ITENS NECESSÁRIOS QUE POSSAM CONSTAR NO MEMORANDO DE ENCAMINHAMENTO PARA SOLICITAÇÃO DA CARTA DECLARATÓRIA / TERMO PARA TRANSPORTE DE AMOSTRA DE COMPONENTE DO PATRIMÔNIO GENÉTICO

(MATERIAL CIENTÍFICO – BIOLÓGICO)

NOME DO PESQUISADOR RESPONSÁVEL: (Name of responsible researcher).
TEM ACESSO A PATRIMÔNIO GENÉTICO (PG) E/OU CONHECIMENTO TRADICIONAL ASSOCIADO (CTA)? (Have access to genetic heritage (PG) and/or traditional knowledge associated (CTA)?) **Sim ou Não (Informar na carta se possui ou não acesso).** Yes or No (Report in the letter whether you have access).
TEM REMESSA? (ENVIO DE MATERIAL PARA O EXTERIOR PARA ACESSO) (Have shipment? (Material shipping abroad for access)). **Sim ou Não (Informar na carta se possui ou não envio).** Yes or No (Report in the letter whether you have or not sending).
TEM COLETA? (Have collection?). **Sim ou Não (se sim, inserir na carta o número de protocolo do SISBIO e anexar uma cópia do protocolo nos documentos).** Yes or No (if yes , insert the letter SISBIO the protocol number and attach a copy of the protocol in the documents) .

Av. André Araújo, 2.936 - Petrópolis - CEP 69067-375 - Manaus - AM, Brasil,
Cx. Postal 2223 - CEP 69080-971, Fone (92) 3643-3294/3041/3092/3323 Manaus - AM, Brasil,
Site: www.cpaf.inpa.gov.br, e-mail: cpaf@inpa.gov.br

ENVIO DE MATERIAL PARA O EXTERIOR PARA SERVIÇOS? (Material Shipping Abroad for Services?). **Sim ou Não (Informar na carta se possui ou não envio).** Yes or No (Report in the letter whether you have or not sending) .
ENVOLVE PROJETO DE PÓS-GRADUAÇÃO? (It involves graduate project?). **Sim ou Não (Informar na carta o título do projeto, foco de pesquisa e qual o nome do curso de pós-graduação - PG).** Yes or No (Report in the letter the title of the project , research focus and what the course name graduate - PG) .
DESTINO FINAL DA AMOSTRA? (Final destination of sample?)
MATERIAL VAI SER DESTRUÍDO? (Material will be destroyed?)
MATERIAL VAI RETORNAR? (Material will return?)
MATERIAL VAI FICAR NA INSTITUIÇÃO DESTINATÁRIA (DOAÇÃO)? (Material will be the institution addressed (Donation)?
NOME DO COORDENADOR DO FOCO: (Focus coordinator name)
TÍTULO DO PROJETO: (Project title)
DATA: Manaus, _____ de _____ de _____. (Date)

Av. André Araújo, 2.936 - Petrópolis - CEP 69067-375 - Manaus - AM, Brasil,
Cx. Postal 2223 - CEP 69080-971, Fone (92) 3643-3294/3041/3092/3323 Manaus - AM, Brasil,
Site: www.cpaf.inpa.gov.br, e-mail: cpaf@inpa.gov.br

ASSINATURA DO PESQUISADOR RESPONSÁVEL: (Responsible researcher's signature)
ASSINATURA DO COORDENADOR DO FOCO DE PESQUISA: (Coordinator signature research focus)

IMPORTANTE:

Deverá ser encaminhado à Coordenação de Pesquisas e Acompanhamento das Atividades Finalísticas – CPAF, os seguintes itens:

1. Memorando com as informações necessárias seguindo os itens acima expostos, com campo devidamente assinado pelo pesquisador responsável e pelo coordenador de Foco;
2. Carta declaratória / Termo para transporte de amostra de componente do patrimônio genético.

Av. André Araújo, 2.936 - Petrópolis - CEP 69067-375 - Manaus - AM, Brasil,
Cx. Postal 2223 - CEP 69080-971, Fone (92) 3643-3294/3041/3092/3323 Manaus - AM, Brasil,
Site: www.cpaf.inpa.gov.br, e-mail: cpaf@inpa.gov.br