



Requerimento Autorização de Atividade Didática II 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. REQUERIMENTO PARA:

() Autorização de atividade didática II

() Alteração de cronograma de atividade didática

4. DADOS SOBRE A ATIVIDADE DIDÁTICA

Objetivo da atividade:

Nível de ensino: () Técnico () Superior () Pós-graduação () Outros. Especifique:

Período de acesso a UC:

Início _____ mês/ano _____ Fim _____ mês/ano

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

Estimativa de participantes:
6. RELAÇÃO DA EQUIPE DO PROJETO QUE TERÁ ACESSO À UNIDADE DE CONSERVAÇÃO (não é necessário incluir auxiliares de campo e motoristas, nem alunos matriculados na disciplina, no caso de atividade didática)
Nome:
CPF:
Nacionalidade:
Função:
Nome
CPF:
Nacionalidade:
Função:
Nome
CPF:
Nacionalidade:
Função:
Nome
CPF:
Nacionalidade:
Função:
Local e data: _____
Assinatura do requerente: _____
ESTE REQUERIMENTO NÃO TEM CARÁTER AUTORIZATÓRIO