



**PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO JOSÉ DOS CAMPOS
SECRETARIA DE URBANISMO E SUSTENTABILIDADE**



TERMO DE RESPONSABILIDADE DE PESQUISADOR

Declaro, para os devidos fins que eu, _____, portador do RG nº _____ e CPF nº _____, estudante/pesquisador da _____ instituição _____, realizo estudos sobre _____, na Unidade de Conservação de Proteção Integral Parque Natural Municipal Augusto Ruschi – PNMAR, no período de _____ a _____ conforme Termo de Autorização de Pesquisa nº _____, e assumo total responsabilidade sobre as minhas atividades, inclusive no que diz respeito à minha integridade física, assim como a dos assistentes, orientados, colegas e/ou alunos que acompanham este estudo e estou ciente das condições e limitações da área a ser pesquisada. Declaro também que recebi e li as NORMAS PARA AUTORIZAÇÃO DE PESQUISA NO PNMAR e comprometo-me a respeitá-las. Tendo em vista, ainda, a situação de Pandemia de SARS-CoV-2 e a necessidade de minimizar os riscos de contaminação humano-animal em atividades que envolvem proximidade, contato ou manejo dos animais silvestres, comprometo-me a ler e cumprir integralmente o PROTOCOLO DE BIOSSEGURANÇA PARA PESQUISA DE CAMPO entregue.

Local: _____

Data: ____ / ____ / ____

Assinatura