**FORMULÁRIO DE CARACTERÍSTICAS DO MAPA**

|  |  |
| --- | --- |
| **Campo** | **Descrição** |
| Solicitante | Nome Completo |
| Telefone | Telefone do solicitante |
| E-mail | E-mail do solicitante |
| Lotação | Informar setor e órgão |
| **Informações da Legenda:** | |
| Classes | Subdivisões utilizadas para representar cada espacialização do fenômeno que é objeto de estudo.  Exemplo: No caso do Mapa contendo a Taxa de Crimes Letais  Intencionais, por 100 mil habitantes, por municípios, foi requisitada a  criação de classes da seguinte forma:  Classe 1 – 0,0 a 6,6  Classe 2 – 6,7 a 13,3  Classe 3 – 13,4 a 19,9  Classe 4 – 20,0 ou mais |
| Cores das classes | São as cores utilizadas para diferenciar classes no mapa.  Exemplo: No caso do Mapa contendo a Taxa de Crimes Letais  Intencionais, por 100 mil habitantes, por municípios, foi solicitado **tons de azul**. |
| **Informações do mapa (saída):** | |
| Tamanho | O tamanho é a medida do mapa que segue o padrão internacional ISO 216. Os tamanhos disponíveis são:  A0 com 841mm de largura e 1189mm de altura.  A1 com 594mm de largura e 841mm de altura.  A2 com 420mm de largura e 594mm de altura.  A3 com 420mm de altura e 297mm de largura.  A4 com 210 mm de largura e 297 mm de altura. |
| Orientação | A orientação do mapa pode ser **paisagem** ou **retrato**. |
| Formato | É o formato de saída do mapa que pode ser: JPG, PNG, PDF ou Shape. |
| **Informações complementares:** | |
| Finalidade | Finalidade a que o mapa se destina. Informar em qual pesquisa/obra será utilizado o mapa. |
| Data de entrega solicitada | Data de entrega requisitada para o mapa.  IMPORTANTE: O prazo mínimo para a geração de mapa é de 5 (cinco) dias úteis, contados a partir do recebimento da solicitação. |
| Fonte da informação | Fonte e data da informação utilizada para gerar o mapa. |
| Outras informações relevantes | Informações complementares que facilitarão a produção do mapa de forma que atenda às necessidades do solicitante. |

( X ) Autorizo o IJSN a utilizar e publicar o referido mapa.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Nome do Solicitante