**ANEXO II**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **FORMULÁRIO PARA AUTORIZAÇÃO DE COLETA E TRANSPORTE DE MATERIAL BOTÂNICO COM FINS CIENTÍFICOS (EM UNIDADES DE CONSERVAÇÃO ESTADUAL)** | | | | | |  | |
| 1. **Dados da Instituição de Pesquisa** | | | | | | | |
| Nome da Instituição:  e-mail:  Nome do coordenador do projeto de pesquisa/plano de manejo:  Endereço:  Telefone/celular:  e-mail: | | | | | | | |
| **2. Dados pessoais** | | | | | | | |
| Nome do titular da Pesquisa: | | | | | | | |
| Instituição: | | | | | | | |
| Endereço Profissional: | | | | | | | |
| Cidade: | | UF: | | País: | | CEP: | |
| Telefone: | | | Fax: | | e-mail: | | |
| Endereço Residencial: | | | | | | | |
| Cidade: | | UF: | | País: | | CEP: | |
| Telefone: | | | Fax: | | e-mail: | | |
| **3. Dados sobre a Pesquisa** | | | | | | | |
| Título do Projeto: | | | | | | | |
| Local de Pesquisa: (Unidade (s) de Conservação): | | | | | | | |
| Biomas  ( )01. Mata Atlântica ( ) 2. Cerrado ( ) 3. Pantanal  Obs;  Fitofisionomias  ( ) Floresta Estacional ( ) Veredas ( ) Campo  ( ) Floresta Aluvial ( ) Savana Aberta ( ) Capão  ( ) Mata Ciliar/Mata de Galeria ( ) Cerradão ( ) Outros. Quais? | | | | | | | |
| Pesquisadores Estrangeiros: | | | | | | | |
| Nº do processo no CNPq: | | | | | | | |
| Relação da Equipe do Projeto | | | | | | | |
| Nome:  Formação:  Função no projeto: | | | | Nome:  Formação:  Função no projeto: | | | |
| Nome:  Formação:  Função no projeto: | | | | Nome:  Formação:  Função no projeto: | | | |
| Coletas | | | | | | | |
| Família | | Espécie | | Nome Popular | | Quantidade( espécimes inteiros e/ou por partes: ramos, flores, frutos, etc.) | |
|  | |  | |  | |  | |
|  | |  | |  | |  | |
|  | |  | |  | |  | |
|  | |  | |  | |  | |
|  | |  | |  | |  | |
| Informações adicionais de coleta: | | | | | | | |
| Instituição que utilizará o material coletado:  Instituição depositária:  Curador Responsável:  Telefone para contato: | | | | | | | |
| **Declaração de Compromisso** | | | | | | | |
| Eu..................................................., declaro que sou por todas as informações prestadas neste formulário, bem como em cumprir com as normas e regulamentos pertinentes às Unidades de Conservação, conforme estipuladas pela Lei 9985/2000 e Portaria IMAP Nº013/2002 e ao que determina a legislação que regulamenta o acesso ao patrimônio genético de amostras de material biológico.  Autorizo o IMASUL usar as informações geradas por este trabalho no manejo técnico da(s) Unidade(s) de Conservação que foram alvo deste trabalho.  Comprometo-me a fornecer ao IMASUL os dados do tombamento das amostras do material biológico depositados em coleções cientificas e uma cópia das publicações cientificas originárias desta pesquisa para a Gerência de Unidades de Conservação- GUC, bem como uma cópia da material fotográfico e filmes eventualmente produzidos.  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Local Data Assinatura | | | | | | | |