



UNIVERSIDADE DE SÃO PAULO  
SECRETARIA GERAL

(ANEXO 1)

**FORMULÁRIO PARA PEDIDO DE PERMISSÃO PARA OPERAÇÃO DE AERONAVE  
REMOTAMENTE PILOTADA NO ESPAÇO AÉREO DA CIDADE UNIVERSITÁRIA  
ARMANDO DE SALLES OLIVEIRA (CUASO)**

I. Nome completo do solicitante:	
II. Endereço:	
III. RG:	IV. CPF
V. E-mail:	
VI. Telefone:	
VII. Razão Social do solicitante pessoa jurídica:	
VIII. Pessoas envolvidas na atividade:	
Nome	RG



UNIVERSIDADE DE SÃO PAULO  
SECRETARIA GERAL

IX. Área de sobrevoo pretendida:

Data	Hora de Início	Hora de Término	Local	Captará imagens? (Sim / Não)

X. Finalidade da utilização de aeronaves remotamente pilotadas:

**Espaço de uso da Prefeitura do Campus USP da Capital**

Deferido

Indeferido

Observação / Justificativa:

Data: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

*Formulário apenas para solicitações relativas ao uso de aeromodelos e demais veículos aéreos não tripulados para fins acadêmicos, jornalísticos ou em eventos previamente autorizados, preservadas as atividades-fim da Universidade.*