**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.** | |