



1. ART Nº
13980/08
22 DEZ 2008

ANOTAÇÃO DE RESPONSABILIDADE TÉCNICA - ART

Registro de Contrato sob a forma de Anotação de Responsabilidade Técnica - Lei Federal nº 6.496/74

RESPONSÁVEL TÉCNICO/CONTRATADO

| | | | | | | | |
|--|--|--|--|---------------------------------|--|--|--|
| 2. Nome do Profissional: JUANITA NORONHA MAIA | | 3. Título(s) Profissional(is): (código): 211003 | | 4. Carteira nº: SP-70695/D | | | |
| 5. CPF: 625.618.988-49 | | 6. Endereço do Profissional: CONDOMÍNIO OURO VERMELHO 01 - VETOR 02 - QUADRA 02 - CASA 15 | | | | 7. Atualizar Endereço: <input type="checkbox"/> | |
| 8. Cidade/UF: BRASILIA / DF | | 9. CEP: 70.910-900 | | 10. Telefone: (61) 8404.9511 | | 11. E-mail: juanita.arq@gmail.com | |
| 12. Nome da empresa contratada: | | | | 13. Nº Registro/Visto CREA-DF: | | 14. Telefone: | |

CONTRATANTE

| | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|---------------------------------|--|---------------------------------|--|---------------------------------|--|
| 15. Nome do contratante (pessoa física ou jurídica): FUNDAÇÃO UNIVERSIDADE DE BRASÍLIA | | | | 16. CGC: 00.038.174/0001-43 | | | | | |
| 17. Endereço para correspondência: CAMPUS DARCY RIBEIRO - UNIVERSIDADE DE BRASÍLIA - CEPLAN BLOCO SG-10 | | | | 18. Cidade/UF: BRASILIA / DF | | 19. CEP: 70.910-900 | | 20. Telefone: (61) 3307.2325 | |
| 21. Nome do proprietário da obra/serviço: FNDE-FUNDO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO DA EDUCAÇÃO | | | | 22. CGC: 00.378.257/0001-81 | | 23. Telefone: (61) 3966.4350 | | | |

DESCRIÇÃO DA OBRA OU SERVIÇO CONTRATADO

| | | | | | | | | | |
|---|--|---|--|--|--|---|---------------------------------|---|--|
| 24. Tipo do registro da ART: <input type="checkbox"/> Normal <input type="checkbox"/> Complementação <input type="checkbox"/> Substituição <input checked="" type="checkbox"/> Regularização | | 25. Característica da ART: <input checked="" type="checkbox"/> Projeto <input type="checkbox"/> Obra <input type="checkbox"/> Serviço <input type="checkbox"/> Cargo/Função | | 26. Participação: <input type="checkbox"/> Individual <input checked="" type="checkbox"/> Equipe | | 27. Vínculo do Profissional: <input checked="" type="checkbox"/> Autônomo <input type="checkbox"/> Empregado <input type="checkbox"/> Sócio <input type="checkbox"/> Obra Própria | | 28. Situação da obra/serviço: <input type="checkbox"/> Não Iniciada(o) <input checked="" type="checkbox"/> Iniciada(o) <input type="checkbox"/> Concluída(o) | |
| 29. Endereço da obra ou serviço: DIVERSAS LOCALIDADES CONFORME CONTRATO | | | | | | | 30. Cidade/UF: BRASILIA / DF | | |
| 31. CEP: 70.000-000 | | 32. Telefone: (61) 3966.4350 | | 33. Valor da obra/serviço: R\$ 800.000,00 | | 34. Valor dos honorários: Sem Onus | | 35. Prazo de execução: 07 MESES | |
| 36. Início das atividades: 10/08/2008 | | 37. Nº Pavimentos: 1 | | 38. Área Inicial (m2): 1.118,48 | | 39. Área de acréscimo (m2): 0,00 | | 40. Área total (m2): 1.118,48 | |
| 41. Objeto da obra ou serviço, descrito conforme o contrato: ELABORAÇÃO DE PROJETO ARQUITETÔNICO P/ ESCOLAS/CRECHES COM ÁREA TOTAL DE 1118,48 M A SEREM CONSTRUIDAS CONFORME CONTRATO ENTRE O FNDE E A UNB-RETIFICAÇÃO ART Nº 013980 | | | | | | | | | |

