



PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO JOSÉ DOS CAMPOS  
SECRETARIA DE URBANISMO E SUSTENTABILIDADE  
PARQUE NATURAL MUNICIPAL AUGUSTO RUSCHI



**FORMULÁRIO DE SOLICITAÇÃO DE AUTORIZAÇÃO  
REALIZAÇÃO DE ATIVIDADE DE EXTENSÃO**

**1. DADOS PESSOAIS**

Nome do Responsável pela atividade:

Instituição:

Cargo/Função/Atribuição:

Endereço profissional:

Contato (telefone e e-mail):

**2. DADOS SOBRE A ATIVIDADE:**

Tema da atividade:

Objetivo:

Número de participantes:

Instituição:

Descrição da atividade:

Local do Parque onde será desenvolvida a atividade:

( ) Gramado ( ) Trilhas ( ) Área do Receptivo ( ) Centro de Estudos

( ) Outros: \_\_\_\_\_

Relação da atividade com o entorno do Parque ou Zona de Amortecimento:

Recursos didáticos que serão utilizados:

Data da atividade:

Duração:

**3. RELAÇÃO COM O PNMAR:**

Justificativa da escolha do PNMAR:

Benefício da atividade para a Unidade de Conservação:

**4. DECLARAÇÃO:**

Declaro que seguirei as NORMAS DE VISITAÇÃO DO PNMAR - documento anexo a este formulário - durante todo o período de realização da atividade.

Assinatura do Responsável:

São José dos Campos, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_