QUADRO MODELO

QUADRO 03	RELAÇÃO DE VINCULAÇÃO DOS PROFISSIONAIS INDICADOS PARA FINS DE COMPROVAÇÃO DA CAPACIDADE TECNICO-PROFISSIONAL				
Nº DE ORDEM	NOME DO PROSSIFIONAL	ÁREA TÉCNICA PROPOSTA		CÓDIGOS	
		FUNÇÃO (I)	NÍVEL (II)	VINCULAÇÃO (III)	REGIME (IV)
Data:	Nome da Empresa Proponente:		Identificação, Qualificação e Assinatura do Representante Legal:		

OBSERVAÇÃO

* Apresentar documentação comprobatória da vinculação

ÁREA TÉCNICA PROPOSTA:	**CÓDIGOS**	
FUNÇÃO(I)/NÍVEL(II)	VINCULAÇÃO (III)	Regime (IV)
Consultor (C)	1 - Acionista	1 - Tempo Integral com dedicação exclusiva
Coordenador (P0)	2 - Sócio	2 - Tempo Integral
Chefe de Equipe (P1)	3 - Empregado CLT	3 - Tempo Parcial
Engenheiro Residente (P2)	4 - Autônomo	4 - Outros (Especificar)
Membro de Equipe Sênior (P3)	5 - Compromisso Futuro	
Memebro de Equipe Júnior, Engenheiro Auxiliar (P4)	6 - Diretor	