



GOVERNO DO ESTADO DO RIO DE JANEIRO
SECRETARIA DE ESTADO DO AMBIENTE
INSTITUTO ESTADUAL DO AMBIENTE
DIRETORIA DE BIODIVERSIDADE, ÁREAS PROTEGIDAS E
ECOSSISTEMAS

ANEXO I

FORMULÁRIO PARA AUTORIZAÇÃO DE PESQUISA EM UNIDADES DE CONSERVAÇÃO
ESTADUAIS DO RIO DE JANEIRO

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	
Rua/nº Fone:	
Endereço residencial	
Rua/nº Fone E-mail:	
3. DADOS SOBRE A PESQUISA	
Título do projeto:	
Finalidade do projeto: () Monografia de Graduação () Mestrado () Doutorado () Outros	
Unidade de conservação onde se realizará projeto:	

Ecosistemas:	
<input type="checkbox"/> 01. Restinga	<input type="checkbox"/> 07. Dunas
<input type="checkbox"/> 02. Floresta Atlântica	<input type="checkbox"/> 08. Brejos, poças temporárias
<input type="checkbox"/> 03. Mata fluvial	<input type="checkbox"/> 09. Lagoas, lagoas, lagos
<input type="checkbox"/> 04. Fluvial	<input type="checkbox"/> 10. Áreas alagáveis
<input type="checkbox"/> 05. Campos de altitude	<input type="checkbox"/> 11. Represas, açudes
<input type="checkbox"/> 06. Manguezal	<input type="checkbox"/> 12. Outros
Palavras-chave:	
1 -	4 -
2 -	5 -
3 -	6 -
Resumo do projeto: (expandir no máximo 10 linhas)	
Objetivos da pesquisa: (geral e específicos) (expandir no máximo 10 linhas)	
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:

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:

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 INEA de qualquer responsabilidade legalmente admitida, entendendo que estou desistindo de direitos substanciais através de sua assinatura, a qual faço livre e voluntariamente.

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

Comprometo-me a enviar duas cópias das publicações científicas originárias desta pesquisa, sendo uma para a Diretoria de Biodiversidade, Áreas Protegidas e Ecossistemas- DIBAPE e outra para a sede da unidade de conservação, bem como uma cópia do material fotográfico e de vídeo eventualmente produzidos para a utilização do INEA em ações educativas e institucionais, além dos relatórios parciais semestrais e relatório final, após o término do projeto, no prazo máximo de três (03) meses.

Comprometo-me a executar exclusivamente o previsto no projeto de pesquisa aprovado pelo INEA e a comunicar, para prévia autorização, devidamente justificada, qualquer alteração no mesmo.

Comprometo-me a solicitar renovação de autorização de pesquisa até 30 (trinta) dias antes do término do prazo estipulado na autorização original.

Comprometo-me, durante o trabalho de campo, a estar sempre de posse da autorização de pesquisa e exibi-la aos servidores do INEA sempre que solicitado.

Local e data: _____

Assinatura do titular da pesquisa: _____

Local e data: _____

Assinatura do coordenador/orientador da pesquisa: _____

