

A) Detalhe da Coleta de Material Botânico (preenchimento pelo responsável da coleta botânica em campo)

1. Nº do conglomerado: _____	1.1 Coordenadas UTM do Ponto Central	E (_____m)	N (_____m)
		Fuso (____)	Zona (____)
2.UF: _____	3. Município: _____	4. Data da coleta: ____/____/____	
5. Origem do registro da coleta			
<input type="checkbox"/> F6 – Medições na subunidade completa <input type="checkbox"/> F7 – Levantamento de touceiras <input type="checkbox"/> F8 – Avaliação da regeneração natural <input type="checkbox"/> F9 – Levantamento de herbáceas <input type="checkbox"/> Coleta não registrada em formulários anteriores - Extra			
5.1. Material coletado dentro da subunidade?			
<input type="checkbox"/> Sim 5.1.1 Número da Subunidade _____ 5.1.2 Nº da Subparcela _____ 5.1.3 Nº do indivíduo _____ <input type="checkbox"/> Não 5.1.4 Coordenadas UTM do Ponto de Coleta E (_____m) N (_____m) 5.1.5 Fuso(____) Zona (____)			
6. Coletor: _____		7. Nº da coleta: _____	
8. Nº de amostras da coleta: _____			

DETALHES DA COLETA

9. Identificação de campo						
9.1 Nome de campo: _____		9.2 Nome científico: _____		9.3 Identificador: _____		
10. Hábito						
a) Árvore	b) Arbusto	c) Palmeira	d) Liana / Cipó	e) Herbácea	f) Epífita	g) Bambu
10.1 Dimensões						
10.1.1 DAP _____	10.1.2 DB ₁ _____	10.1.3 DB ₂ _____	10.1.4 Altura _____			
11. Exsudatos <input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não						
11.1 Tipo	a) Aquoso	b) Látex	c) Resina	d) Goma		
11.2 Cor	a) Branco	b) Amarelo	c) Creme	d) Alaranjado	e) Vermelho	f) Incolor
11.3 Abundância	a) Muito	b) Pouco	11.4 Textura	a) Líquido	b) Viscoso	c) Pegajoso
11.5 Odor	a) Presença	b) Ausência				
12. Estruturas no caule/fuste <input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não						
12.1 Tipo	a) Espinhos	b) Acúleos	c) Outros: citar _____			
13. Tipo da base a) Reta b) Digitada c) Sapopemas d) Raízes fúlcreas e) Dilatada f) Não se aplica g) Outras						
14. Flor <input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não		Cor(es) da flor: _____				
15. Fruto <input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não						
15.1 Maturação	<input type="checkbox"/> Imaturo	<input type="checkbox"/> Maduro	15.2 Dimensões _____ cm	15.3 Forma _____		
15.4 Cores externas _____			15.5 Cores internas _____			
15.6 Consistência externa <input type="checkbox"/> Carnoso <input type="checkbox"/> Seco		15.7 Observações internas <input type="checkbox"/> Polpa <input type="checkbox"/> Arilo				

B) Controle de Qualidade (preenchimento pelo responsável no herbário)

INFORMAÇÕES SOBRE O MATERIAL RECEBIDO PELO HERBÁRIO			
Material recebido?	<input type="checkbox"/> Sim	<input type="checkbox"/> Não	
Data de avaliação do material botânico	___/___/___		
28. Material entregue apresenta problemas e necessita correções?	<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não		
28.1 Material coletado	<input type="checkbox"/> Ramo	<input type="checkbox"/> Flor	<input type="checkbox"/> Fruto
28.2 Material separado	<input type="checkbox"/> Frutos	<input type="checkbox"/> Madeira	<input type="checkbox"/> Material para extração de DNA
	<input type="checkbox"/> Outro	Citar _____	
29. Conteúdo da coleta	<input type="checkbox"/> Material fértil	<input type="checkbox"/> Material não fértil	<input type="checkbox"/> Ambos 30. No. de amostras _____
31. Qualidade do material			
31.1 Acondicionamento	<input type="checkbox"/> Bom	<input type="checkbox"/> Regular	<input type="checkbox"/> Ruim
Obs. _____			
31.2 Conservação	<input type="checkbox"/> Bom	<input type="checkbox"/> Regular	<input type="checkbox"/> Ruim
Obs. _____			
32. Qualidade das informações			
32.1 Detalhes da coleta	<input type="checkbox"/> Bom	<input type="checkbox"/> Regular	<input type="checkbox"/> Ruim
Obs. _____			
32.2 Preenchimento	<input type="checkbox"/> Bom	<input type="checkbox"/> Regular	<input type="checkbox"/> Ruim
Obs. _____			

C) Identificação Botânica no Herbário (preenchimento pelo responsável no herbário)

34. Herbário _____			
35. Determinador _____			36. Data ___/___/___
RESULTADO DA IDENTIFICAÇÃO			
37. Família _____	<input type="checkbox"/> Indeterminada	N. _____	
38. Gênero _____	<input type="checkbox"/> Indeterminado	N. _____	
39. Espécie _____	<input type="checkbox"/> aff. <input type="checkbox"/> cf. <input type="checkbox"/> Indeterminada	N. _____	
40. Subespécie _____	41. Variedade _____	42. Forma _____	
43. Autor _____	44. Identificação _____		
45. Grau de certeza			
a) Sem dúvidas. Identificação perfeita ou muito confiável.			
b) Muito provável que seja a espécie.			
c) Dúvidas por causa do material botânico coletado.			
d) Dúvidas por outros motivos. Quais? _____			
46. Observações adicionais _____			

Local e data _____, ___/___/___			
Assinatura do responsável pela identificação _____			