Duração: | | Ano de conclusão: | |
|  |  |  | |  |  | |  | |  | |
| **Experiência profissional** | | | | | | | | | | |
| Identificação dos serviços executados (Objeto/natureza; Localização; Extensão; Quantitativo) | | | | Função desempenhada | | Período de execução | | Contratante | | Cliente final |
|  | | | |  | |  | |  | |  |
|  | | | |  | |  | |  | |  |
| Indicado para a função: | | | | | | Assinatura do técnico: | | | | |
| Nome do informante: | | Qualificação: | | | | Assinatura do informante: | | | | |

Local e data

Assinatura e carimbo do emissor