



**FORMULÁRIO PARA DOAÇÃO DE GERMOPLASMA (mudas e sementes)**

**DONATÁRIO**

<b>Nome:</b>
<b>Instituição/ONG:</b>
<b>Setor:</b>
<b>Cargo/Matrícula:</b>
<b>CNPJ/CPF:</b>
<b>Endereço:</b>
<b>Data da solicitação:</b>

**INFORMAÇÕES GERAIS**

<b>Objetivos:</b>
<b>Observações:</b>

**PARECER DA ÁREA TÉCNICA / BIODIVERSIDADE**

<input type="checkbox"/> Autorizado	<input type="checkbox"/> Não autorizado	<b>Data:</b>
<b>Obs:</b>		<b>Nome:</b>
		<b>Assinatura:</b> _____

**AUTORIZAÇÃO DO RESPONSÁVEL DO FÓRUM ITABORAÍ**

<b>Data:</b>
<b>Assinatura:</b> _____
<b>Carimbo</b>





**FÓRUM ITABORAÍ:**  
POLÍTICA, CIÊNCIA E CULTURA NA SAÚDE



Ministério da Saúde

**FIOCRUZ**  
Fundação Oswaldo Cruz

<b>TOTAL:</b>			