



CIBio - Comissão Interna de Biossegurança



**REQUERIMENTO DE AUTORIZAÇÃO PARA EXPORTAÇÃO DE ORGANISMOS
GENETICAMENTE MODIFICADOS (OGM) E SEUS DERIVADOS**

De acordo com a INSTRUÇÃO NORMATIVA CTNBIO Nº 4, DE 19 DE DEZEMBRO DE 1996

Instituição: Universidade Estadual de Campinas / Faculdade de Odontologia de Piracicaba

CQB: 400/15

Pesquisador Responsável:

Área e Departamento:

Requerimento nº.: versão nº.:

Classificação do Nível de Biossegurança do Laboratório/Área de pesquisa: NB-1

1) Finalidade da solicitação: Exportação de OGM e/ou seus derivados.

2) Identificação da origem/remetente:

- Responsável:

- Telefone:

- E-mail:

- Endereço completo da Instituição/Empresa:

Faculdade de Odontologia de Piracicaba - UNICAMP

Avenida Limeira, 901 - Bairro Areão - CEP 13414-903, Piracicaba, SP, Brasil

- Meio de transporte: ☐ Correios ☐ Aéreo ☐ Terrestre ☐ Marítimo ☐ *Courier*

- Data prevista para a remessa:

- Descrição detalhada da embalagem:

3) Identificação do destinatário:

- Responsável:

- Telefone:

- E-mail:

- Endereço completo da Instituição/Empresa:

- Data prevista para a chegada:

4) Relação do(s) OGM(s) ou derivados que serão objeto de exportação: (se houver mais de um, numerar e listar todos)

☐ OGM viável ☐ Derivado de OGM sem capacidade autônoma de replicação

Citar a espécie ou a descrição do derivado a ser transportado:

Detalhamento da modificação genética:

Vetor: (se houver)

Descrição do fenótipo e virulência do item transportado:

Quantidade e forma do OGM a ser transportado:

No caso de micro-organismos, citar o meio de cultivo:



CIBio - Comissão Interna de Biossegurança



5) Instruções para armazenamento e manipulação do OGM:

6) Descrição pormenorizada dos procedimentos de biossegurança para evitar contaminação durante a produção e o escape e disseminação acidental durante o transporte do OGM:

7) Medidas a serem adotadas em caso de acidente.

8) Descrição dos métodos de descarte do OGM.

9) Termo de responsabilidade do Pesquisador Responsável:

Asseguro à CIBio-FOP e à CTNBio o cumprimento da INSTRUÇÃO NORMATIVA CTNBIO Nº 4, DE 19 DE DEZEMBRO DE 1996.

Piracicaba, de de 20__

*entregar duas vias assinadas

Pesquisador Responsável

Uso da CIBio/FOP

() Indeferida () Deferida – Permissão de Exportação nº. _____

Presidente da CIBio FOP

Prof(a). Dr(a).

cibiofop@unicamp.br | (19) 2106-5349