



Requerimento Autorização de Pesquisa Científica em Unidades de Conservação

USO EXCLUSIVO DO INEMA

Processo n.º _____

Data de formação: ____/____/____

Assinatura: _____

PREENCHIMENTO OBRIGATÓRIO PELO INTERESSADO

1. REQUERENTE

Nome do titular:

CPF:

Área de atuação (conforme áreas do conhecimento CNPq):

Vínculo Institucional:

Endereço para correspondência:

Endereço:

CEP:

Município:

UF:

País:

Telefone: ()

E-mail:

2. DADOS DA INSTITUIÇÃO

Instituição:

() Pública () Particular

CNPJ:

Endereço:

CEP:

Município:

UF:

País:

3. DADOS DO COORDENADOR/ORIENTADOR (quando couber)

Nome do coordenador/orientador da pesquisa:

Instituição:

Área de atuação (conforme áreas do conhecimento CNPq):

4. REQUERIMENTO PARA:

() Autorização de pesquisa científica

() Prorrogação de prazo de validade de pesquisa científica

() Alteração da equipe

() Suspensão da pesquisa

() Desistência da pesquisa

() Alteração de vínculo do requerente

() Alteração de cronograma

5. POSSUI AUTORIZAÇÃO ANTERIOR?

Para este projeto de pesquisa () NÃO () SIM, ESPECIFICAR:

Processo nº

Portaria INEMA nº:

Validade: ____/____/____

Para este requerente () NÃO () SIM, ESPECIFICAR:			
Processo nº		Portaria INEMA nº:	Validade: ____/____/____
6. DADOS SOBRE A PESQUISA			
Título do projeto:			
Área (conforme áreas do conhecimento CNPq):			
Projeto de: () Graduação () Especialização () Mestrado () Doutorado () Projeto Institucional () Outros. Especifique			
O referido projeto está inserido em um projeto maior? () SIM () NÃO			
Título do projeto maior:			
Período de execução da pesquisa:			
Início	mês/ano	Fim	mês/ano
Período de acesso a UC:			
Início	mês/ano	Fim	mês/ano
Tipo da pesquisa			
Acesso ao conhecimento tradicional () SIM () NÃO			
Acesso ao patrimônio genético () SIM () NÃO			
Bioprospecção () SIM () NÃO			
Desenvolvimento tecnológico: () SIM () NÃO			
Pesquisa socioambiental/governança/gestão de unidades de conservação () SIM () NÃO			
Com aplicação de questionários aos usuários e/ou funcionários da UC () SIM () NÃO			
Observação e gravação de imagem ou som () SIM () NÃO			
Levantamento de dados abióticos () SIM () NÃO			
Com coleta de amostras () SIM () NÃO () Água () Solo () Sedimento () Rocha			
Quantidade:			
Coleta de material paleontológico () SIM () NÃO			
Coleta de material biológico () SIM () NÃO			
() Microrganismos () Flora () Partes da planta () Indivíduo			
() Fauna – invertebrados () Fauna – vertebrados			
() Utilização de Carcaças			
() Sangue () Fezes () Urina () Outros Quais			
() Com captura/ contenção/ marcação/ soltura () SIM () NÃO			
() Puça () rede de neblina () armadilhas de queda () outros			
Quais:			
Qual o esforço de captura? (Número de armadilhas e frequência)			
Qual o método de marcação:			
() Anilha () Tatuagem () Microchip () Rádio-colar () Outros Quais:			

Contenção química () SIM () NÃO	
Fármacos (princípios ativos) utilizados:	
Concentrações, doses e vias de administração:	
() Eutanásia () SIM () NÃO	
Fármacos (princípios ativos) utilizados:	
Concentrações, doses e vias de administração:	
Captura, transporte, armazenamento, guarda e manejo de espécie ameaçada de extinção	
() SIM () NÃO	
() Fauna () Flora () Lista brasileira () Lista baiana	
Táxon ou substrato coletado	Quantidade estimada
Justifique caso não seja possível prever a quantidade:	
Material utilizado na captura, marcação ou coleta:	
Descreva as características dos instrumentos, equipamentos ou artefatos utilizados.	
(ex.: malha de redes, modelo de armadilha, etc.).	
Descrição material	Quantidade
Destino do material biológico coletado (quando couber)	
Nome da instituição:	
Nome da coleção ou laboratório:	
Nome do curador:	
Endereço eletrônico (e-mail) do curador:	
Endereço eletrônico (e-mail) da instituição:	
Nome da instituição:	
Nome da coleção ou laboratório:	
Nome do curador:	
Endereço eletrônico (e-mail) do curador:	

Função:
Nome:
CPF:
Nacionalidade:
Função:
Nome:
CPF:
Nacionalidade:
Função:
Nome:
CPF:
Nacionalidade:
Função:
Nome:
CPF:
Nacionalidade:
Função:
9. DA DISPONIBILIZAÇÃO, ACESSO E USO DOS DADOS E INFORMAÇÕES
Os dados poderão se tornar públicos e serem disponibilizados pelo INEMA, no seguinte prazo: () Imediato () 1 ano () 2 anos () 3 anos () 4 anos () 5 anos
Local e data: _____
Assinatura do titular: _____
ESTE REQUERIMENTO NÃO TEM CARÁTER AUTORIZATÓRIO