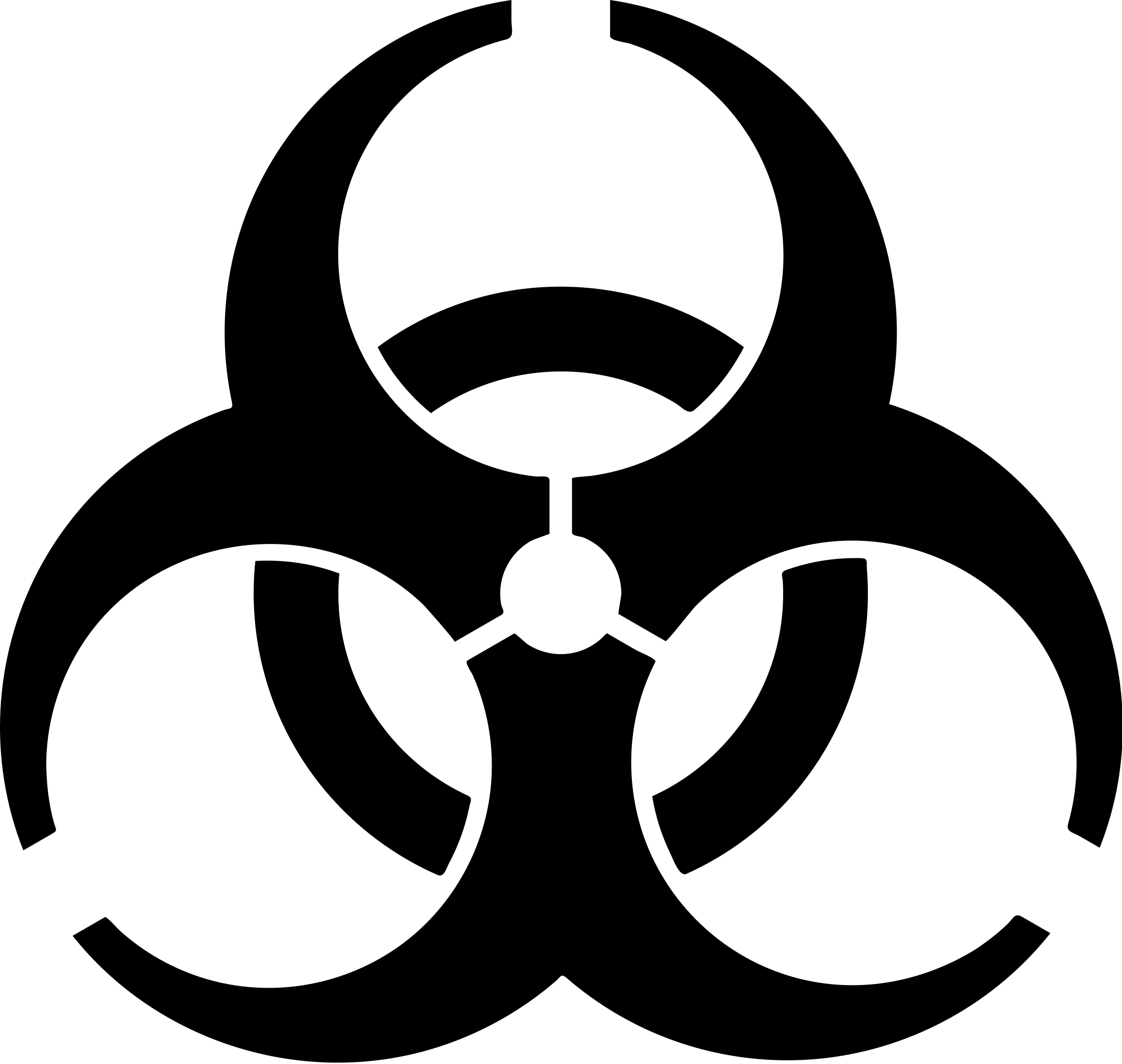
**Comissão Interna de Biossegurança - Projeto de pesquisa individual**

***Preencha as informações abaixo para obtenção de autorização da CIBio-IQ para projeto de pesquisa envolvendo OGM/transgênicos.***

1. Professor responsável

*Também denominado Técnico Principal, é o responsável pelo PROJETO GLOBAL do laboratório.*

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

2. Responsável pelo treinamento e acompanhamento:

*Deve ter treinamento em microbiologia ou áreas afins. Normalmente é o professor responsável, mas pode também ser um técnico do laboratório ou pesquisador/pós-doutor (nestes casos são co- responsáveis junto com o orientador/supervisor). Nestes casos a saída desta pessoa do laboratório deve ser informada à CIBio e um novo Responsável deve ser indicado.*

