|  |  |
| --- | --- |
| **FORMULÁRIO DE ANUÊNCIA PARA PESQUISA NA UNIDADE DE CONSERVAÇÃO**  **ARIE DO MORRO FERRABRAZ** | **SECRETARIA DE MEIO AMBIENTE E PRESERVAÇÃO ECOLÓGICA- SEMAPE**  **VERSÃO: 2025-2** |

|  |  |
| --- | --- |
| Identificação do solicitante: | |
| ( ) Responsável pelo projeto ( ) Executor do projeto ( ) Auxiliar do Projeto | |
| Nome: | |
| RG: | Órgão expedidor/UF: |
| Registro Profissional Nº: | Órgão expedidor: |
| Nº Registro SISBIO (caso haja coleta de material biológico): | |
| Nacionalidade: | |
| Tipo de visto (se estrangeiro): | |
| Endereço: | |
| Bairro: | CEP: |
| Município: | UF: |
| Fone: ( ) | |
| E-mail: | |
| Graduação:  Pós-graduação: | |
| Nome da instituição à qual o solicitante está vinculado: | |
| Nome da instituição à qual o projeto de pesquisa está vinculado: | |
| CNPJ da instituição à qual o projeto de pesquisa está vinculado: | |
| Unidade da instituição à qual o projeto de pesquisa está vinculado (departamento, coordenadoria etc.): | |
| Endereço: | |
| Bairro: | CEP: |
| Município: | UF: |
| Fone: ( ) | |
| Croqui da área que se pretende desenvolver o projeto: | |
| Período de realização da pesquisa: | |
| Nº Cadastro Nacional de Coleções Biológicas (CCBIO) da coleção científica em que será depositado o material coletado (caso esteja prevista coleta de material biológico no projeto): | |

***Declaro que li e estou ciente das diretrizes e orientações contidas neste formulário.***

***Declaro, sob as penas da Lei, a veracidade das informações prestadas no presente formulário.***

Sapiranga, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_ de 20\_\_\_\_.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Assinatura do REQUERENTE

**Documentação a ser anexada**

- Documento de identificação

- Carta de Apresentação do Projeto encaminhada pelo Coordenador do Curso ou do Chefe de Departamento ao qual você esta vinculada,

- Resumo do Projeto de pesquisa, contendo minimamente: os objetivos do estudo, justificativa para a escolha da Unidade de Conservação como local de pesquisa, as atividades previstas, o período e cronograma de realização, as metodologias que serão utilizadas, natureza e quantidade do material a ser coletado (quando necessário) e declaração de aceite do responsável pela coleção científica biológica registrada no CCBIO onde o material coletado ficará depositado, quando for o caso. A declaração deve conter o nome da instituição a qual a coleção está vinculada e os dados do responsável pela coleção.

- Para projetos com coleta de amostras geológicas: apresentar planta georreferenciada, com os pontos precisos dos locais onde se pretende coletar amostras. A Anuência do Órgão Gestor da ARIE não será emitida em locais de perigo geológico (movimentos gravitacionais de massa). A emissão da Anuência para coleta de amostras geológicas em imóveis particulares dependerá da apresentação de autorização por escrito do proprietário do imóvel, com a devida assinatura.

- Termo de compromisso

- Termo de assunção de riscos

**Modelo de Termo de compromisso**

Eu, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, portador do RG n° \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ e CPF n° \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, pesquisador integrante do projeto intitulado \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, sob responsabilidade de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, vinculado à instituição \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, a ser realizado na Unidade de Conservação ARIE do Morro Ferrabraz - Sapiranga/RS assumo o compromisso junto à Secretaria de Meio Ambiente e Preservação Ecológica - SEMAPE de cumprir as obrigações constantes na Anuência expedida pelo órgão gestor da UC, bem como o Plano de Manejo da unidade e os demais instrumentos legais que regulamentam pesquisas científicas em unidades de conservação.

Local, data   
Assinatura

**Modelo de Termo de assunção de riscos**

Eu, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, portador do RG n° \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ e CPF n° \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, pesquisador responsável pela execução do projeto intitulado \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, vinculado à instituição \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, a ser realizado na Unidade de Conservação ARIE DO Morro Ferrabraz – Sapiranga- RS, declaro estar ciente dos riscos envolvidos ao ingressar no interior da Unidade de Conservação sem acompanhamento de servidores da Secretaria de Meio Ambiente e Preservação Ecológica - SEMAPE e me responsabilizo por eventuais incidentes, inclusive pelos integrantes da equipe do projeto, abaixo relacionados, isentando a SEMAPE de qualquer responsabilidade em caso de acidente. Declaro, ainda, estar ciente de que áreas naturais oferecem risco de acidentes, relacionados a quedas de barreiras, “cabeças d´água”, choque térmico, afogamento, pedras escorregadias, animais peçonhentos, entre outros, sendo que cada integrante da equipe é o maior responsável pela própria segurança.

NOME/RG  
1.  
2.  
3…

Local, data  
Assinatura