

## TERMO DE RESPONSABILIDADE

### Pesquisa em Unidades de Conservação Estadual

Declaro para os devidos fins que eu,

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_,  
portador do RG nº \_\_\_\_\_ e CPF nº \_\_\_\_\_, pesquisador da  
\_\_\_\_\_, desenvolvendo a  
pesquisa sobre

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
na  
Unidade de Conservação  
\_\_\_\_\_, no  
Município \_\_\_\_\_, assumo total responsabilidade  
sobre a minha pesquisa, inclusive no que diz respeito à minha integridade física,  
assim como a dos assistentes/orientandos e/ou alunos que acompanham este  
estudo, ciente das limitações e condições da área a ser pesquisada.

\_\_\_\_\_  
Assinatura do pesquisador/professor orientador

\_\_\_\_\_  
Assinatura do estudante/pesquisador que desenvolverá a Pesquisa Científica

Local/Data: \_\_\_\_\_

Instituição: \_\_\_\_\_