DESCRIÇÕES 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 (cod.): | 44. Classificação da At. Técnica (cod.): | 45. Quant.: | 46. Un. Medida (cód.): |
|-----------------------------|-------------------------------|--|-------------|------------------------|------------------------------|-------------------------------|--|-------------|------------------------|
| 1 | 51 | A0110 | 1.118 | 41 | | | | | |

47. Observações Complementares:

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

PARA USO DO CREA-DF

| | | | | | | | |
|---|--|--|--|--------------|--|-----------------------------|--|
| 49. Vinculação: 1. Projeto 2. Obra/Serviço 3. Co-Autoria 4. Co-Responsabilidade | | 50. Nº Vínculo: 5. Complementação 6. Substituição 7. Subcontratos | | 51. Serviço: | | 52. Vinculada à ART Nº/Ano: | |
| | | 50. Nº Vínculo: | | 51. Serviço: | | 52. Vinculada à ART Nº/Ano: | |
| | | 50. Nº Vínculo: | | 51. Serviço: | | 52. Vinculada à ART Nº/Ano: | |

ASSINATURAS

| | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|
| 53. Declaro serem verdadeiras as informações acima: <i>[Assinatura]</i> Assinatura do Profissional | | 54. De acordo: <i>[Assinatura]</i> Assinatura do Contratante | | 55. De acordo: Anuência do Contratante Original | |
|--|--|--|--|--|--|

| | | | | | |
|-------------------|--|---|--|---|--|
| 56. Local e data: | | 57. Recebido por: <i>[Assinatura]</i> Atendimento | | 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

| | | | | | | | | |
|------------------------|--|--|----------------------------|--|--|---------------------------|--|--|
| 58. DATA DO PAGAMENTO: | | | 59. VALOR DA TAXA A PAGAR: | | | 60. AUTENTICAÇÃO MECÂNICA | | |
|------------------------|--|--|----------------------------|--|--|---------------------------|--|--|

CREA/DF

1 ART Nº:



ANOTAÇÃO DE RESPONSABILIDADE TÉCNICA - ART

Registro de Contrato sob a forma de Anotação de Responsabilidade Técnica - Lei Federal nº 6.496/77

1. ART Nº
13981/08

22 DEZ 2008

7. Atualizar Endereço:

| RESPONSÁVEL TÉCNICO/CONTRATADO | | | |
|--|--|--|--|
| 2. Nome do Profissional: JUANITA NORONHA MAIA | | 3. Título(s) Profissional(is): (código): 211003 | |
| 5. CPF: 625.618.988-49 | | 6. Endereço do Profissional: CONDOMINIO OURO VERMELHO 01 - VETOR 02 - QUADRA 02 - CASA 15 | |
| 8. Cidade/UF: BRASILIA / DF | | 9. CEP: 70.910-900 | |
| 10. Telefone: (61) 8404.9511 | | 11. E-mail: juanita.arq@gmail.com | |
| 12. Nome da empresa contratada: | | 13. Nº Registro/Visto CREA-DF: | |
| | | 14. Telefone: | |

| CONTRATANTE | | | |
|--|--|---------------------------------|--|
| 15. Nome do contratante (pessoa física ou jurídica): FUNDAÇÃO UNIVERSIDADE DE BRASÍLIA | | 16. CGC: 00.038.174/0001-43 | |
| 17. Endereço para correspondência: CAMPUS DARCY RIBEIRO - UNIVERSIDADE DE BRASÍLIA - CEPLAN BLOCO SG-10 | | 18. Cidade/UF: BRASILIA / DF | |
| 21. Nome do proprietário da obra/serviço: FNDE-FUNDO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO DA EDUCAÇÃO | | 22. CGC: 00.378.257/0001-81 | |
| | | 20. Telefone: (61) 3307.2325 | |
| | | 23. Telefone: (61) 3966.4350 | |

