



**FORMULÁRIO PARA SOLICITAÇÃO DE AUTORIZAÇÃO ESPECIAL  
DE ACESSO E DE REMESSA DE AMOSTRA DE COMPONENTE  
DO PATRIMÔNIO GENÉTICO E/OU ACESSO AO CONHECIMENTO TRADICIONAL  
ASSOCIADO PARA PESQUISA CIENTÍFICA**

**I. Dados da Instituição Requerente**

Nome da Instituição:		
Natureza Jurídica (anexar contrato social, se privada; se pública, indicar a lei que a criou):	Cadastro Nacional de Pessoa Jurídica (CNPJ):	
Endereço:		
Município:	Unidade da Federação:	CEP:
Telefone(s):	Fax:	
E-mail:		
Nome do Representante Legal:		
Cargo / Função:		
Ato que Delega Competência ao Representante Legal (anexar):		
Período de Vigência:	Data da publicação no Diário Oficial (se couber):	
Cadastro de Pessoa Física (CPF):		
Documento de Identificação:	Órgão Emissor / UF:	
Endereço Comercial:		
Cidade:	Unidade da Federação:	CEP:
Telefone(s):	Fax:	
E-mail:		

## II. Dados do Projeto de Pesquisa (preencher para cada projeto)

Nome do Coordenador/Orientador do Projeto de Pesquisa:		
Cargo / Função:		
Instituto / Departamento:	Cadastro de Pessoa Física (CPF):	
Documento de Identificação:	Órgão Emissor / UF:	
Endereço Comercial:		
Cidade:	Unidade da Federação:	CEP:
Telefone(s):	Fax:	
E-mail:		
Nome do(a) Aluno(a) (se aplicável):		
Documento de Identificação:	Órgão Emissão/UF:	Cadastro de Pessoa Física (CPF):
Endereço:		
Cidade:	Unidade de Federação:	CEP:
Nível do(a) Aluno(a): ( ) Estágio ( ) Iniciação Científica ( ) Aperfeiçoamento ( ) Especialização ( ) Mestrado ( ) Doutorado ( ) Outro: _____		
Identificação da equipe responsável (se aplicável):		
Título do Projeto:		
Objetivos:		
Resultados e produtos esperados (p.ex: publicações; bases de dados; cartilhas, etc):		
O presente Projeto refere-se: ( ) a acesso a Componente do Patrimônio Genético sem acesso a Conhecimento Tradicional Associado; ( ) a acesso a Componente do Patrimônio Genético com acesso a Conhecimento Tradicional Associado; ( ) a acesso ao Conhecimento Tradicional Associado sem acesso a Componente do Patrimônio Genético;		
Indicar a fonte de financiamento (anexar cópia dos documentos que formalizam o financiamento):		
Se aplicável, informar demais instituições de pesquisa participantes do projeto ( especificar condições de participação e anexar cópia de documentos que formalizam tal participação):		
Identificação das instituições/unidades onde serão realizadas cada etapa do projeto, com discriminação das respectivas estruturas e responsabilidades:		
O referido projeto está inserido em um projeto mais amplo? ( ) Não ( ) Sim Qual o título do projeto, quem é o seu coordenador?		

## Dados relacionados à coleta, ao acesso e à remessa de Componente do Patrimônio Genético

Componentes do Patrimônio Genético (grupos taxonômicos):		
Origem do material biológico:		
<input type="checkbox"/> <i>in situ</i> - indique a categoria da área:		
<input type="checkbox"/> Área Privada	<input type="checkbox"/> Unidade de Conservação (Federal)	
<input type="checkbox"/> Área Pública	<input type="checkbox"/> Unidade de Conservação (Municipal)	
<input type="checkbox"/> Terra Indígena	<input type="checkbox"/> Unidade de Conservação (Estadual)	
<input type="checkbox"/> Área de posse ou propriedade de comunidades locais	<input type="checkbox"/> Mar Territorial, Plataforma Continental ou Zona Econômica Exclusiva	
<input type="checkbox"/> Outros – Especifique: _____		
<input type="checkbox"/> <i>ex situ</i> - especifique:		
<input type="checkbox"/> herbário		
<input type="checkbox"/> banco de germoplasma		
<input type="checkbox"/> extratoteca		
<input type="checkbox"/> banco de DNA		
<input type="checkbox"/> Comércio: _____		
<input type="checkbox"/> Outros: _____		
Bioma:		
<input type="checkbox"/> Amazônia		
<input type="checkbox"/> Caatinga		
<input type="checkbox"/> Mata Atlântica		
<input type="checkbox"/> Campos Sulinos		
<input type="checkbox"/> Cerrado		
<input type="checkbox"/> Pantanal		
<input type="checkbox"/> Zona Costeira		
<input type="checkbox"/> Zona Marinha		
Localização das áreas de coleta (localidade ou região)	Município:	Unidade da Federação (UF):
Nome do Provedor dos componentes do patrimônio genético (titular da área privada; órgão ou instituição responsável; comunidade indígena ou local, unidade de conservação):		
Indique quais tipos de amostras serão coletadas (folhas, pelos, resinas, sangue, etc....):		
Indique a quantidade de amostras previstas ou esforço de coleta estimado (metodologia/tempo/área) :		
Épocas previstas para a coleta:		
Indique o nome da instituição credenciada como fiel depositária onde será depositada subamostra de Componente do Patrimônio Genético (anexar carta de aceite da instituição):		

## Dados relacionados ao conhecimento tradicional associado

Tipo de informação a ser acessada:		
Nome da Comunidade Provedora do Conhecimento Tradicional Associado:		
Tipo de comunidade: ( ) Indígena ( ) Quilombola ( ) Outra Comunidade Local Especificar: _____		
Localização (localidade / região):	Município:	Unidade da Federação (UF):
O acesso ao Conhecimento Tradicional Associado implicará em ingresso em terra indígena ou em unidade de conservação? ( ) sim ( ) não Qual? _____		
Período previsto para o trabalho de campo:		
Síntese dos métodos que serão empregados para a obtenção e análise do Conhecimento Tradicional Associado:		
Meios que serão empregados para o registro do Conhecimento Tradicional Associado (fitas, fichas catalográficas, etc) :		
Destino das informações obtidas e forma de armazenamento:		
Impacto previsto sobre os provedores do Conhecimento Tradicional Associado:		
Uso pretendido do Conhecimento Tradicional Associado:		

## Dados relacionados ao transporte ou remessa de componentes do patrimônio genético ou de difusão/ transmissão de conhecimentos tradicionais associados

Os componentes do patrimônio genético ou conhecimentos tradicionais a serem acessados serão enviados a outras instituições*? ( ) Sim - Instituição Nacional ( ) Sim – Instituição Estrangeira ( ) Não Em caso positivo preencha a página a seguir com os dados das respectivas instituições. Caso seja necessário, faça cópias da próxima página, deixando ao final a página assinada pelo representante legal da instituição requerente e pelo coordenador do projeto. * Com exclusão da instituição indicada como fiel depositária.
---

**Relativamente ao(s) componente(s) do patrimônio genético:**

A) No Brasil		
Instituição :		CNPJ nº:
Nome do responsável legal pela instituição (em caso de Coleção indicar o Curador):		
Endereço:		
Cidade:	Unidade Federativa:	CEP:
Telefone(s):		Fax:
E-mail:		
Indique o tipo de amostra de componente do patrimônio genético a ser enviado e a finalidade:		

B) No Exterior		
Instituição:		
Nome do responsável legal pela instituição (em caso de Coleção indicar o Curador):		
Endereço:		
Cidade:	País:	Zip Code:
Telefone(s):		Fax:
E-mail:		
Indique o tipo de amostra dos componentes do patrimônio genético a serem enviados e a finalidade:		

**Relativamente ao(s) conhecimentos tradicionais associados:**

A) No Brasil		
Instituição :		CNPJ nº:
Nome do responsável legal pela instituição:		
Endereço:		
Cidade:	Unidade Federativa:	CEP:
Telefone(s):		Fax:
E-mail:		
Indique o tipo de informações a serem difundidas/transmitidas e a finalidade:		

B) No Exterior		
Instituição:		
Nome do responsável legal pela instituição (em caso de Coleção indicar o Curador):		
Endereço:		
Cidade:	País:	Zip Code:
Telefone(s):		Fax:
E-mail:		
Indique o tipo de informações a serem difundidas/transmitidas a finalidade:		

### III. Termo de Compromisso:

A Instituição responsável, acima qualificada, por meio de seu representante legalmente constituído e do Coordenador do projeto de pesquisa acima identificado, considerando o disposto na Convenção sobre Diversidade Biológica (CDB), na Medida Provisória no 2.186-16, de 23 de agosto de 2001, no Decreto no 3.945, de 28 de setembro de 2001, nas Deliberações 034/03 e 069/04 do CGEN, bem como nas Resoluções CGEN nº 05/03 e 09/03, vem solicitar ao Conselho de Gestão do Patrimônio Genético - CGEN Autorização Especial de Acesso e de Remessa do Componente do Patrimônio Genético e/ou acesso ao Conhecimento Tradicional Associado para Pesquisa científica, para tanto, **COMPROMETE-SE A:**

**Realizar, com base na autorização ora solicitada, atividades de acesso aos componentes do patrimônio genético ou aos conhecimentos tradicionais associados, apenas para a finalidade de PESQUISA CIENTÍFICA, sem potencial de uso econômico, como bioprospecção ou desenvolvimento tecnológico.**

Caso seja identificado potencial de uso econômico, de produto ou processo, passível ou não de proteção intelectual, originado do conhecimento tradicional associado ou do patrimônio genético acessados com base na autorização que ora se requer, obriga-se a comunicar ao CGEN, como previsto no Artigo 16, §5º da Medida Provisória nº 2.186-16 de 23 de agosto de 2001, para formalização do respectivo Contrato de Utilização do Patrimônio Genético e de Repartição de Benefícios.

