

1. Identificação do Profissional

Nome Completo	
Cargo/Função na proposta	
Município/UF	
Telefone com DDD	
Celular com DDD	
E-mails	
CPF	
Vínculo com a proponente (sócio, empregado, consultor, parceiro etc)	

2. Graduação

Instituição	
Nome do curso	
Título (informando a linha de atuação de monografia, especialização, mestrado ou doutorado)	
Data de graduação	
(acrescente linhas de acordo com sua formação informando cursos de especialização, mestrado, doutorado e certificações relevantes para o objeto da contratação)	

3. Experiência Profissional

(Forneça informações relevantes relacionadas à sua experiência profissional, no atendimento ao Termo de Referência)

1) Nome do Projeto / Contrato / Serviço: Período: início (mês/ano) / fim (mês /ano) Cliente: Breve descrição objetiva do projeto / contrato / serviço: Atividades realizadas: Produtos entregues: Contato com telefone para verificação: (acrescente linhas em acordo à sua experiência)

Outras informações relevantes (neste quadro declare outras informações relevantes, se necessário, como publicações, estudos, etc., relacionados ao Termo de Referência)

(acrescente linhas se necessário)

Apresentar em anexo cópia dos documentos que comprovem a formação acadêmica, conforme item 2 acima, e o referido envolvimento nos trabalhos elencados no item 3 acima, como atestados, declarações, publicações, relatórios, certificados, ou documentos similares).

Deverá constar em cada atestado: nome (razão social), CNPJ e endereço completo da Contratante e da Contratada; características do trabalho realizado (denominação, natureza, descrição e finalidade); local de execução dos serviços; período de realização (dd/mm/aa a dd/mm/aa; data da emissão, nome, cargo, telefone e assinatura do responsável pela emissão do atestado.

4. Experiência Relacionada ao Objeto

Cite suas experiências diretamente relacionadas ao TdR

Requisito do TdR	Experiência que comprova
Requisito 1	Projeto X
Requisito 2	Projeto Y
Requisito 3	Projeto Z

5. Declaração

Anexo VI – Modelo para descrição da qualificação e experiência da equipe técnica

Eu, abaixo assinado, declaro, para os devidos fins, que as informações apresentadas neste documento são verdadeiras e refletem corretamente minha formação, qualificações e experiência profissional, assumindo inteira responsabilidade pelas informações prestadas.

Local: _____

Data: / /

Assinatura do Profissional: _____