| **RELATÓRIO CONSOLIDADO - AFUGENTAMENTO E RESGATE DE FAUNA** | **ATENDIMENTO** | **OBSERVAÇÃO** |
| --- | --- | --- |
| **SIM** | **NÃO** |
| **AUTORIZAÇÃO AMBIENTAL (AA)**Apresentar cópia da AA. |  |  |  |
| **EMPREENDEDOR E CONSULTORIA**1. **Dados do empreendedor**
	1. Nome
	2. CNPJ
	3. Endereço completo
	4. E-mail
	5. Telefone
2. **Dados da empresa consultora**
	1. Nome
	2. CNPj
	3. Endereço completo
	4. E-mail
	5. Telefone
	6. Número de registro no CTF
		1. Apresentar documento comprobatório
 |  |  |  |
| **EQUIPE TÉCNICA**1. **Coordenador do projeto:**
	1. Nome Completo:
	2. Número do CRBio/CREA/CRMV:
		1. Apresentar documento comprobatório
	3. Número do ART:
		1. Apresentar documento comprobatório
	4. Curriculum vitae (em anexo)/Link do Currículo lattes
		1. Apresentar documento comprobatório
	5. Função:
2. **Responsável Técnico:**
	1. Nome Completo:
	2. Número do CRBio/CREA/CRMV:
		1. Apresentar documento comprobatório
	3. Número do ART:
		1. Apresentar documento comprobatório
	4. Curriculum vitae (em anexo)/Link do Currículo lattes
		1. Apresentar documento comprobatório
	5. Função:
3. **Auxiliar de campo:**
	1. Nome Completo:
	2. Número do CTF:
		1. Apresentar documento comprobatório
	3. Curriculum vitae (em anexo)/Link do Currículo lattes
		1. Apresentar documento comprobatório
	4. Função:

**Observação:**Caso tenha ocorrido alteração de equipe técnica, deverá ser apresentado os protocolos de solicitação. |  |  |  |
| **EMPREENDIMENTO**1. **Enquadramento do empreendimento no licenciamento**
	1. Modalidade: Trifásico (LP/LI/LO); LAS; Autorização Ambiental.
	2. Apresentar número de protocolo do requerimento da licença/autorização ambiental.
2. **Dados do empreendimento:**
	1. Razão Social
	2. Endereço completo
3. **Descrição do empreendimento**
	1. Breve descrição do empreendimento, com mapa que apresentem claramente a sua localização e/ou imagens de satélite com as coordenadas geográficas (UTM).
 |  |  |  |
| **ÁREAS DE INFLUÊNCIA**1. Mapa da área do empreendimento que mostre a ADA, AID e AII e o tamanho em ha;
2. Breve descrição com as respectivas justificativas para sua delimitação.
 |  |  |  |
| **CARACTERIZAÇÃO AMBIENTAL NO ENTORNO DO EMPREENDIMENTO**1. Mapa dos corpos hídricos na AID, bacia e microbacia hidrográfica;
2. Mapa das fitofisionomias;
3. Tabela com o tamanho em ha da área de supressão total e tamanho em ha das áreas de supressão conforme estágio de regeneração da vegetação (inicial, médio e avançado), bem como sua indicação em mapa.
 |  |  |  |
| **ÁREAS DE SOLTURA** 1. Descrição da(s) áreas de soltura
	1. Localização em relação às áreas de influência do empreendimento (UTM);
		1. Apresentar mapas e registros fotográficos.
	2. Tamanho da(s) áreas de soltura (em ha);
	3. Tipificação da vegetação
2. Localização de Unidades de Conservação em relação à área(s) objeto da soltura de fauna.

