



MINISTÉRIO DO MEIO AMBIENTE
Departamento do Patrimônio Genético
Secretaria Executiva do Conselho de Gestão do Patrimônio Genético

**FORMULÁRIO PARA SOLICITAÇÃO DE INCLUSÃO DE ATIVIDADES EM
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:		
Processo n° :	Autorização Especial n° :	
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) ou da equipe técnica responsável pelo projeto:		
Documento de Identificação:	Órgão Emissor/UF:	Cadastro de Pessoa Física (CPF):
Endereço:		
Cidade:	Unidade da Federação:	CEP:
Telefones (s):		
E-mail:		
Nível do(a) Aluno(a): () Estágio () Iniciação Científica () Aperfeiçoamento () Mestrado () Doutorado () Especialização Outro _____		
Título do Projeto:		
Objetivos:		
Resultados e produtos esperados do projeto (p.ex: publicações, base de dados, etc.):		
Indicar a fonte de financiamento (anexar cópia dos documentos que formalizam o financiamento):		

<p>O presente Projeto refere-se:</p> <p><input type="checkbox"/> a acesso a Componente do Patrimônio Genético sem acesso a Conhecimento Tradicional Associado;</p> <p><input type="checkbox"/> a acesso a Componente do Patrimônio Genético com acesso a Conhecimento Tradicional Associado;</p> <p><input type="checkbox"/> a acesso ao Conhecimento Tradicional Associado sem acesso a Componente do Patrimônio Genético;</p>
<p>O referido projeto está inserido em um projeto mais amplo? <input type="checkbox"/> Não <input type="checkbox"/> Sim Qual o título do projeto, quem é o seu coordenador?</p>

Dados relacionados à coleta, ao acesso e à remessa de Componente do Patrimônio Genético (se aplicável):

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

Localização da coleta (localidade ou região):	Município:	Unidade(s) da Federação:
Se aplicável, informar demais instituições de 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:		

Dados relacionados ao conhecimento tradicional associado

Tipo de informação a ser acessada:		
Nome da Comunidade Provedora do Conhecimento Tradicional Associado:		
Tipo de comunidade: <input type="checkbox"/> Indígena <input type="checkbox"/> Quilombola <input type="checkbox"/> 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? <input type="checkbox"/> sim <input type="checkbox"/> 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 coletadas 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*? <input type="checkbox"/> Sim - Instituição Nacional <input type="checkbox"/> Sim – Instituição Estrangeira <input type="checkbox"/> 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) componentes do patrimônio genético:

A) No Brasil

Instituição :

CNPJ n°:

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 n°: _____

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: _____

Em nome da instituição acima qualificada, venho pela presente solicitar a inclusão do(s) projeto(s) e/ou atividades de rotina ora apresentado(s) como atividades a serem desenvolvidas no âmbito da Autorização Especial n° _____, e declaro verdadeiras todas as informações prestadas neste formulário ou em seus anexos.

_____, _____ de _____ de 200____.

(Cidade) (data)

(Nome e Assinatura do Representante Legal da Instituição Requerente)

ATENÇÃO!!!!

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

1- **Projetos e/ou das atividades de rotina** que envolvam acesso e remessa a componentes do patrimônio genético e/ou conhecimento tradicional associado a serem acrescentados no âmbito da autorização especial a que se refere esta solicitação e 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.

2- **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 Resoluções CGEN nº 005 e/ou 009 quando envolver componente do patrimônio genético ou conhecimento tradicional associado provido por estas comunidades.

3- **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);

4- **indicação do destino das informações relativas ao conhecimento tradicional associado** a serem transmitidos para outra instituição nacional, pública ou privada, ou sediada no exterior (para cada projeto);

Os diplomas legais mencionados neste formulário estão disponíveis no site www.mma.gov.br/port/cgen