REQUERIMENTO DE AUTORIZAÇÃO PARA ATIVIDADES EM CONTENÇÃO COM OGM E SEUS DERIVADOS

|  |
| --- |
| **Título do projeto de pesquisa** |
| **Vigência do projeto de Pesquisa****Início:****Término:** |
| **Local onde será desenvolvido o projeto** |
| **Nome do Técnico Principal/Função** |
| **Nome do Pesquisador/Função** |
| **Descrição**  ( ) Animais geneticamente modificados (AnGM)( ) previamente estabelecidos (compra, doação, outros)( ) geração *in house***Descrição detalhada**Mencionar o nome comum, nome científico das espécies, genes modificados, sua origem e funções específicas, incluindo:1. Organismo receptor:
2. Organismo parental:
3. Construção Genética utilizada:
4. Vetor:

**Descrição**( )Organismos geneticamente modificados – Classe Risco I( )Organismos geneticamente modificados – Classe Risco II**Descrição detalhada**Mencionar o nome comum, nome científico das espécies, genes modificados, sua origem e funções específicas, incluindo:1. Organismo receptor:
2. Organismo parental:
3. Construção Genética utilizada:
4. Vetor:
 |
| **Classificação do Nível de Biossegurança do laboratório ou da Unidade Operativa onde será conduzido projeto ou atividade, em conformidade com as Resoluções Normativas da CTNBio**:  |
| **Especificar, quando for o caso, o volume e a concentração máxima de OGM ou derivado a ser utilizado.** |
| **Finalidade do trabalho (pesquisa, produção, desenvolvimento de metodologia, ensino, etc).** |
| **Resumo do projeto de pesquisa** |
| **Informar se o trabalho em contenção objetiva liberações posteriores no meio ambiente****(Aplicável somente para produtos comercializados)** |
| **Breve descrição dos procedimentos operativos a serem empregados nos experimentos e Nível de Biossegurança (NB) planejado.** |
| **Relacionar os equipamentos a serem utilizados durante o trabalho em contenção com o OGM.** |
| **Descrição dos procedimentos de limpeza, desinfecção, descontaminação e descarte de material/resíduos.** |
| **Análise das possíveis situações de riscos e agravos à saúde previsíveis associados ao OGM.** |
| ***Curriculum vitae* da equipe envolvida no projeto, quando não incluído na Plataforma Lattes****Link para CV lattes** |
| **Participantes do projeto com os respectivos dados** |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Nome** | **CPF** | **Formação Profissional** | **Titulação** | **Capacitação em Biossegurança** | ***Currículo******Lattes*** |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

Data:

Assinatura do Técnico Principal:

Assinatura do Pesquisador: