

EQUIPE PRINCIPAL

(A quantidade de horas deve refletir a atuação dos profissionais, conforme previsto na “Proposição Técnica”) **NÃO INFORMAR VALOR (R\$)**

		Hora/Mês (insira as horas empregadas por mês)					
Nome do profissional	Área de Especialidade ou Cargo	1	2	3	4	n	Quantidade de horas empregadas total
	Profissional 1						
	Profissional 2						
	Profissional 3						

Insira o número de linhas necessárias

EQUIPE DE APOIO

(Apresentar apenas se estiver justificado na “Proposição Técnica”) - **NÃO INFORMAR VALOR (R\$)**

		Hora/Mês (insira as horas empregadas por mês)					
Nome do profissional	Área de Especialidade	1	2	3	4	n	Qte horas empregadas total

Insira o número de linhas necessárias

OUTROS CUSTOS / DESPESAS NECESSÁRIAS (apresentar apenas se estiver justificado na “Proposição Técnica”)- **NÃO INFORMAR VALOR (R\$)**
(Os itens e quantidades por mês devem refletir o previsto na sua Proposição Técnica)

		Quantidade (insira as quantidades necessárias por mês)					Quantidade total
Descrição	Un.	1	2	3	4	n	

Insira o número de linhas necessárias