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

3. Formação do responsável pelo treinamento e acompanhamento:

*Nível máximo do título já obtido (exceção pós-doutorado)*

( ) Superior

( ) Mestrado

( ) Doutorado

4. CPF e RA do responsável pelo treinamento e acompanhamento:

*Caso não seja o professor responsável.*

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

5. Nome do responsável pelos experimentos:

*(aluno, técnico, pós-doutor)*

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

6. Formação do responsável pelos experimentos:

*Nível máximo do título já obtido (exceção de pós-doutorado).*

( ) Superior

( ) Mestrado

( ) Doutorado

( ) Outro, especifique: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

7. CPF e RA do responsável pelos experimentos:

*(aluno, técnico, pós-doutor)*

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

8. Curriculum vitae do responsável pelos experimentos:

*Cole no quadro abaixo o 'link' para o CV Lattes*

9. Endereços eletrônicos:

*Informar endereço eletrônico do professor responsável, do responsável pelo treinamento e acompanhamento (caso não seja o professor responsável) e do responsável pelo experimento (favor identificar e separar com ';'). Os endereços serão utilizados para informar o resultado da análise, portanto confirme que estejam digitados corretamente.*

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

10. Responsável pelos experimentos confirma que assistiu ao seminário de biossegurança?

*Se não, só encaminhe o formulário após assistir.*

( ) Sim ( ) Não

11. Responsável pelos experimentos confirma que foi ou será treinado pelo responsável?

( ) Sim ( ) Não

12. Título do projeto:

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

13. Resumo do projeto:

*(ATENÇÃO: Insira um resumo detalhado que permita familiarização com o projeto de pesquisa; permita avaliar os experimentos com OGM e/ou transgênico (informar classe de risco; informação sobre volume de cultura; equipamentos a serem utilizados; descrição dos procedimentos de limpeza, descontaminação e descarte)*

14. Descrição do OGM ou derivado. Mencionar o nome comum, nome científico das espécies, genes modificados, sua origem e funções específicas, incluindo:

Organismo receptor: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Organismo parental: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Construção genética utilizada (nome do gene): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Vetor/plasmídeo: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

15. Origem do fomento com número:

*Indique a origem do fomento (agência de fomento, convênio, etc) com número do projeto. Caso exista bolsa de formação envolvida, fazer a indicação com número do projeto.*

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

16. Data de início:

\_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_

17. Data prevista para término:

\_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_

18. Experimentos envolvem:

( ) Organismo geneticamente modificado (OGM)

( ) Transgênico

( ) Organismo risco 1 que será manipulado em local com OGM

( ) Organismo risco 2 que será manipulado em local com OGM

( ) Outro, especifique: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

19. Objetivo do trabalho:

( ) Pesquisa em regime de contenção

( ) Uso Comercial

( ) Liberação planejada no meio ambiente

( ) Produção industrial

( ) Estudo clínico

( ) Outras – especificar : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

20. Local em que serão realizados os experimentos:

*Especificamente os experimentos com OGMs, transgênicos e/ou patógenos e seus derivados.*

( ) LimOGeM: OGM institucional (E132; nível de biossegurança 1). Responsável CIBio

( ) OGM institucional (A4-103; nível de biossegurança 1). Responsável CIBio

( ) Lab. B230. Nível de biossegurança 1. Responsável e contato: Prof. Marco Zezzi Arruda

( ) Lab. B200. Nível de biossegurança 1. Responsáveis: Profs. Denize Favaro e Carlos Ramos

( ) Lab. E118 Nível de biossegurança 1. Responsável: Profa. Taicia Fill

( ) Lab. D137 Nível de biossegurança 1. Responsável: Prof. José A. Fracassi

( ) OGM Institucional (K-100) Nível de biossegurança 2. Responsável: Profa. Taícia Fill

Observações adicionais:

*Livre (por exemplo, insira qualquer informação que achar pertinente para auxiliar na avaliação)*

Confirmo que os dados acima são verdadeiros e concordo que devo **aguardar aprovação da CIBio** antes de iniciar o projeto e que enviarei relatórios anuais (referentes a 01/01 a 31/12) até o dia 31/01 do ano subsequente?

***A autorização pode ser retirada (com comunicação às agências de fomento) caso os dados não sejam verdadeiros, alterações não sejam comunicadas e o relatório não seja enviado.***

( ) Sim ( ) Não