



TERMO DE SOLICITAÇÃO PARA REALIZAÇÃO DE ATIVIDADES ACADÊMICAS

A responsabilidade pelo planejamento e execução das atividades didáticas a serem realizadas no Parque Natural Municipal da Grotta Funda (PNMGF) é do(s) professor(es) que as propõe(m), cabendo à Secretaria de Meio Ambiente (SEMA) da Prefeitura da Estância de Atibaia (PEA) e a Associação Serra do Itapetinga Movimento pela Biodiversidade e Organização dos Setores Ecológicos (SIMBiOSE) ambas gestora e cogestora do Parque Natural Municipal da Grotta Funda (PNMGF) apenas autorizá-las. A autorização, por si, não constitui nenhum tipo de vínculo entre a instituição de ensino e a SEMA ou a SIMBiOSE. Para que a autorização seja concedida, solicitamos que os interessados preencham os dados abaixo e sigam as orientações contidas nesse documento.

I – NORMAS

O PNMGF é uma Unidade de Conservação Municipal e seu compromisso primordial é com a conservação do fragmento florestal, a pesquisa científica e a educação Ambiental. Por isso, existem normas para disciplinar o uso público as quais devem ser conhecidas e respeitadas por todos os visitantes.

As Visitas Escolares são atividades pedagógicas com vista a promover o desenvolvimento do processo de aprendizagem, promovendo a integração entre a teoria e a prática no que se refere aos conhecimentos adquiridos pelos alunos na escola. As Visitas Escolares não são excursões de lazer, por isso, para o bom andamento das mesmas, todo **professor e aluno participante** concordará em cumprir as seguintes normas:

RISCOS

Ambientes naturais remotos apresentam riscos inerentes e específicos, tais como: picadas de insetos e animais peçonhentos, queda e rolamento de pedras; quedas de árvores e galhos, raios, terrenos escorregadios e variações climáticas bruscas; cortes e escoriações, fraturas, hipotermia, insolação, desidratação e reações alérgicas; perda ou dano de equipamentos.

RESPONSABILIDADES

O professor responsável pela atividade é igualmente responsável por qualquer incidente que venha a ocorrer com os participantes de seu grupo nas dependências do PNM Grotta Funda. Cabe ao professor conhecer as condições de saúde de seus alunos (eventuais restrições médicas, alergias, medicamentos).

OBRIGAÇÕES

Prezar pela segurança sanitária (uso de máscara e álcool em gel, distanciamento social e vacinação atualizada contra febre amarela e COVID-19), bem como os cuidados inerentes às peculiaridades do Parque Natural Municipal da Grotta Funda, tais como vestimenta adequada com calça comprida, tênis de trilha ou bota, camiseta segunda pele ou blusa para cobrir os membros superiores, boné/chapéu, reserva de água (1L), protetor solar e repelente, além dos materiais de higiene pessoal. (sugestão de uso de cremes, perfumes e desodorantes neutros, para evitar atração de insetos por cheiros e produtos químicos voláteis).

NÃO É PERMITIDO

- Fumar nas dependências do PNMGF e no interior dos atrativos;
- Coletar flores, folhas, frutos, insetos ou qualquer outro material e arrancar/danificar plantas, salvo os casos autorizados pela SEMA;



- Riscar troncos e/ou pregar qualquer tipo de material que possa causar lesões que prejudiquem a saúde das plantas;
- Alimentar os animais, cada animal tem sua dieta própria e alimentos inadequados causam problemas à saúde deles;
- Fazer barulho excessivo: ruídos incomodam, afugentam e estressam os animais, além de perturbar outros visitantes e os funcionários da SEMA e da SIMBiOSE;
- Danificar ou causar qualquer prejuízo ao patrimônio público;
- Desrespeitar as orientações da equipe técnica da SIMBiOSE.

II – DADOS PESSOAIS DO PROFESSOR RESPONSÁVEL PELA ATIVIDADE

Nome: _____

RG: _____ CPF: _____

Formação profissional: _____

E-mail: _____ Tel: _____

Endereço Profissional

Instituição: _____

Endereço: _____

CEP: _____ Cidade: _____ Estado: _____

III – DADOS DA ATIVIDADE

Curso: _____

Disciplina: _____

Nível acadêmico: () técnico () graduação () pós-graduação () outro: _____

Objetivo: _____

Descrição da atividade: _____

Data da Atividade: ____ / ____ / ____ Horário: _____

Número de pessoas envolvidas: Professores: () Alunos: () Outros: ()

Período de permanência no PMNGF: _____



Lista de Participantes da Atividade (professores, alunos, auxiliares, técnicos, etc)

Nº	Nome do Visitante	Idade	Professor/Aluno	Observações
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17				
18				
19				
20				
21				
22				
23				
24				
25				
26				
27				
28				
29				
30				
31				
32				
33				
34				
35				

OBS: Solicitamos observações sobre portadores de necessidades especiais, especificando-as.

Declaro estar de acordo com as normas estabelecidas pelo PMNGF.

Atibaia, ____/____/____

Assinatura do Responsável pela Atividade