



ESTADO DO RIO DE JANEIRO

Município de Angra dos Reis

Instituto Municipal do Ambiente de Angra dos Reis - IMAAR



FORMULÁRIO PARA AUTORIZAÇÃO DE PESQUISA NO PARQUE NATURAL MUNICIPAL DA MATA ATLÂNTICA

1. DADOS PESSOAIS	
Nome do titular da pesquisa:	
Instituição:	
Área de atuação:	
Endereço profissional	
Rua/nº	
Fone:	
E-mail:	
Endereço residencial	
Rua/nº	
Fone:	
E-mail:	
2. DADOS DO COORDENADOR/ORIENTADOR	
Nome do coordenador/orientador da pesquisa:	
Instituição:	
Área de atuação:	
Endereço profissional	



ESTADO DO RIO DE JANEIRO

Município de Angra dos Reis

Instituto Municipal do Ambiente de Angra dos Reis - IMAAR



Rua/nº Fone:
Endereço residencial
Rua/nº Fone E-mail:
3. DADOS SOBRE A PESQUISA
Título do projeto:
Finalidade do projeto: <input type="checkbox"/> Monografia de Graduação <input type="checkbox"/> Mestrado <input type="checkbox"/> Doutorado <input type="checkbox"/> Outros
Unidade de conservação onde se realizará projeto:
Temas:
<input type="checkbox"/> 01. Restinga
<input type="checkbox"/> 02. Floresta
<input type="checkbox"/> 03. Flora
<input type="checkbox"/> 04. Fluvial
<input type="checkbox"/> 05. Áreas degradadas
<input type="checkbox"/> 06. Manguezal
<input type="checkbox"/> 07. Fauna
<input type="checkbox"/> 08. Brejos, poças temporárias
<input type="checkbox"/> 09. Solo/sub-solo
<input type="checkbox"/> 10. Áreas alagáveis
<input type="checkbox"/> 11. Uso e ocupação do solo
<input type="checkbox"/> 13. Outros
Palavras-chave:
1 -
2 -
3 -
4 -
5 -
6 -
Resumo do projeto: (expandir no máximo 15 linhas)
Objetivos da pesquisa: (geral e específicos) (expandir no máximo 15 linhas)



ESTADO DO RIO DE JANEIRO

Município de Angra dos Reis

Instituto Municipal do Ambiente de Angra dos Reis - IMAAR



Metodologia: (expandir no máximo 10 linhas)

Justificativa de escolha da unidade de conservação: (expandir no máximo 10 linhas)

Duração provável do projeto:

Início:

Término:

4. CRONOGRAMA FÍSICO

(expandir no máximo 15 linhas)

5. PREVISÃO DA UTILIZAÇÃO DAS INSTALAÇÕES E OUTRAS FACILIDADES DA UNIDADE DE CONSERVAÇÃO (veículos, equipamentos etc.)

Períodos prováveis:

Nº de pessoas envolvidas:

Especificar:

6. PESQUISADORES ESTRANGEIROS

Nº do processo junto ao CNPq:

CONTRAPARTE BRASILEIRA

Nome:



ESTADO DO RIO DE JANEIRO

Município de Angra dos Reis

Instituto Municipal do Ambiente de Angra dos Reis - IMAAR



7. RELAÇÃO DA EQUIPE DO PROJETO QUE TERÁ ACESSO À UNIDADE DE CONSERVAÇÃO

Nome:

Endereço profissional:

Nome:

Endereço profissional:

Nome:

Endereço profissional:

Nome:

Endereço profissional:

Nome:

Endereço profissional:

Nome:

Endereço profissional:

Nome:

Endereço profissional:

Nome:



ESTADO DO RIO DE JANEIRO

Município de Angra dos Reis

Instituto Municipal do Ambiente de Angra dos Reis - IMAAR



Endereço profissional:

8. COLETAS		
Espécie	Família	Quantidade
OBS -		

INFORMAÇÕES ADICIONAIS DA COLETA
Instituição que utilizará o material coletado:
Instituição depositária:
Curador responsável:
Telefone para contato:
Custo total da pesquisa:
Instituições financiadoras:



9. DECLARAÇÃO DE COMPROMISSO

Declaro cumprir as normas e regulamentos pertinentes às unidades de conservação, especificados na autorização da atividade de pesquisa.

Declaro ter ciência dos riscos naturais e estruturais inerentes às atividades que pretendo desenvolver na unidade de conservação, os quais poderão gerar lesões permanentes, graves e até mesmo fatais, bem como tenho ciência de que as atividades poderão depender de preparo físico, psicológico, do conhecimento adequado das diversas técnicas e do uso de equipamentos de segurança específicos e, em caso de acidente, o atendimento médico e/ou de primeiros socorros e/ou resgate, dependerá sempre das condições do local onde houver sido a ocorrência.

Declaro, ainda, que não transfiro culpa ou dolo para outrem em caso de acidente fatal, e que não sou portador de nenhuma moléstia, doença ou incapacidade que possa aumentar os riscos desta atividade, ou mesmo impedir sua prática. Desta forma, assumo a responsabilidade pela minha própria vida e bem estar, inclusive quanto às demais pessoas autorizadas no âmbito desta pesquisa, isentando o IMAAR de qualquer responsabilidade legalmente admitida, entendendo que estou desistindo de direitos substanciais através de sua assinatura, a qual faço livre e voluntariamente.

Autorizo o IMAAR a usar as informações geradas por este trabalho em qualquer divulgação técnica, bem como para atividades voltadas para educação ambiental e para conservação.

Local e data: _____

Assinatura do titular da pesquisa: _____

Local e data: _____

Assinatura do coordenador/orientador da pesquisa: _____