

TIMBRE DA OSC
ANEXO 5

EXPERIÊNCIAS DA OSC EM ATIVIDADES ESPECÍFICAS

EXPERIÊNCIAS NA ATIVIDADE ESPECÍFICA:	
Título do Projeto:	
Contratante:	Local de execução:
Endereço:	Telefones:
E-mail:	
Data de Início (mês/ano)	Data do Término (mês/ano)
Número de técnicos envolvidos e perfil da equipe técnica:	
Público Atendido:	
Resumo da experiência:	
Obs.: Anexar declaração ou Atestado expedido por pessoa de direito público ou privado certificando a execução do serviço (em papel timbrado da empresa declarante e expedida com data não anterior a 01 (um) ano da abertura da documentação/habilitação deste EDITAL. Assim como, anexar CNPJ para comprovação de no mínimo 1 (uma) ano de existência na modalidade pretendida.	