

FORMULÁRIO PARA AUTORIZAÇÃO DE PESQUISA NO CENTRO DE PRIMATOLOGIA DO RIO DE JANEIRO - CPRJ

<b>1. DADOS PESSOAIS</b>	
Nome do titular da pesquisa:	
Instituição:	
Área de atuação:	
Endereço profissional	
Endereço: Fone: E-mail: Link para currículo Lattes:	
Endereço residencial	
Endereço: Fone: E-mail:	
<b>2. DADOS DO COORDENADOR/ORIENTADOR</b>	
Nome do coordenador/orientador da pesquisa:	
Instituição:	
Área de atuação:	
Endereço profissional	
Endereço: Fone: E-mail: Link para currículo Lattes:	
Endereço residencial	
Endereço: Fone: E-mail:	
<b>3. DADOS SOBRE A PESQUISA</b>	
Título do projeto:	
Finalidade do projeto: ( ) Monografia de Graduação ( ) Mestrado ( ) Doutorado ( ) 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)	
Duração provável do projeto:	
Início:	Término:

<b>4. CRONOGRAMA FÍSICO APROXIMADO</b>
(expandir no máximo 15 linhas)

<b>5. PREVISÃO DA UTILIZAÇÃO DAS INSTALAÇÕES E OUTRAS FACILIDADES DO CPRJ E/OU DO PARQUE ESTADUAL DOS TRÊS PICOS (veículos, equipamentos etc.)</b>
Períodos prováveis:
Nº de pessoas envolvidas:
Especificar:

<b>6. PESQUISADORES ESTRANGEIROS</b>
Nº do processo junto ao CNPq:
CONTRAPARTE BRASILEIRA
Nome:

<b>7. RELAÇÃO DA EQUIPE DO PROJETO QUE TERÁ ACESSO AO CPRJ</b>
Nome:
Endereço profissional:
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 DE MATERIAL BIOLÓGICO

Espécie	Tipo de material (sangue, urina, fezes, pelos, etc.)	Quantidade por indivíduo (caso pertinente)

OBS -

Custo total da pesquisa:
Instituições financiadoras:

### 9. DECLARAÇÃO DE COMPROMISSO

Declaro cumprir as normas e regulamentos pertinentes ao Centro de Primatologia do Rio de Janeiro e ao Parque Estadual dos Três Picos especificados na autorização da atividade de pesquisa.

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 e Áreas Protegidas - Dibap e outra para

a sede do CPRJ, 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: \_\_\_\_\_