

ANEXOS

ANEXO 1 - Modelo de Formulário para emissão da ACCTMB

ATIVIDADE: () LEVANTAMENTO (X) MONITORAMENTO (X) RESGATE/SALVAMENTO
TIPO: (X) RECURSOS FAUNÍSTICOS () RECURSOS PESQUEIROS
EMPREENDIMENTO:
EMPREENDEDOR: CNPJ: CTF: ENDEREÇO:
INSTITUIÇÃO/CONSULTORIA RESPONSÁVEL PELA ATIVIDADE: CNPJ: CTF: ENDEREÇO:
COORDENADOR GERAL DA ATIVIDADE: CPF: CTF:
DESCRIÇÃO DAS ATIVIDADES:
ÁREAS AMOSTRAIS:
DESTINAÇÃO DO MATERIAL 1. REABILITAÇÃO DE FAUNA SILVESTRE: Nome da instituição. CTF. Endereço completo. 2. NECROPSIA DE FAUNA SILVESTRE: Nome da instituição. Endereço completo. 3. DEPÓSITO DE MATERIAL BIOLÓGICO: Nome da instituição. Endereço completo.
EQUIPE TÉCNICA: NOMES CPF CTF

ANEXO 2 - Modelo de Formulário do Plano de Manejo de Aves em Plataformas e Embarcações - PMAVE

Espaço para identificação da atividade, empresa e consultora responsável

DADOS DO ANIMAL		
Nº Ocorrência: (Ano/Número)	ID Temporário:	ID Definitivo:
Espécie:		Sexo: Macho Fêmea Indeterminado
Grupo etário: Neonato/Filhote Juvenil/Sub-adulto Adulto Senil		Estado: Vivo Morto
Condição corporal: 1.caquético 2.magro 3.bom 4.ótimo		Óleo visível: Sim Não
Atitude: BAR (alerta e ativo) QAR (alerta e quieto) NR (não responsivo)		Ferimento visível: Sim Não
Observações clínicas ou comportamentais:		

ORIGEM E DESTINAÇÃO
AVISTAMENTO
Data: Hora: Coordenadas geográficas: Local encontrado: Responsável (nome e assinatura): Observações:
ACIONAMENTO
Data: Hora: Responsável (nome e assinatura): Número da ACCTMB: Motivo do acionamento e outras observações:
CAPTURA
Data: Hora: Responsável (nome e assinatura): Recebeu atendimento veterinário in loco? sim não Observações:
TRANSPORTE
Data: Hora: Meio de Transporte: Responsável: Observações:
RECEBIMENTO
Data: Hora: Documento: Local: Responsável: Observações:
DESTINAÇÃO FINAL
Tipo: 1.Óbito 2.Relocação imediata 3.Soltura após reabilitação 4.Transferência para cativeiro 5.Evasão Local: Data: Hora: Responsável: Documento: