



UNIVERSIDADE DE SÃO PAULO
Faculdade de Zootecnia e Engenharia de Alimentos
Comissão Interna de Biossegurança



FORMULÁRIO PADRÃO DE SOLICITAÇÃO DE CERTIFICADO DE QUALIDADE EM BIOSSEGURANÇA
novas áreas/revisão CQB 128/00 FZEA-USP

1. Constituição da pessoa jurídica interessada:

1.1. Instituição:

Faculdade de Zootecnia e Engenharia de Alimentos da Universidade de São Paulo

CNPJ: 63.025.530/0097-56

Telefone: 19-35654000

E-mail: cibio.fzea@usp.br

Endereço: Av. Duque de Caxias Norte, 225, Pirassununga-SP CEP 13635-900

1.2. Unidade operativa para qual é solicitado a extensão/revisão de CQB.

Nome da área: XXXXXX

Telefone: XXXX

Fax: XXXX

E-mail: XXXX

1.3. Responsável Legal da Instituição:

Nome XXXXXXXXXXXX

CPF XXXXXXXXXXX

E-mail: fzea@usp.br

1.4. Responsável pela unidade operativa:

Nome:XXXXXXXX

Identidade: XXXXX

CPF: XXXXX

Telefone: XXXX

E-mail:

1.5. Presidente da CIBio:

Nome: XXXXXX

Identidade: XXXXX

CPF: XXXXX

Telefone: XXXX

E-mail: cibio.fzea@usp.br

1.6. Telefone de emergência:

XXXXX

1.7. Incluir o organograma da Unidade Operativa para a qual o CQB está sendo solicitado e seu enquadramento na Instituição.

2. Finalidade da solicitação de concessão de CQB.

Assinale uma ou mais das opções a seguir:

- 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:

- 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.

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.

6. Resumo dos projetos de pesquisa ou demais atividades que serão desenvolvidas com OGM e seus derivados. Anexar o requerimento para autorização de atividades em contenção com OGM e seus derivados.

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.

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.

7.3. Apresentar planta de localização das áreas contíguas às instalações.

8. Relacionar os principais equipamentos utilizados

Equipamentos de Proteção Individual e Coletiva (EPI e EPC) disponíveis na Unidade Operativa, informando, no que couber, sua localização na planta baixa.

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



UNIVERSIDADE DE SÃO PAULO

Faculdade de Zootecnia e Engenharia de Alimentos

Comissão Interna de Biossegurança



Nome:

CPF:

Formação:

Capacitação em biossegurança:

CV Lattes:

Nome:

CPF:

Formação:

Capacitação em biossegurança:

CV Lattes:

Nome:

CPF:

Formação:

Capacitação em biossegurança:

CV Lattes:

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

No campus Fernando Costa em Pirassununga-SP da Universidade de São Paulo, onde está situada esta unidade operativa há uma unidade básica de saúde (UBAS) que pode atender casos de emergência. Esta é situada dentro do Campus Fernando Costa da USP, local da instituição. Há em Pirassununga também Santa Casa de Misericórdia para procedimentos que demandem internamento há cerca de 3 km do campus.

11. Especificar composição da Comissão Interna de Biossegurança - CIBio, com currículum 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.

Tel: 19-35654299; email: cibio.fzea@usp.br

13. Declaração: Declaração formal dos interessados quanto à competência técnica e de infra-estrutura da Unidade Operativa para a execução do trabalho programado (modelo a seguir).

14. Atividades realizadas com finalidade: (Alterado pela Resolução Normativa nº 14, de 04 de fevereiro de 2015)

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



UNIVERSIDADE DE SÃO PAULO

Faculdade de Zootecnia e Engenharia de Alimentos

Comissão Interna de Biossegurança



D E C L A R A Ç Ã O

Declaro, para 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 **XXXXXXXX da Faculdade de Zootecnia e Engenharia de Alimentos da Universidade de São Paulo** dispõe de infra-estrutura adequada e pessoal técnico competente para desenvolver com segurança atividades de **XXXXXXX** com **organismos como XXXXXXXX** geneticamente modificado(s) da Classe de Risco **XXXX**. A **Faculdade de Zootecnia e Engenharia de Alimentos da Universidade de São Paulo** dispõe-se a receber os membros da CTNBio a qualquer tempo ou momento, para avaliação das condições físicas, técnicas, de infra-estrutura e de pessoal da instituição, com vistas à emissão, revisão, extensão, suspensão e cancelamento do CQB.

Prof(a). Dr(a). XXXXXXXXX
Responsável Legal pela Instituição

Prof(a). Dr(a). XXXXXXXX
Responsável Legal pela Unidade Operativa

Prof(a). Dr(a). XXXXXXXX
Presidente da CIBio