Anexo I

ESTADO DO RIO GRANDE DO SUL
SECRETARIA DE MEIO AMBIENTE E INFRAESTRUTURA
DEPARTAMENTO DE BIODIVERSIDADE
DIVISÃO DE UNIDADES DE CONSERVAÇÃO

SOLICITAÇÃO DE AUTORIZAÇÃO DE PESQUISA

Nº de cadastro:	Data de entrega:

Dados do solicitante:

( ) Responsável pelo projeto ( ) Executor do projeto	
Nome:	
RG:	Órgão expedidor/UF:
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: ( )	
Unidade(s) de Conservação na(s) qual(is) 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):	