

**Secretaria Geral de Gestão Ambiental e Sustentabilidade
Departamento de Gestão de Áreas Verdes, Biodiversidade e Agroambientes**

UFSCar- Campus São Carlos

FORMULÁRIO PARA SOLICITAÇÃO DE PLANTIO DE ÁRVORES NO CAMPUS
A SER PREENCHIDO PELO SOLICITANTE:

NOME: _____
DEPARTAMENTO: _____
TELEFONE: _____
EMAIL: _____
FINALIDADE DO PLANTIO: _____
Local de Plantio: _____
Espécie sugerida para o plantio _____
Muda será fornecida pelo solicitante: () sim () não. (Em caso de negativo a muda será fornecida pela SGAS conforme a disponibilidade de espécies).

Observações: Esta solicitação deverá ser encaminhada para SGAS e para o EDF (Escritório de desenvolvimento Físico- PU). O Plantio será de inteira responsabilidade do solicitante, incluindo tratamentos culturais necessários para o cultivo da árvore.

ASSINATURA DO SOLICITANTE

ASSINATURA DO CHEFE DE DEPARTAMENTO

Pareceres

Parecer 1- Escritório de Desenvolvimento Físico (EDF)	
Descrição: _____ _____ _____	
Data : ___/___/___	Assinatura: _____
Parecer 2- Secretaria Geral de Gestão Ambiental e Sustentabilidade (SGAS)	
Descrição: _____ _____ _____	
Data : ___/___/___	Assinatura: _____