



**REQUERIMENTO DE AUTORIZAÇÃO PARA ATIVIDADES EM CONTENÇÃO COM OGM E SEUS
DERIVADOS**

Ilmo. Sr. Presidente da CTNBio

Dr. Paulo Augusto Vianna Barroso

1. Nome do Presidente da CIBio.

Prof (a). Dr (a). XXXXXXXX

2. Instituição e endereço.

Faculdade de Zootecnia e Engenharia de Alimentos
Universidade de São Paulo
Av. Duque de Caxias Norte, 225, Pirassununga – SP
CEP:13635-900
CQB nº: 128/00

Fax: 19-35656897

Fone: 19-35654299

E-Mail: cibio.fzea@usp.br

3. Nome do Técnico Principal.

XXXXXXXXXXXXXX

Requer à CTNBio autorização para trabalho em contenção com o OGM descrito abaixo.

4. Descrição do OGM ou derivado. Mencionar o nome comum, nome científico das espécies, genes modificados, sua origem e funções específicas, incluindo:

a. Organismo receptor:

b. Organismo parental:



c. Construção genética utilizada:

d. Vetor:

5. Classificação do Nível de Biossegurança do laboratório ou da Unidade Operativa onde será conduzido projeto ou atividade com o OGM ou derivado, em conformidade com as Resoluções Normativas da CTNBio.

6. Especificar, quando for o caso, o volume e a concentração máxima de OGM ou derivado a ser utilizado.

7. Finalidade do trabalho (pesquisa, produção, desenvolvimento de metodologia, ensino, etc).

8. Resumo do projeto de pesquisa ou atividade que será desenvolvida com OGM e seus derivados (incluir referências bibliográficas, se houver).

9. Informar se o trabalho em contenção objetiva liberações posteriores no meio ambiente.

10. Breve descrição dos procedimentos operativos a serem empregados nos experimentos e Nível de Biossegurança (NB) planejado.

11. Relacionar os equipamentos a serem utilizados durante o trabalho em contenção com o OGM.

12. Descrição dos procedimentos de limpeza, desinfecção, descontaminação e descarte de material/resíduos.



13. Análise das possíveis situações de riscos e agravos à saúde previsíveis associados ao OGM.

14. Curriculum vitae da equipe envolvida no projeto, quando não incluído na Plataforma Lattes.

Anexar o Lattes ou CV de cada membro da equipe.

15. Anexar parecer prévio da CIBio.

Deixar em branco

Data: //

Assinatura do Técnico Principal:

Assinatura do Presidente da CIBio: