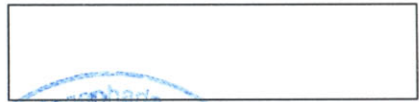


**CREA-DF**

CONSELHO REGIONAL DE ENGENHARIA, ARQUITETURA E AGRONOMIA DO DISTRITO FEDERAL

ANOTAÇÃO DE RESPONSABILIDADE TÉCNICA – ART

Registro de Contrato sob a forma de Anotação de Responsabilidade Técnica - Lei Federal n.º 6.496/77

**RESPONSÁVEL TÉCNICO/CONTRATADO**

2 Nome do profissional: **PRISCILA SELL JANSEN** 3 Título(s) Profissional(is): **ARQUITETA E URBANISTA** 4 N.º Registro/UF: **026172 PR 89938/D**

5 N.º C.P.F.: **048.184.499-692** 6 Endereço do profissional: **SQS 307 - Bloco I Apartamento 408** 7 Atualizar endereço:

8 Cidade/UF: **BRASILIA** 9 CEP: **70.354.090** 10 Telefone: **41 9246-7364 / 61 3797-7965** 11 E-mail: **priscila.jansen@fnde.gov.br**

12 Nome da empresa contratada: _____ 13 N.º Registro/Visto CREA-DF: _____ 14 Telefone: _____

CONTRATANTE

15 Nome do contratante (pessoa física ou jurídica): **FNDE – FUNDO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO DA EDUCAÇÃO – MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO** 16 CPF/CGC: **00.378.257/0001-81**

17 Endereço para correspondência: **SBS QUADRA 02 BLOCO F EDIFÍCIO FNDE** 18 Cidade/UF: **BRASILIA** 19 CEP: **70.070-929** 20 Telefone: **3966 4350**

21 Nome do proprietário da obra/serviço: **FNDE - MEC** 22 CPF/CGC: _____ 23 Telefone: _____

DESCRIÇÃO DA OBRA OU SERVIÇO CONTRATADO

24 Tipo do registro da ART: Normal Complementação Substituição Regularização

25 Característica da ART: Projeto Obra Serviço Cargo/Função

26 Participação: Individual Equipe

27 Vínculo do Profissional: Autônomo Empregado Sócio Obra Própria

28 Situação da obra/serviço: Não Iniciada(o) Iniciada(o) Concluída(o)

29 Endereço da obra ou serviço: **SBS QUADRA 02 BLOCO F EDIFÍCIO FNDE** 30 Cidade/UF: _____

31 CEP: _____ 32 Telefone: _____ 33 Valor da obra/serviços: _____ 34 Valor dos honorários: _____ 35 Prazo de execução: _____

36 Início das Atividades: _____ 37 N.º Pavimentos: **02** 38 Área inicial: **5.529,50** 39 Área de Acréscimo: _____ 40 Área Total: **5.529,50**

41 Objeto da obra ou serviço, descrito conforme o contrato:
Projeto Arquitetônico padrão para Escola profissionalizante de 2º grau, a ser executado em várias localidades.

DESCRIÇÃO DAS ATIVIDADES TÉCNICAS

| 42 Nível de Atuação (cód.): | 43 Atividade Técnica (cód.): | 44 Classificação da At. Técnica (cód.): | 45 Quant.: | 46 Un. Medida (cód.): | 42 Nível de Atuação (cód.): | 43 Atividade Técnica (cód.): | 44 Classificação da At. Técnica (cód.): | 45 Quant.: | 46 Un. Medida (cód.): |
|-----------------------------|------------------------------|---|------------|-----------------------|-----------------------------|------------------------------|---|------------|-----------------------|
| 06 | 06 | A0800 | | | | | | | |

47 Observações Complementares:

Projeto em co-autoria com os arquitetos Paulo Cabral de Araújo Neto, registro 8929/D CREA DF e Viviane Mayumi Kawasaki, registro 80049/D CREA PR.

48 Entidade profissional com direito a repasse do percentual da taxa de ART (código):

PARA USO DO CREA-DF

49 Vinculação:
 1. Projeto
 2. Obra/Serviço
 3. Co-autoria
 4. Co-responsabilidade
 5. Complementação
 6. Substituição
 7. Subcontratos

50 N.º Vínculo: _____ 51 Serviço: _____ 52 Vinculada À ART N.º/Ano: _____

50 N.º Vínculo: _____ 51 Serviço: _____ 52 Vinculada À ART N.º/Ano: _____

50 N.º Vínculo: _____ 51 Serviço: _____ 52 Vinculada À ART N.º/Ano: _____

ASSINATURAS

53 Declaro serem verdadeiras as informações acima: _____ 54 De acordo: _____ 55 De acordo: _____

Assinatura do Profissional: *Priscila Sell Jansen* Assinatura do Contratante: *[Assinatura]* Anuência do Contratante Original: _____

56 Local e data: _____ 57 Recebido por: **Eliane Neponucenos Frotz** Atendimento Crea-DF

TODA ART DEVERÁ SER BAIXADA JUNTO AO CREA-DF QUANDO DO ENCERRAMENTO DAS ATIVIDADES DO PROFISSIONAL
 1ª VIA - CREA 2ª VIA PROFISSIONAL - 3ª VIA - ÓRGÃOS PÚBLICOS
 4ª VIA - OBRA 5ª VIA - PROPRIETÁRIO

ESTE CANHOTO DEVERÁ SER DESTACADO NO CREA/DF

CREA/DF 1 ART N.º: _____

58 DATA DO PAGAMENTO: _____ 59 VALOR DA TAXA A PAGAR: _____ 60 AUTENTICAÇÃO MECÂNICA: _____