



ANEXO I

CADASTRO TÉCNICO DE CONSULTORES AMBIENTAIS – PESSOA FÍSICA

<b>Nome:</b>	
<b>CPF:</b>	<b>Natureza do cadastro:</b> ( ) Inicial ( ) Atualização
<b>Endereço Residencial:</b>	
<b>CEP:</b>	<b>Bairro:</b>
<b>Município/UF:</b>	
<b>Telefone 1:</b>	<b>Telefone 2:</b>
<b>E-mail:</b>	
<b>Formação Profissional 1:</b>	
<b>Nº de Inscrição Profissional/Conselho de Classe:</b>	
<b>Formação Profissional 2:</b>	
<b>Nº de Inscrição Profissional/Conselho de Classe:</b>	
<b>Formação Profissional 3:</b>	
<b>Nº de Inscrição Profissional/Conselho de Classe:</b>	
<b>Titulação acadêmica:</b> ( ) Especialização ( ) Mestrado ( ) Doutorado	
<b>Especificar:</b> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/>	
<b>Atividade(s) desenvolvida(s):</b> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/>	



ESTADO DA PARAÍBA  
PREFEITURA MUNICIPAL DE CAJAZEIRAS  
SECRETARIA MUNICIPAL DE MEIO AMBIENTE



Declaro para os devidos fins que as informações dos dados aqui constantes são de minha inteira responsabilidade, estando devidamente atualizadas e corretas.

Autorizo a utilização e publicidade dos dados por mim apresentados, exceto dos dados referentes ao número do CPF e endereço residencial

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Assinatura / Pessoa Física

**Preenchido pela SEMA:**

Este cadastro foi:

( ) Deferido

( ) Indeferido

Motivação para a hipótese de indeferimento:

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Cajazeiras/PB, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Secretário(a) de Meio Ambiente