|  |
| --- |
| ❑ **Proposta Inicial** ❑ **Alteração** |

|  |
| --- |
| **A ser preenchido pela CIBio** Formulário CIBioAnalisado em: \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ Número do Certificado: Por: Data de entrada: \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_  Assinatura: Situação: ❑ Aprovado ❑ Reprovado |

#### Projeto de Pesquisa

|  |  |
| --- | --- |
| Título: | |
| Data de início do projeto (mês/ano): | Data prevista de conclusão (mês/ano): |
| Agência Finaciadora: | No. do Projeto: |

#### Pesquisador Principal

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Nome: | | |
| Endereço: | | |
| e-mail: | Telefone: | Fax: |

**Local onde o Projeto está sendo ou será desenvolvido** (constar o prédio e a sala)

|  |
| --- |
|  |

**Nome do Laboratório onde as pesquisas com o OGMs estão sendo ou serão desenvolvidas**

|  |
| --- |
|  |

### Listas de ORGANISMOS manipulados geneticamente (OGMs) do laboratório e informações referentes aos GENES manipulados nestes organismos

|  |  |
| --- | --- |
| Vetores (plasmídeos): |  |
| Cepas (bactéria/levedura): |  |
| Linhagens Celulares: |  |
| Animais Transgênicos  (ratos/camundongos): |  |
| Outros Transgênicos  (plantas/fungos): |  |

#### Classificação do OGM

|  |  |
| --- | --- |
| **❑** Tipo I | **❑** Tipo II |

**Classificação do Nível de Biossegurança do Laboratório**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **❑** NB-1 | **❑** NB-2 | **❑** NB-3 | **❑** NB-4 |

**Resumo dos objetivos do projeto utilizando OGMs (limite 150 palavras)**

|  |
| --- |
|  |

**O trabalho em contenção objetiva a liberação posterior para o meio ambiente?**

|  |  |
| --- | --- |
| **❑** Sim  Se sim, detalhes as condições: | **❑** Não |

**Equipe (Nome e Função)**

|  |
| --- |
| **Técnico de Lab. responsável:**  **(mesmo incluindo acima os nomes e funções da equipe, favor destacar o Técnico responsável)** |

**Equipamentos utilizados durante o trabalho com contenção do OGMs**

|  |
| --- |
|  |

**Procedimentos de limpeza, desinfecção, descontaminação e descarte de material/resíduos**

|  |
| --- |
|  |

**Termo de Responsabilidade**

**Projeto:**

*Eu, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, Pesquisador(a) responsável pelo projeto, asseguro à CIBIO/CENA-USP que:*

* Li as Instruções Normativas da CTNBio, pertinentes para trabalhar com os OGMs acima referidos, que se encontram no site <http://ctnbio.mcti.gov.br> e que concordo com as suas exigências durante a vigência deste projeto.
* A equipe que participa deste projeto também está ciente das referidas Instruções Normativas e é competente para executá-las.
* Comprometo-me a comunicar e a solicitar nova aprovação de projeto à CIBio do CENA sempre que ocorra alteração significativa nos objetivos/procedimentos/instalações aqui descritos e a lhe fornecer um relatório anual de andamento do projeto em formulário próprio desta CIBio.
* Tudo que foi declarado é a absoluta expressão da verdade. Estou ciente de que o eventual não cumprimento das Instruções Normativas da CTNBio é de minha total responsabilidade e que estarei sujeito às punições previstas na legislação em vigor.

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

Assinatura do Pesquisador Principal:

**Deliberação/ões da CIBio:**

🞏 Aprovado “*ad referendum*” data: \_\_\_ / \_\_\_ / \_\_\_\_\_

🞏 Referendado data: \_\_\_ / \_\_\_ / \_\_\_\_\_

🞏 Aprovado data: \_\_\_ / \_\_\_ / \_\_\_\_\_

🞏 Reprovado data: \_\_\_ / \_\_\_ / \_\_\_\_\_

Assinatura do Presidente da CIBio

Profa. Dra. Flavia Vischi Winck