**UNIVERSIDADE ESTADUAL DE SANTA CRUZ**

**COMISSÃO INTERNA DE BIOSSEGURANÇA**

Centro de Biotecnologia e Genética (CBG)

Universidade Estadual de Santa Cruz

Rodovia Jorge Amado, Km16, Salobrinho

CEP: 45662-900 Ilhéus-Bahia

cibio@uesc.br

 (73)3680-5451

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**FORMULÁRIO RELATÓRIO ANUAL** (Titulo do Projeto de Pesquisa)

**Informações sobre a área credenciada onde as pesquisas com o OGM foram desenvolvidas**

|  |
| --- |
| Número do registro na CIBio:(Número de registro na CIBio referente a solicitação de cadastro/pedido de extensão de CQB) |
| Técnico responsável pela extensão do CQB:  |
| Departamento:  |
| CPF:  |
| E-mail:  | Telefone:  | Fax:  |
| Localização da área: Bloco/Andar: Nº da sala: |
| **Classificação do Nível de Biossegurança do Laboratório/Área de pesquisa:** |
|  |  |  |

**Projeto de Pesquisa**

|  |
| --- |
| Título:  |
|  |  |  |  |
| Data de inicio do projeto(mês/ano):  | Data prevista ou data de conclusão(mês/ano):  |
| Nome do técnico principal (professor/pesquisador) responsável pelo projeto:  |
| Departamento:  |
| E-mail:  | Telefone:  | Fax:  |

**Resultados e objetivos do Projeto**

(Relacionar os objetivos, a relação dos organismos manipulados geneticamente e informações referentes aos genes manipulados, incluindo resumo dos resultados mais relevantes obtidos e referenciar, quando houver, publicações e pedidos de patentes). **(máximo 4000 caracteres)**

**Descrição sobre quaisquer acidentes ou agravos à saúde possivelmente relacionados a trabalhos com OGM e seus derivados e medidas de contingenciamento, controle e prevenção. (máximo 2000 caracteres)**

**Descrição sobre atividades de capacitação em biossegurança de OGM e seus derivados. (máximo 2000 caracteres)**

**Descrição das medidas de biossegurança que vêm sendo adotadas e sua possível eficiência para evitar danos. (máximo 2000 caracteres)**

**Relacionar o material importado (OGM e derivados) e respectivas quantidades para a realização dos projetos. (máximo 2000 caracteres)**

Data:\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_ Assinatura do Técnico principal responsável pelo projeto:

 Data:\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_ De acordo do Técnico principal responsável pelo laboratório/Área de Pesquisa: