

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 via Central de Serviços UFSCar e será avaliado pela SGAS e SeGEF. O Plantio será de inteira responsabilidade do solicitante, incluindo tratos culturais necessários para o cultivo da árvore.

ASSINATURA DO SOLICITANTE

ASSINATURA DO CHEFE DE DEPARTAMENTO