**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)3680-545

**FORMULÁRIO REQUERIMENTO DE AUTORIZAÇÃO PARA IMPORTAÇÃO DE ORGANISMOS GENETICAMENTE MODIFICADO PARA USO EM TRABALHO EM CONTENÇÃO**

Ilmo. Srª. Presidente da CTNBio

|  |
| --- |
| Nome do representante legal da Instituição/unidade operativa ou Presidente da CIBio: |
| Nº. CQB: |
| Instituição: |
| Endereço: |
| Telefone: |
| Email: [**cibio@uesc.br**](mailto:cibio@uesc.br) |

Vem solicitar à CTNBio autorização para importação do OGM descrito abaixo.

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

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

**Finalidade da Solicitação**

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  | |

**Relação dos OGMs e derivados que será objeto de importação**  (mencionar o nome comum, nome científico, genes introduzidos, sua origem e funções específicas)

|  |  |
| --- | --- |
| Receptor: | Parental: |
| Material Genético incluído no OGM: | |
| Vetor (es): | |

**Classificação do OGM**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |

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

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |

* Caso positivo especifique:

**O trabalho será feito em escala?**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |

**Referências bibliográficas sobre trabalhos com OGM** (máximo 1000 caracteres)

**Descrição detalhada de todos os procedimentos de limpeza, desinfecção, descontaminação e descarte de material/resíduos a serem adotados neste projeto de pesquisa** (máximo 1000 caracteres)

**Informações sobre o uso de Equipamentos de Proteção Coletivos – EPCs e Equipamentos de Proteção Individual – EPIs adotados pela equipe de trabalho** (máximo 1000 caracteres)

**Breve descrição dos procedimentos operativos a serem empregados nos experimentos e Nível de Biossegurança planejado** (máximo 1000 caracteres)

**Análise crítica dos riscos previsíveis associados ao OGM** (máximo 1000 caracteres)

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

|  |
| --- |
| Data: \_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_  De acordo do Técnico principal Responsável pelo Laboratório/Área de Pesquisa:  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |