

ANEXO V

RESOLUÇÃO Nº 126/CONSUNI/UFFS/2022, DE 3 DE ABRIL DE 2023

MODELO DE FORMULÁRIO DE REGISTRO DE APLICAÇÃO DE AGROTÓXICOS OU AFINS

Tabela V.1. Formulário de registro de aplicação de agrotóxicos ou afins na UFFS.

I – Atividade fim	
Título (manutenção da área, aula prática, título do projeto de pesquisa, projeto de extensão ou monitoria, entre outros):	
II – Responsáveis	
Coordenador da ação (responsável pela ação):	
Solicitante (responsável pela atividade fim):	
III – Informações sobre o local de aplicação	
<i>Campus:</i>	
Classificação/zonamento:	
Fração/parcela alvo da intervenção:	
IV – Descrição do agrotóxico ou afim	
Nome comercial:	
Ingrediente ativo ↓	Concentração ↓
Tipologia (conforme Art. 7º):	
Classificação (conforme Art. 8º):	

Categoria toxicológica (conforme definido no Art. 9º):	
Classe de periculosidade ambiental (conforme definido no Art. 10º):	
V – Data, horário e outras informações	
Data da aplicação:	
Horário de aplicação:	
<u>Requisitos ou recomendações ↓</u>	
<p>() Isolamento da área de aplicação por período equivalente ao tempo de reentrada. No caso de áreas de Circulação ou Edificadas, informar quais as medidas tomadas para garantir o isolamento:</p>	
<p>() Uso de equipamentos e técnicas capazes de garantir a aplicação de maneira localizada, principalmente quando do uso de produtos líquidos. (Obs: item obrigatório no caso de aplicação em áreas de circulação ou edificadas). Informar as medidas tomadas:</p>	
<p>Serviços realizados em:</p> <p>() turno noturno e/ou () dia não letivo – finais de semana e feriados. (No caso de aplicação de agrotóxicos e afins em áreas de circulação ou edificadas, é obrigatório o atendimento de pelo menos uma das condições acima.)</p>	
<p>Condições meteorológicas:</p> <p>Temperatura: Umidade relativa do ar: Velocidade do vento: (Quantificar as condições observadas no momento de aplicação do agrotóxico ou afim)</p>	

() Método complementar.

(Aplicável quando o uso de agrotóxico ou afim se constitui como um método complementar).

Informações quanto aos demais métodos empregados na parcela alvo de intervenção:

VI – Forma de aplicação/equipamento utilizado:

VII – Informações acerca da dosagem aplicada

Volume ou massa:

Concentração ou diluição do produto ou do princípio ativo:

Área superficial de interferência:

VIII – Declaração do coordenador da ação

Declaro serem verdadeiras as informações prestadas e atesto haver condições adequadas de aplicação, armazenamento, descarte de sobras e embalagens e limpeza de equipamentos.

Coordenador da ação

Cidade e data:

IX – Termo de responsabilidade do aplicador

Nome do aplicador:

Vínculo com a UFFS:

Declaro estar apto para a aplicação, utilizar os equipamentos de proteção individual (EPI) e as técnicas recomendadas para a aplicação.

Aplicador

Cidade e data: