

- Nome, identidade, CPF, endereço, telefone e E-mail do Presidente da CIBio:

- Telefone de emergência:

- Incluir o organograma da Unidade Operativa para a qual o CQB está sendo solicitado e seu enquadramento na Instituição. **(COLOCAR COMO ANEXO 1)**

2. Finalidade da solicitação de concessão de CQB: (ASSINALAR UMA OU MAIS OPÇÕES)

- Pesquisa em regime de contenção []
- Uso Comercial []
- Liberação planejada no meio ambiente []
- Transporte []
- Avaliação de produto []
- Detecção e identificação de OGM []
- Descarte []
- Ensino []
- Armazenamento []
- Produção industrial []
- Outras - especificar

3. Atividades desenvolvidas com: (ASSINALAR UMA OU MAIS OPÇÕES)

- Animais []
- Plantas []
- Vírus []
- Microrganismos []
- Fungos []
- Derivados []
- Outras – especificar:

4. Relação dos OGM e derivados que serão objeto das atividades. Mencionar o nome comum, nome científico das espécies, genes introduzidos, sua origem e funções específicas. (COMPLETAR)

5. Informar a classe de Risco dos Organismos Geneticamente Modificados (OGM) objeto das atividades a serem desenvolvidas, de acordo com as Resoluções Normativas da CTNBio. (COMPLETAR)

6. Resumo dos projetos de pesquisa ou demais atividades que serão desenvolvidas com OGM e seus derivados. Nos casos de atividades com OGM e derivados da classe de risco 2 e 3, anexar o requerimento para autorização de atividades em contenção. (COMPLETAR)

7. Descrição das instalações que serão utilizadas nas atividades com OGM e seus derivados.

7.1. Especificar pormenorizadamente os Laboratórios, Casas de Vegetação, Campos Experimentais, unidade de beneficiamento e armazenamento de sementes, câmara fria, sala de manuseio e preparo de experimentos, biotério e outras instalações, nomeando e identificando cada uma na planta baixa a ser anexada ao processo. (COMPLETAR)

7.2. Informar localização, dimensões e características especiais relacionadas à biossegurança, atendendo às normas específicas da CTNBio. Em unidades experimentais de campo, especificar a localização e dimensão da área a ser credenciada. (COMPLETAR)

7.3. Apresentar planta de localização das áreas contíguas às instalações. (COLOCAR COMO ANEXO 2)

8. Relacionar os principais equipamentos utilizados nos experimentos, as medidas e os Equipamentos de Proteção Individual e Coletiva (EPI e EPC) disponíveis na Unidade Operativa, informando, no que couber, sua localização na planta baixa.

8.1. Lista de equipamentos EPI e EPC disponíveis: (COMPLETAR)

8.2. Procedimentos de limpeza, desinfecção, descontaminação e descarte de resíduos: (COMPLETAR)

9. Relacionar os nomes, CPF, formação profissional, titulação e capacitação em biossegurança da equipe técnica envolvida no trabalho com OGM e seus derivados, apresentando curriculum vitae de cada participante que não estiver inscrito na Plataforma Lattes. (COMPLETAR)

10. Especificar as condições para atendimentos médicos de emergência na instituição. (COMPLETAR)

11. Especificar composição da Comissão Interna de Biossegurança - CIBio, com curriculum cadastrado na Plataforma Lattes do CNPq dos membros e do Presidente. Anexar documentação formal designando e nomeando os membros e Presidente da CIBio.

12. Telefone e E-mail da CIBio

Fone.: E-mail:

13. Declaração:

Declaração formal dos interessados quanto à competência técnica e de infraestrutura da Unidade Operativa para a execução do trabalho programado. **(PREENCHER, ASSINAR E CARIMBAR O ANEXO 3)**

14. Atividades realizadas com finalidade: (ASSINALAR UMA OU MAIS OPÇÕES)

- Agrícola []
- Saúde Humana []
- Saúde Animal []
- Ambiental []
- Aquicultura e Pesca []

ANEXO 1

Organograma da Unidade Operativa

ANEXO 2

Planta baixa (incluindo as áreas contíguas)

ANEXO 3



SERVIÇO PÚBLICO FEDERAL
UNIVERSIDADE FEDERAL DE PELOTAS
CAMPUS PORTO, RUA GOMES CARNEIRO, 1 - REITOR PEDRO CURI HALLAL
CEP 96010-610 - PELOTAS, RS - BRASIL

Declaração

Declaro, para os fins de obtenção do Certificado de Qualidade em Biossegurança – CQB, previsto na Lei nº 11.105, de 24 de março de 2005, a ser emitido pela Comissão Técnica Nacional de Biossegurança – CTNBio, que o **(NOME DA UNIDADE OPERATIVA)** dispõe de infraestrutura adequada e pessoal técnico competente para desenvolver com segurança atividades de: **(NATUREZA DAS ATIVIDADES. EXEMPLO: PESQUISA EM REGIME DE CONTENÇÃO)** com **(ORGANISMOS. EXEMPLO: ANIMAIS, PLANTAS, MICROORGANISMOS, FUNGOS OU DERIVADOS)** geneticamente modificado(s) da Classe de Risco **(1 ou 2)**. **(NOME DA UNIDADE OPERATIVA)** dispõe-se a receber os membros da CTNBio a qualquer tempo ou momento, para avaliação das condições físicas, técnicas, de infraestrutura e de pessoal da instituição, com vistas à emissão, revisão, extensão, suspensão e cancelamento do CQB.

Responsável Legal – Diretor do Centro

Responsável Legal – Chefe do Departamento

Responsável Pela Unidade Operativa – Pesquisador

Presidente da CIBio