| DESCRIÇÃO DA OBRA OU SERVIÇO CONTRATADO | | | | | |
|--|--|---|--|---|---|
| 24. Tipo do registro da ART: <input type="checkbox"/> Normal <input type="checkbox"/> Complementação <input checked="" type="checkbox"/> Substituição <input type="checkbox"/> Regularização | | 25. Característica da ART: <input checked="" type="checkbox"/> Projeto <input type="checkbox"/> Obra <input type="checkbox"/> Serviço <input type="checkbox"/> Cargo/Função | | 26. Participação: <input type="checkbox"/> Individual <input checked="" type="checkbox"/> Equipe | 27. Vínculo do Profissional: <input checked="" type="checkbox"/> Autônomo <input type="checkbox"/> Empregado <input type="checkbox"/> Sócio <input type="checkbox"/> Obra Própria |
| 29. Endereço da obra ou serviço: DIVERSAS LOCALIDADES CONFORME CONTRATO | | | | 30. Cidade/UF: BRASILIA / DF | |
| 31. CEP: 70.000-000 | | 32. Telefone: (61) 3966.4350 | 33. Valor da obra/serviço: R\$ 800.000,00 | 34. Valor dos honorários: Sem Onus | |
| 36. Início das atividades: 10/08/2008 | | 37. Nº Pavimentos: 1 | 38. Área Inicial (m2): 895,07 | 35. Prazo de execução: 07 MESES | |
| 39. Área de acréscimo (m2): 0,00 | | 40. Área total (m2): 895,07 | | 28. Situação da obra/serviço: <input checked="" type="checkbox"/> Não Iniciada(o) <input type="checkbox"/> Iniciada(o) <input type="checkbox"/> Concluída(o) | |
| 41. Objeto da obra ou serviço, descrito conforme o contrato: ELABORAÇÃO DE PROJETO ARQUITETÔNICO P/ ESCOLAS/CRECHES COM ÁREA TOTAL DE 895,07 M A SEREM CONSTRUIDAS CONFORME CONTRATO ENTRE O FNDE E A UNB-RETIFICAÇÃO ART Nº 013981 | | | | | |

| DESCRIÇÕES 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 (cod.): | 44. Classificação da At. Técnica (cód.): | 45. Quant.: | 46. Un. Medida (cód.): |
| 1 | 51 | A0110 | 895 | 41 | | | | | |

47. Observações Complementares:

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

| PARA USO DO CREA-DF | | | |
|---|--|---------------------------------|--|
| 49. Vinculação: 1. Projeto 2. Obra/Serviço 3. Co-Autoria 4. Co-Responsabilidade | | 50. Nº Vínculo: 51. Serviço: | |
| 5. Complementação 6. Substituição 7. Subcontratos | | 51. Serviço: | |
| | | 51. Serviço: | |
| | | 52. Vinculada à ART Nº/Ano: | |
| | | 52. Vinculada à ART Nº/Ano: | |
| | | 52. Vinculada à ART Nº/Ano: | |

| ASSINATURAS | | |
|--|--|---|
| 53. Declaro serem verdadeiras as informações acima: <i>Luiz Fernando S. de Carvalho</i> Assinatura do Profissional | | 54. De acordo: <i>[Assinatura]</i> Assinatura do Contratante |
| | | 55. De acordo: Anuência do Contratante Original |
| 56. Local e data: | | 57. Recebido por: <i>Luiz Fernando S. de Carvalho</i> Apendimento |

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 Nº: |
|------------------------|----------------------------|---------------------------|
| 58. DATA DO PAGAMENTO: | 59. VALOR DA TAXA A PAGAR: | 60. AUTENTICAÇÃO MECÂNICA |