



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 PEDAGÓGICA**

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:

Nível de ensino:

() Infantil () Fundamental () Médio () Superior () Não formal

() Outros: _____

Descrição da atividade:

Local do Parque onde será desenvolvida a atividade:

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

() Outros: _____

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 _____