

PROGRAMA DE BIODIVERSIDADE, AGROECOLOGIA E SAÚDE
FORMULÁRIO PARA SOLICITAÇÃO DE SERVIÇOS

PIT nº ____ / ____

Nome:	Data:
Instituição:	
Cargo:	
Endereço:	
E-mail:	Telefone:
Detalhamento do objetivo:	
Espécie* – nome científico/nome vulgar:	

*Um formulário por espécie

- Visita técnica
 - Avaliação de área para plantio
 - Identificação de espécies

- Coleta de matéria-prima vegetal (quantidade mín./máx.): _____ / _____ kg
 - Raiz
 - Caule
 - Folha
 - Flor
 - Fruto
 - Semente
 - Outras _____

- Cultivo (especificar): _____

- Implantação de jardim sensorial

- Implantação de horta suspensa

- Determinação de espécie

- Tombamento de exsicata em herbário credenciado

- Palestra sobre plantas medicinais

- Oficina sobre plantas medicinais

- Oficina de Identificação por famílias e preparação de exsicatas

- Oficina de conservação de sementes, propagação e cultivo das espécie

- Oficina de colheita, secagem e trituração de matéria prima vegetal

Envie o arquivo digitalizado para forumitaborai@fiocruz.br

RJ, de de

.....
Assinatura do responsável