Observação: Apresentar carta de anuência do proprietário, caso tenha sido realizada soltura em propriedade particular. |  |  |  |
| **CARACTERIZAÇÃO DA FAUNA**Descrever fauna ocorrente na ADA e AID, a partir dos dados de levantamento e monitoramento de fauna realizados.Observação: Na inexistência de dados primários deverá ser apresentado os dados secundários. |  |  |  |
| **ANÁLISE CRÍTICA**1. Análise crítica acerca da capacidade das áreas adjacentes às áreas de supressão suportarem as populações que se deslocarão a partir das áreas de vegetação suprimida.
2. Informar se haverá isolamento populacional após a supressão de vegetação, alagamento e demais impactos gerados pelo empreendimento
 |  |  |  |
| **ESTRUTURA PARA ATENDIMENTO MÉDICO VETERINÁRIO**1. **Parceria com Instituição**
	1. Nome da clínica e/ou hospital veterinário qualificado para o tratamento de animais silvestres;
	2. Endereço;
	3. Distância (em quilômetros) da Clínica/Hospital Veterinário do empreendimento;
	4. Apresentar mapas, imagens de satélite ou foto aérea
	5. Estruturas da clínica/hospital veterinário
	6. Apresentar listagem dos equipamentos/insumos
	7. Apresentar fotos das estruturas
	8. Apresentar carta de convênio da instituição com o empreendedor
	9. Apresentar consulta no SISCAD acerca da tipologia da instituição (<https://app.cfmv.gov.br/paginas/busca>)
2. **Base móvel**
	1. Localização da base móvel durante a supressão da vegetação
		1. Apresentar mapas, imagens de satélite ou foto aérea
	2. Estruturas da base móvel
		1. Apresentar listagem dos equipamentos/insumos
		2. Apresentar fotos das estruturas
3. **Hospital de campanha**
	1. Localização da base móvel durante a supressão da vegetação
		1. Apresentar mapas, imagens de satélite ou foto aérea
	2. Estruturas da base móvel
		1. Apresentar listagem dos equipamentos/insumos
		2. Apresentar fotos das estruturas
4. **Centro de Triagem de Animais Silvestres (CETAS)**
	1. Localização do CETAS durante a supressão da vegetação
		1. Apresentar mapas, imagens de satélite ou foto aérea
	2. Estruturas da base móvel
		1. Apresentar listagem dos equipamentos/insumos
		2. Apresentar inclusão de fotos das estruturas
 |  |  |  |
| **ANÁLISE DOS RESULTADOS OBTIDOS NO PROGRAMA**Apresentar o resultado das análises conforme disposto no capítulo V da Portaria IAT nº 12/2024 e condicionantes da Autorização Ambiental.1. Avaliação final e crítica dos reais impactos causados pelo empreendimento, incluindo os indicadores do resgate de fauna, a relação quali-quantitativa de todos os animais que foram registrados e coletados durante a etapa de resgate de fauna.
2. Apresentar o detalhamento da captura, tipo de marcação, triagem e dos demais procedimentos que foram adotados para os exemplares capturados ou coletados, informando o tipo de identificação individual, ficha de atendimento (em anexo) e biometria.
3. Apresentar a listagem dos animais realocados e os pontos de soltura (UTM).
4. Apresentar listagem dos animais que necessitem de reabilitação para posterior soltura e/ou animais impossibilitados de retorno à vida livre e os encaminhamentos adotados.
5. Informar se houve registro de ninhos de aves ameaçadas de extinção.
6. Informar a destinação das colméias que foram coletadas durante a supressão.
7. Apresentar detalhamento da capacitação da equipe de supressão vegetal e/ou enchimento do reservatório. Deverá ser apresentada a lista de presença e fotos do treinamento.
 |  |  |  |
| **CRONOGRAMA DE ATIVIDADES**Apresentar cronograma de atividades realizadas. |  |  |  |
| **REFERÊNCIAS BIBLIOGRÁFICAS**Apresentar listagem de referências bibliográficas. |  |  |  |
| **ANEXOS**1. **Ficha dos animais reabilitados**

Apresentar as fichas de laudo veterinário dos animais que comprove a completa reabilitação física e comportamental dos indivíduos. 1. **Dados brutos**

O modelo da planilha de dados brutos deverá ser enviado no campo anexos do e-protocolo, conforme modelo disponível no [site](https://www.iat.pr.gov.br/Pagina/Autorizacao-Ambiental).1. **Registros Fotográficos**

Todos os registros fotográficos dos indivíduos amostrados, da capacitação de equipe técnica e da base móvel deverão apresentar coordenada geográfica, data e horário, estes deverão ser encaminhados em formato jpeg, na aba “anexos” do eprotocolo.1. **Atendimento das condicionantes da autorização ambiental**

O modelo de preenchimento (**Anexo I**) deverá constar os atendimentos das condicionantes da AA e respectivas páginas constantes no relatório.1. **Documentos da equipe técnica**
	1. Anotação de Responsabilidade Técnica - ARTs;
	2. Certificado de Regularidade - CR no Cadastro Técnico Federal de Atividades e Instrumentos de Defesa Ambiental - CTF/AIDA.
2. **Declaração de Vínculo da Consultoria com o Empreendedor.**
3. **Carta de anuência do proprietário, caso tenha sido realizada soltura em propriedade particular.**
 |  |  |  |

Publicado em Junho/2024.

**ANEXO I - MODELO DE ATENDIMENTO DAS CONDICIONANTES DA AUTORIZAÇÃO AMBIENTAL**

| **Item da****AA** | **CONDICIONANTE** | **ATENDIMENTO** | **EVIDÊNCIA DO CUMPRIMENTO (pág ou nº de protocolo) / OBSERVAÇÃO** |
| --- | --- | --- | --- |
| **SIM** | **NÃO** |
| 1 |   |   |   |   |
| 2 |   |   |   |   |
| 3 |   |   |   |   |
| 5 |  |  |  |  |
| 6 |  |  |  |  |
| 7 |  |  |  |  |
| 8 |  |  |  |  |
| 9 |  |  |  |  |
| 10 |  |  |  |  |
| 11 |  |  |  |  |
| 12 |  |  |  |  |
| 13 |  |  |  |  |
| 14 |  |  |  |  |
| 15 |  |  |  |  |
| 16 |  |  |  |  |
| 17 |  |  |  |  |
| 18 |  |  |  |  |
| 19 |  |  |  |  |
| 20 |  |  |  |  |
| 21 |  |  |  |  |
| 22 |  |  |  |  |
| 23 |  |  |  |  |
| 24 |  |  |  |  |
| 25 |  |  |  |  |
| 26 |  |  |  |  |
| 27 |  |  |  |  |
| 28 |  |  |  |  |
| 29 |  |  |  |  |
| 30 |  |  |  |  |
| 31 |  |  |  |  |
| 32 |  |  |  |  |
| 33 |  |  |  |  |