PESSOAL

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Nome | Perfil | Qte horas empregadas / mês | Qte horas empregadas total | Valor da hora, incluso todos os custos, encargos, impostos, seguros e outros (R$) | Valor total (R$) |
| Equipe de campo | **Encarregado** |  |  |  |  |
| Equipe de campo | **Topógrafo/Geomensor I** |  |  |  |  |
| Equipe de campo | **Auxiliar de Campo I** |  |  |  |  |
| Equipe de campo | **Auxiliar de Campo lI** |  |  |  |  |
| Equipe de escritório | **Coordenador Geral** |  |  |  |  |
| Equipe de escritório | **Encarregado de Escritório** |  |  |  |  |
| Equipe de escritório | **Profissional de SIG e Cadista** |  |  |  |  |

### OUTRAS DESPESAS NECESSÁRIAS (Favor detalhar)

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Descrição | Un. | Qte | R$ unit. | R$ Total |
| Ex. aluguel de veículo; combustível; hospedagens; ferramentas de campo; equipamentos de campo; equipamentos de escritório; material de consumo; |  |  |  |  |
| (inserir números de linhas necessárias) |  |  |  |  |

### VALOR TOTAL

|  |  |
| --- | --- |
|  | R$ Total |
| Equipe |  |
| Outras despesas |  |
| Total geral (R$) |  |