**FORMULÁRIO PARA SOLICITAÇÃO DE RENOVAÇÃO**

**DADOS PESSOAIS**

|  |  |
| --- | --- |
| Nome do Responsável |  |
| E-mail para contato |  |
| **OBS: O e-mail será utilizado para o envio de todas as informações do IEF** | |

**ATUALIZAÇÃO DE CADASTRO**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Título do projeto |  | | | | | |
| Nº da autorização anterior |  | | | | | |
| Data de vencimento da autorização anterior |  | | | | | |
| |  |  | | --- | --- | | Justificativa de renovação |  | | | | | | | |
|  | | | | SIM | | NÃO |
| Houve alteração metodológica na pesquisa? | | | |  | |  |
| Houve alteração de equipe? | | | |  | |  |
| Houve alteração dos quantitativos estimados para a coleta?\* | | | |  | |  |
| Houve inclusão ou exclusão de UC? | | | |  | |  |
| Houve coleta de dados? | | | |  | |  |
| **(Preencha a tabela acima com um X na opção adequada)**  **OBS: \*A tabela de estimativa de coleta deverá ser enviada atualizada, com meses previstos para coleta em campo, mesmo que o quantitativo não tenha sido alterado.**   |  |  | | --- | --- | | **Alterações metodológicas** **(preencha ao lado com as alterações feitas na metodologia do projeto, apenas se for o caso).** |  | | | | | | | |
| **Relação dos demais integrantes da equipe do projeto**  **(preencher apenas caso tenha ocorrido alteração de equipe)** | | | | | | |
| Nome | | Instituição | CPF | | Nível Acadêmico\* | Função dentro do Projeto\*\* |
|  | |  |  | |  |  |
|  | |  |  | |  |  |
| \* Ex: Técnico, Graduação, Mestrado, Doutorado, Pós-doutorado...  \*\* Ex: Orientador, Coordenador, Colaborador, Estagiário, Mateiro, Guia, Motorista e outros... | | | | | | |

|  |  |
| --- | --- |
| Unidade(s) de Conservação Estaduais onde será desenvolvido o projeto **(preencher apenas caso tenha ocorrido inclusão ou exclusão de UC).** |  |

|  |
| --- |
| **TERMO DE COMPROMISSO**  Eu,\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ portador do RG nº \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ CPF nº \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ pesquisador (a) responsável pela execução do projeto intitulado “\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_” a ser realizado na(s) Unidade(s) de Conservação \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ juntamente com o orientador (a) (caso houver) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ vinculado à Instituição \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ , declararo verdadeiras todas as informações prestadas acima e firmo o compromisso perante o Instituto Estadual de Florestas/IEF-MG, de atender rigorosamente as normas, leis e regulamentos da legislação brasileira e principalmente aqueles pertinentes às Unidades de Conservação durante a realização da pesquisa científica autorizada em sua área de abrangência, ficando ciente que, no caso de inobservância, estarei sujeito(a) às penalidades previstas na legislação federal, estadual e municipal que regulam a matéria.  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  **Local Data**  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  **Assinatura do responsável pelo projeto** |