**Formulário para solicitação de Ortofotocartas (1:5.000)**

**Favor preencher os campos a seguir com os dados solicitados. Deverá ser entregue um formulário acompanhado de um CD gravável a cada 10 (dez) ortofotocartas solicitadas. O prazo para a entrega dos CDs gravados será de no mínimo um dia útil.**

|  |  |
| --- | --- |
| Nome: | TIA/DRT: |
| Curso: | E-mail: |
| Professor: | Disciplina: |
| Observações:  |
| **Assinalar nos campos a seguir o número das Ortofotocartas conforme a articulação consultada em** [**http://www.emplasa.sp.gov.br/portalemplasa/articulacao/indexsp.html**](http://www.emplasa.sp.gov.br/portalemplasa/articulacao/indexsp.html) **e que serão fornecidas em formato TIFF e TFW\* para cada uma das cartas solicitadas.**

|  |  |
| --- | --- |
|  | **Número da ortofotocarta** |
| **1** |  |
| **2** |  |
| **3** |  |
| **4** |  |
| **5** |  |
| **6** |  |
| **7** |  |
| **8** |  |
| **9** |  |
| **10** |  |

\* Deverá ser preenchido um formulário para cada CD, que conterá no máximo 10 arquivos com extensão. tiff e 10 arquivos com extensão .tfv. |
| **TERMO DE RESPONSABILIDADE****Estou ciente de que as Ortofotocartas solicitadas acima poderão ser utilizadas somente para finalidades acadêmicas de ensino, pesquisa ou extensão e que a referência à fonte deverá ser explicitada em todo e qualquer uso que delas se faça, na seguinte forma: Ortofotocarta EMPLASA 2007.****[\_] Li e concordo** **São Paulo\_\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de 20\_\_\_\_.****\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_****Assinatura do aluno.** |