O descumprimento das condições estabelecidas neste Termo de Compromisso, na Medida Provisória nº 2186-16/01 e no Decreto nº 3.945/01 sujeita o infrator às sanções previstas na legislação vigente.

Em nome da instituição acima qualificada, solicito a referida autorização e declaro verdadeiras todas as informações prestadas neste formulário:

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 200\_\_\_\_.  
(Cidade) (data)

\_\_\_\_\_  
(Assinatura do Representante Legal da Instituição Requerente – inserir o nome)

## ATENÇÃO!!!

### Veja abaixo os documentos que devem ser anexados a este formulário:

#### 1 - **comprovação** de que:

- constituiu-se sob as leis brasileiras; (estatuto contrato social, se privada; s publica, indicar a lei que a criou p. ex.)
- exerce atividades de pesquisa e desenvolvimento nas áreas biológicas e afins; (estatuto + lista de projetos desenvolvidos ou em desenvolvimento p. ex. Também podem ser anexadas listas das publicações derivadas destas atividades)
- \*possui qualificação técnica para o desempenho de atividades de acesso e remessa de amostra de componente do patrimônio genético ou de acesso ao conhecimento tradicional associado, quando for o caso (descrição da equipe responsável pelas atividades previstas no projeto);
- \*possui estrutura disponível para o manuseio de amostra de componente do Patrimônio Genético (quando também envolver atividades de acesso a componentes do patrimônio genético, descrever a infra-estrutura disponível para realização das atividades previstas no projeto, incluindo equipamentos disponíveis);

2 - **portfólio dos projetos** e das atividades de rotina que envolvam acesso e remessa a componentes do patrimônio genético e conhecimento tradicional associado desenvolvidas pela instituição, que descreva de forma sumária as atividades a serem desenvolvidas, bem como os projetos resumidos os quais deverão conter as seguintes informações mínimas:

I - objetivos, material, métodos, uso pretendido e destino da amostra ou da informação a ser acessada;

II - área de abrangência das atividades de campo e identificação das comunidades indígenas ou locais envolvidas. Se possível anexar mapa indicando a localização georreferenciada da comunidade provedora do componente do patrimônio genético (quando houver previsão), indicando a localidade da coleta do material biológico a partir do qual se fará o acesso ao patrimônio genético que contenha: orientação, escala, pontos referenciais como rios e outros acidentes geográficos, cidades, povoados ou comunidades circunvizinhas (para cada projeto).;

III - indicação das fontes de financiamento;

IV - identificação da equipe e **curriculum vitae** dos pesquisadores envolvidos, caso não estejam disponíveis na Plataforma Lattes, mantida pelo CNPq.

3- **apresentação de anuência prévia da comunidade indígena ou local envolvida**, em observância aos arts. 8º, § 1º, art. 16, § 9 da Medida Provisória nº 2.186-16, de 2001, observado o disposto nas Resolução CGEN nº 009 quando envolver componente do patrimônio genético provido por estas comunidade.

4- **indicação do destino do patrimônio genético** e da equipe técnica e da infra-estrutura disponível para gerenciar os termos de transferência de material a serem assinados previamente à remessa de amostra para outra instituição nacional, pública ou privada, ou sediada no exterior (para cada projeto);

5- **indicação do destino das informações relativas ao conhecimento tradicional associado** e da equipe técnica e da infra-estrutura disponível para gerenciar os termos de transferência de material a serem assinados previamente à transmissão de informações para outra instituição nacional, pública ou privada, ou sediada no exterior (para cada projeto);

6- **termo de compromisso assinado pelo representante legal da instituição**, comprometendo-se a acessar patrimônio genético ou conhecimento tradicional associado apenas para fins de pesquisa científica sem potencial de uso econômico.

7- **Cópia do Ato que delega a competência do Representante Legal** da instituição solicitante ou o instrumento de procuração que delegue poderes específicos a outro membro da instituição quando a solicitação for feita por procurador.

8- Caso se trate de projetos desenvolvidos por mais de uma instituição em cooperação encaminhar respectivos Contratos ou Termos de Cooperação relacionados a cada projeto enviado.

Observação: A instituição beneficiada pela autorização ora solicitada poderá, caso autorizada, inserir novas atividades ou projetos no portfólio, desde que observe as condições estabelecidas na autorização e, no prazo de sessenta dias a partir do início da nova atividade ou projeto, comunique a inserção realizada ao Conselho de Gestão ou ao Ibama (no caso de autorização especial de acesso ao patrimônio genético para pesquisa

científica que não envolva acesso ao conhecimento tradicional associado).

A solicitação de inclusão de nova atividade deverá ser encaminhada por formulário de solicitação específico, assinado pelo representante legal da instituição autorizada, o qual deverá mencionar o número do processo e o número da respectiva autorização, a qual deverá ser acompanhada resumo do projeto conforme estabelecido no item 2 acima.

Os diplomas legais mencionados neste formulário estão disponíveis no site [www.mma.gov.br/port/cgen](http://www.mma.gov.br/port/cgen)