



## TERMO DE RESPONSABILIDADE ASSOCIADO AO AGENDAMENTO DE VISITAS Agência acompanhante

Agência:

End.: \_\_\_\_\_ Nº:

Bairro: \_\_\_\_\_ Município: \_\_\_\_\_ UF: \_\_ CEP:

Telefone: (\_\_\_\_) \_\_\_\_\_ E-mail:

Escola / Instituição:

1. A realização da visita fica condicionada à apresentação, no dia da visita, deste termo assinado e carimbado pelo Diretor da Agência, que designará um representante responsável pelo grupo.
2. Para o bom desenvolvimento da visita, é de suma importância que os monitores da agência e professores da escola sigam as orientações dadas pela equipe de atendimento e educativo do Butantan.
3. Por razões de segurança, os museus só recebem grupos com no máximo 45 pessoas, entre alunos/visitantes e acompanhantes/responsáveis, por horário agendado. Caso seja constatado que este limite foi ultrapassado, o grupo será dividido em dois subgrupos menores na entrada de cada museu. As atividades previstas serão adaptadas de acordo com a disponibilidade de tempo e de recursos.
4. A visita integrada aos museus do parque possui duração de 2h40 e ocorre de forma coordenada e articulada entre os três museus. Para o maior aproveitamento da atividade educativa é de extrema importância **o cumprimento dos horários programados** em cada museu. Esse cuidado contribui para uma visita de maior qualidade e reforça uma atitude colaborativa com os demais grupos que chegam no horário previsto para a visita.
5. Em caso de atraso por parte da Escola ou Instituição, o tempo de visita será reduzido, não podendo ultrapassar o horário de saída agendado.
6. O(s) professor(es) ou acompanhante(s) serão responsáveis por qualquer incidente que venha a ocorrer nas dependências do Instituto Butantan, causado pelos alunos/visitantes durante a visita, bem como pela conduta dos mesmos nas dependências do Instituto Butantan.
7. A visita agendada deve ser cancelada com antecedência de até 15 dias da data programada, pelo e-mail [agendamento@butantan.gov.br](mailto:agendamento@butantan.gov.br). Se o cancelamento não ocorrer nesse prazo, e a visita marcada não se realizar, um novo agendamento só será permitido depois de decorridos 180 dias da data prevista.
8. Cada grupo de 20 (vinte) alunos/visitantes deverá ser, obrigatoriamente, acompanhado por 1 (um) professor ou acompanhante.
9. Os participantes que tiverem conduta inadequada como comportamento antissocial, vandalismo ou qualquer ato que resulte em prejuízo ao patrimônio público, agressão ao meio ambiente ou desrespeito aos funcionários do instituto serão convidados a se retirar.



**10. A não observância das condições descritas acima resultará na restrição de futuros agendamentos.**

**11. A agência assume a responsabilidade de transmitir à escola as informações fornecidas durante o agendamento do respectivo grupo, bem como de enviar o TERMO DE RESPONSABILIDADE ASSOCIADO AO AGENDAMENTO DE VISITAS para a mesma.**

12. Os museus do Instituto Butantan ficam distantes uns dos outros e o deslocamento entre eles se dá em espaço aberto, portanto é recomendável que os alunos tragam bonés e capas-de-chuva ou guarda-chuva. O Instituto não se responsabiliza por possíveis atrasos ou outros prejuízos às atividades decorrentes da chuva.

13. Valores – ingressos dos museus\*:

|  |   |
|--|---|
| adultos  | R\$ 6,00                                |
| crianças de 8 a 12 anos  | R\$ 2,50                                |
| estudantes (necessário apresentar carteira de estudante)       | R\$ 2,50                                |
| crianças até 7 anos  | Isento                                  |
| idosos (acima de 60 anos)                                      | Isento                                  |
| alunos de escola pública em grupo agendado                     | Isento                                  |
| visitantes de entidades de utilidade pública em grupo agendado | Isento***                               |
| professor acompanhante em grupo agendado**                     | 1 cortesia para cada grupo de 20 alunos |
| professor de escola pública (necessário apresentar holerite)   | R\$ 3,00                                |

\* Não aceitamos cartões de débito ou crédito. \*\*Os demais professores devem pagar o ingresso. \*\*\*mediante comprovação

**Declaro estar de acordo com os termos acima descritos para a visita ao Instituto Butantan.**

Diretor da Agência:

Nome: \_\_\_\_\_ Assinatura: \_\_\_\_\_

Responsável pelo grupo visitante:

Nome: \_\_\_\_\_ Assinatura: \_\_\_\_\_

---

**Para uso do Butantan**



**GOVERNO DO ESTADO  
DE SÃO PAULO**

Coordenadoria de Ciência, Tecnologia e  
Insumos Estratégicos de Saúde  
Secretaria de Estado da Saúde  
Instituto Butantan



Visto da recepcionista: \_\_\_\_\_

Visto do educador: \_\_\_\_\_ Museu: \_\_\_\_\_

Obs.: \_\_\_\_\_