**TERMO DE RESPONSABILIDADE**

Eu, **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**, como coordenador do projeto de pesquisa, tenho a plena consciência que durante a estada da equipe de pesquisa, haverá exposição a riscos decorrentes de atividades de campo em áreas naturais da Amazônia, tais como: acidentes com barcos, com animais silvestres, contato e/ou contágio com doenças tropicais, entre outros.

Considerando a participação como Pesquisador/Colaborador, eximo Secretaria de Estado do Meio Ambiente da responsabilidade sobre danos físicos, doenças, lesões ou morte ocasional, decorrente de acidentes que sejam ocasionados por falta de observância às NORMAS MÍNIMAS DE SEGURANÇA (B) ou às NORMAS DE CONDUTA (C), que venham a ocorrer durante a estada da equipe na referida UC.

Nome da Unidade (s) de Conservação: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Título da pesquisa: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Deve ser observada pelos integrantes a legislação relativa à preservação ambiental e as normas do plano de gestão das UC e demais normas existentes no País que façam parte do objeto de estudo do Direito Ambiental. Todos devem cumprir a lei, não podendo ser utilizado o argumento de desconhecimento da mesma para se eximirem de responsabilidades civis e criminais, sujeitando-se o infrator as punições previstas em lei.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Coordenador e/ou Orientador do Projeto**

Cargo, Instituição

CPF:

RG:

E-mail:

Telefone: