

**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:<br><b>Fernanda França Balmant</b> |  | 3 Título(s) Profissional(is):<br><b>ARQUITETA E URBANISTA</b>           |  | 4 N.º Registro/UF:<br><b>PR 96802/D</b>            |  |
| 5 N.º C.P.F.:<br><b>037.421.099-36</b>                    |  | 6 Endereço do profissional:<br><b>SQS 307 - Bloco I Apartamento 408</b> |  |                                                    |  |
| 8 Cidade/UF:<br><b>BRASILIA</b>                           |  | 9 CEP:<br><b>70.354.090</b>                                             |  | 10 Telefone:<br><b>41 9162-1266 / 61 3797-7965</b> |  |
| 12 Nome da empresa contratada:                            |  | 13 N.º Registro/Visto CREA-DF:                                          |  | 14 Telefone:                                       |  |
|                                                           |  |                                                                         |  | 11 E-mail:<br><b>Fernanda.balmant@fnde.gov.br</b>  |  |

**CONTRATANTE**

|                                                                                                                                             |  |                                          |  |                                  |  |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|------------------------------------------|--|----------------------------------|--|
| 15 Nome do contratante (pessoa física ou jurídica):<br><b>FNDE – FUNDO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO DA EDUCAÇÃO – MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO</b> |  | 16 CPF/CGC:<br><b>00.378.257/0001-81</b> |  |                                  |  |
| 17 Endereço para correspondência:<br><b>SBS QUADRA 02 BLOCO F EDIFÍCIO FNDE</b>                                                             |  | 18 Cidade/UF:<br><b>BRASILIA</b>         |  |                                  |  |
| 21 Nome do proprietário da obra/serviço:<br><b>FNDE - MEC</b>                                                                               |  | 22 CPF/CGC:                              |  | 20 Telefone:<br><b>3966 4350</b> |  |
|                                                                                                                                             |  |                                          |  | 23 Telefone:                     |  |

**DESCRIÇÃO DA OBRA OU SERVIÇO CONTRATADO**

|                                                                                                                                                                                                         |  |                                                                                                                                                                                        |  |                                                                                                       |  |                                                                                                                                                                                              |  |                                                                                                                                                                      |  |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|-------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|
| 24 Tipo do registro da ART:<br><input checked="" type="checkbox"/> Normal<br><input type="checkbox"/> Complementação<br><input type="checkbox"/> Substituição<br><input type="checkbox"/> Regularização |  | 25 Característica da ART:<br><input checked="" type="checkbox"/> Projeto<br><input type="checkbox"/> Obra<br><input type="checkbox"/> Serviço<br><input type="checkbox"/> Cargo/Função |  | 26 Participação:<br><input type="checkbox"/> Individual<br><input checked="" type="checkbox"/> Equipe |  | 27 Vínculo do Profissional:<br><input checked="" type="checkbox"/> Autônomo<br><input type="checkbox"/> Empregado<br><input type="checkbox"/> Sócio<br><input type="checkbox"/> Obra Própria |  | 28 Situação da obra/serviço:<br><input checked="" type="checkbox"/> Não Iniciada(o)<br><input type="checkbox"/> Iniciada(o)<br><input type="checkbox"/> Concluída(o) |  |
| 29 Endereço da obra ou serviço:<br><b>SBS QUADRA 02 BLOCO F EDIFÍCIO FNDE</b>                                                                                                                           |  |                                                                                                                                                                                        |  |                                                                                                       |  |                                                                                                                                                                                              |  | 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:<br><b>01</b>                                                                                                                                                        |  | 38 Área inicial:<br><b>553,23m²</b>                                                                   |  | 39 Área de Acréscimo:                                                                                                                                                                        |  | 40 Área Total:<br><b>553,23m²</b>                                                                                                                                    |  |
| 41 Objeto da obra ou serviço, descrito conforme o contrato:<br><b>Projeto Arquitetônico padrão para Escola de ensino infantil, a ser executado em várias localidades.</b>                               |  |                                                                                                                                                                                        |  |                                                                                                       |  |                                                                                                                                                                                              |  |                                                                                                                                                                      |  |

**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                           |                                         |            |                       |                             |                              |                                         |            |                       |
|                             |                              |                                         |            |                       |                             |                              |                                         |            |                       |
|                             |                              |                                         |            |                       |                             |                              |                                         |            |                       |

47 Observações Complementares:

Projeto em co-autoria com a arquiteta Monize Carrara de Lima, registro 89259/D CREA PR.

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

**PARA USO DO CREA-DF**

|                                                                                                                                                       |  |                                                               |  |                                                   |  |                                                                                                   |  |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|---------------------------------------------------------------|--|---------------------------------------------------|--|---------------------------------------------------------------------------------------------------|--|
| 49 Vinculação:<br>1. Projeto<br>2. Obra/Serviço<br>3. Co-autoria<br>4. Co-responsabilidade<br>5. Complementação<br>6. Substituição<br>7. Subcontratos |  | 50 N.º Vínculo:<br><br>50 N.º Vínculo:<br><br>50 N.º Vínculo: |  | 51 Serviço:<br><br>51 Serviço:<br><br>51 Serviço: |  | 52 Vinculada À ART N.º/Ano:<br><br>52 Vinculada À ART N.º/Ano:<br><br>52 Vinculada À ART N.º/Ano: |  |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|---------------------------------------------------------------|--|---------------------------------------------------|--|---------------------------------------------------------------------------------------------------|--|

**ASSINATURAS**

|                                                        |  |                                                                                   |  |                                                                                                                                                                                                                  |  |
|--------------------------------------------------------|--|-----------------------------------------------------------------------------------|--|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|
| 53 Declaro serem verdadeiras as informações acima:<br> |  | 54 De acordo:<br>                                                                 |  | 55 De acordo:                                                                                                                                                                                                    |  |
| Assinatura do Profissional                             |  | Assinatura do Contratante                                                         |  | Anuência do Contratante Original                                                                                                                                                                                 |  |
| 56 Local e data:                                       |  | 57 Recebido por:<br><b>Eliane Neponucenos Frota</b><br><b>Atendimento Crea-DF</b> |  | <b>TODA ART DEVERÁ SER BAIXADA JUNTO AO CREA-DF QUANDO DO ENCERRAMENTO DAS ATIVIDADES DO PROFISSIONAL</b><br>1ª VIA - CREA 2ª VIA PROFISSIONAL - 3ª VIA - ÓRGÃOS PÚBLICOS<br>4ª VIA - OBRA 5ª VIA - PROPRIETÁRIO |  |

ESTE CANHOTO DEVERÁ SER DESTACADO NO CREA/DF

|                       |  |                           |  |
|-----------------------|--|---------------------------|--|
| <b>CREA/DF</b>        |  | 1 ART N.º:                |  |
| 58 DATA DO PAGAMENTO: |  | 59 VALOR DA TAXA A PAGAR: |  |
|                       |  | 60 AUTENTICAÇÃO MECÂNICA: |  |