

Cascavel, PR, Brasil, Rua Universitária, 2069 – Jardim Universitário, CEP 85819-110, Tel. 45 32203239

Nome:		
Data:	E-mail:	Telefone:
Instituição:		
Curso de Graduação ou Pós:		
Nome do Orientador:		
Título do Projeto:		
Assinatura do contratante:		

**Finalidade:**

( ) **Utilização do equipamento multiusuário: estereomicroscópio SZX7**

O herbário é um laboratório multiusuário e conta com um equipamento importante na sua pesquisa que será utilizado para captura de imagens, a partir de \_\_\_\_\_ até \_\_\_\_\_.

( ) **Identificação e Incorporação**

O herbário incluirá em seu acervo plantas vasculares e não-vasculares, férteis, preferencialmente brasileiras. Serão aceitas amostras para identificação, passo básico e essencial para qualquer pesquisa botânica, desde que previamente acordado com o curador. Será cobrada uma taxa de serviço de **R\$ 40,00** para cada amostra identificada e/ou incorporada à coleção, desde que este número não ultrapasse 10 amostras. Um número superior a isso precisa ser previamente acordado e negociado via contrato com os interessados pelos serviços prestados.

( ) **Coleta**

A equipe do herbário poderá realizar obtenção de amostras em campo, desde que cada amostra solicitada ocorra em região próxima, esteja em seu período reprodutivo, e que a equipe tenha licença para esta atividade de coleta ou tempo hábil para solicitação da documentação. Para cada amostra obtida em campo será cobrada uma taxa de **R\$ 160,00** desde que este número não ultrapasse 10 amostras. Um número superior a isso precisa ser previamente acordado e negociado via contrato com os interessados pelos serviços prestados.

**Observação:** Para solicitar tais serviços prestados pelo Herbário UNOP, o solicitante deve preencher este formulário e realizar previamente o depósito da taxa de cobrança:

**Sicoob (Código 756), Agência: 4370, Conta Corrente: 42103-0**

**CNPJ: 724534590001-51**

**Fundação de Apoio ao Ensino e Extensão Pesquisa e Pós - Graduação.**

O comprovante de depósito deve ser enviado em anexo juntamente com este formulário preenchido, para o e-mail **herbariounop@gmail.com**, para dar início na prestação de serviços do Herbário Unop.

<b>Dados de cada amostra 01</b>	
Nome popular da planta:	
Nome completo do coletor:	Data de Coleta:
Local da coleta:	
País:	Estado:
	Município:
Localidade:	Coordenadas geográficas:
Informações sobre as características de cada amostra:	
Altura da planta:	Cor das folhas:
Cor das flores e/ou frutos:	
<b>Dados de cada amostra 02</b>	
Nome popular da planta:	
Nome completo do coletor:	Data de Coleta:
Local da coleta:	
País:	Estado:
	Município:
Localidade:	Coordenadas geográficas:
Informações sobre as características de cada amostra:	
Altura da planta:	Cor das folhas:
Cor das flores e/ou frutos:	
<b>Dados de cada amostra 03</b>	
Nome popular da planta:	
Nome completo do coletor:	Data de Coleta:
Local da coleta:	
País:	Estado:
	Município:
Localidade:	Coordenadas geográficas:
Informações sobre as características de cada amostra:	
Altura da planta:	Cor das folhas:
Cor das flores e/ou frutos:	

Profª Drª Livia Godinho Temponi  
 CRBio 50.710/07-D  
 Curator Herbario UNOP  
 UNIOESTE/CCBS