

Termo de compromisso para Participação de Prática de Campo

Eu, _____, CPF _____, RG _____ (nº) _____ (órgão) _____ (UF); Residente em _____ (rua/av.), nº _____, _____ (complemento), _____ (bairro), _____ (município), _____ (CEP); estudante do Curso de Ciências Biológicas da UFAM com o número de matrícula _____, declaro que sou maior de idade, que me encontro em boas condições de saúde, e que estou de acordo em participar da Prática de Campo da disciplina _____ que será realizada _____ (local) entre os dias ____ e ____ de _____ (mês), de _____ (ano). Declaro também que estou ciente que os dados apresentados aqui serão incluídos no cadastro do IBAMA para atividades didáticas em áreas de proteção ambiental*; que seguirei rigorosamente as normas do IBAMA e as diretrizes dos professores responsáveis e do pessoal do IBAMA, não farei coletas nem levarei nenhum material biológico da reserva sem autorização explícita dos professores responsáveis e do pessoal do IBAMA, que não me afastarei do grupo sem informar a um professor, que não levarei e nem consumirei bebidas alcoólicas durante a excursão, que utilizarei colete salva-vidas em deslocamentos aquáticos e que me foi recomendado o uso de botas durante as caminhadas na floresta, devido ao risco de picada de cobra. Se eu tiver alguma necessidade específica de medicamentos (e.g. alergia, asma), ficarei responsável por levá-los.

Em caso de emergência, deverá ser contatada a seguinte pessoa:

_____, cujo endereço é _____ (rua/av.), nº _____, _____ (complemento), _____ (bairro), _____ (município), e cujo telefone é _____. Outro contato para emergência é: _____

Minha conta bancária para a ajuda de campo (ser for aprovada) é _____ (Conta Corrente), _____ (Agência), _____ (Banco).

Meu telefone pessoal é _____; Meu e-mail é _____;

Minha data de nascimento é ____/____/_____.

Assinado

Manaus, ____ de _____ de _____.