

**FUNDAÇÃO UNIVERSIDADE DE PASSO FUNDO**

**RPPN UPF**

**Comitê Gestor da RPPN UPF**

**SOLICITAÇÃO DE PESQUISA NA RPPN UPF**

1. Título da pesquisa:
2. Solicitante:
3. a) Instituição:

b) setor/departamento/unidade:

c) contatos do pesquisador responsável: e-mail:............................................................ telefone:..............................

1. Objetivos da pesquisa:
2. Justificativas para realização da pesquisa na RPPN UPF:
3. a) síntese da metodologia:

b) setores/locais da RPPN onde pretende realizar a pesquisa:

1. a) há previsão de coleta de material biológico ou outro dentro da RPPN ? ( ) não ( ) sim

b) caso sim justifique essa necessidade:

c) onde ficará tombado o material coletado ?

1. Período de realização da pesquisa na RPPN:
2. Equipe que estará participando das expedições a campo: (indicar nome e RG)
3. Outras informações que julgar relevantes:

Assinatura do solicitante:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ data: \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_