



UNIVERSIDADE DE SÃO PAULO

Comissão Interna de Biossegurança - CIBio

REQUERIMENTO PARA OBTENÇÃO, EXTENSÃO OU REVISÃO DO CERTIFICADO DE QUALIDADE EM BIOSSEGURANÇA - CQB-0044/98 PARA UMA INSTALAÇÃO DA UNIDADE OPERATIVA

Solicitação

- [] **Alteração:** modificação interna de instalação credenciada que não afete as condições de biossegurança, nem as dimensões da área total da instalação
- [] **Extensão:** ampliação de instalação descrita no CQB
- [] **Extensão:** credenciamento de nova instalação
- [] **Extensão:** exclusão de instalação descrita no CQB
- [] **Revisão:** modificação das condições das instalações que alteram o nível de biossegurança descrita no CQB

1. Instituição/Unidade Operativa

Instituto de Biociências da Universidade de São Paulo

CNPJ: 63.025.530/0004-57

Rua do Matão – travessa 14, 321 – Cidade Universitária – 05508-090 - São Paulo - SP

Telefone: (11) 3091-7515

e-mail: ib@usp.br

2. Responsável Legal da Unidade Operativa

Ricardo Pinto da Rocha (Diretor)

CPF: 792.540.399-34

Rua do Matão – travessa 14, 321 – Cidade Universitária – 05508-090 - São Paulo - SP

Telefone Institucional: (11) 3091-7515

e-mail Institucional: ib@usp.br

3. Presidente da CIBio

Maria Magdalena Rossi

CPF: 221.343.148-50

Instituto de Biociências da Universidade de São Paulo

Departamento de Botânica - Edifício André Dreyfus

Rua do Matão, 277 – Cidade Universitária - 05508-090 - São Paulo – SP

Telefone Institucional: (11) 3091-0851

e-mail institucional: mmrossi@usp.br

4. Comissão Interna de Biossegurança – CIBio

Certificado de Qualidade em Biossegurança – CQB-0044/98

Instituto de Biociências da Universidade de São Paulo

Prédio da Administração



UNIVERSIDADE DE SÃO PAULO

Comissão Interna de Biossegurança - CIBio

Rua do Matão – travessa 14, 321 – Cidade Universitária - 05508-090 - São Paulo – SP

Telefone: (11) 3091-8761

e-mail: cibio@ib.usp.br

5. Dados da Instalação

☐ Laboratório de pesquisa

☐ Campo experimental

☐ Biotério

☐ Casa de Vegetação

☐ Sala de criogenia

Nome da Instalação:

Edifício:

Endereço:

Departamento:

Sala:

Telefone:

e-mail:

Nível de Biossegurança

☐ NB-1

☐ NB-2

6. Responsável pela Instalação (Técnico Principal)

Nome:

Edifício:

Departamento:

Endereço:

CPF:

RG:

Órgão Emissor:

UF de Órgão Emissor:

Formação Profissional:

Titulação: ☐ Especialista ☐ Doutor ☐ Mestre ☐ Pós-Doutor ☐ outros

Capacitação em Biossegurança:

Link para a Plataforma Lattes do CNPq:

Telefone de emergência:

7. Finalidade da solicitação (assinalar uma ou mais das 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
- ☐] Estudo clínico
- ☐] Importação para uso em pesquisa
- ☐] Outras – especificar

8. Atividades desenvolvidas com (assinalar uma ou mais das opções)

- ☐] Animais
- ☐] Plantas
- ☐] Vírus
- ☐] Microrganismos
- ☐] Fungos
- ☐] Derivados
- ☐] Outras – especificar

9. Atividades realizadas com finalidade (assinalar uma ou mais das opções)

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

10. Informar a relação dos Organismos Geneticamente Modificados (OGM) e derivados que serão objeto das atividades, incluindo: organismo receptor, organismo parental, construção genética utilizada, vetor.

Utilize as informações abaixo para o preenchimento de um OGM. Copie, cole e preencha os dados, quantas vezes forem necessárias, até que todos os OGM sejam contemplados.

- ☐] Vetores
- ☐] Cepas bacterianas
- ☐] Cepas de leveduras
- ☐] Linhagens celulares
- ☐] Animais transgênicos
- ☐] Plantas transgênicas
- ☐] Outros transgênicos

Nome comum do organismo receptor:

Nome científico das espécies:

Genes introduzidos ou editados:

Origem do(s) gene(s), organismo parental :

Funções específicas:

Construção genética utilizada:

11. Informar a classe de risco dos Organismos Geneticamente Modificados objeto das atividades a serem desenvolvidas, de acordo com a [Resolução Normativa nº 18/2018](#) da CTNBio e [Portaria nº 2.349/2017](#) do Ministério da Saúde.

☐ Classe 1

☐ Classe 2

12. Informar todos os projetos de pesquisa que utilizarão a instalação. Os projetos devem estar autorizados previamente utilizando o “Requerimento de autorização para atividades em contenção com OGM e seus derivados”. Caso não estejam, solicitar junto à presente solicitação o cadastro do(s) projeto(s).

Título:

Responsável pelo Projeto de Pesquisa:

13. Detalhar sobre a instalação que será utilizada nas atividades com OGM e seus derivados, suas dimensões e características especiais relacionadas à biossegurança, atendendo às normas específicas da CTNBio e o seu enquadramento na Instituição.

14. Anexar fotos e a planta baixa detalhada da instalação.

15. Anexar planta ou imagem da localização das áreas contíguas à instalação.

16. Informar os principais equipamentos a serem utilizados nas atividades com OGM, as medidas e procedimentos de biossegurança e os equipamentos de Proteção Individual e Coletiva disponíveis na instalação informando sua localização na planta baixa.

Equipamentos de Proteção Individual – EPI

- ☐ Jaleco tecido
- ☐ Jaleco descartável
- ☐ Luvas de procedimento
- ☐ Luvas para produtos químicos
- ☐ Máscara descartável
- ☐ Óculos de proteção
- ☐ Touca/gorro descartável
- ☐ Propé descartável
- ☐ Outros. Especificar _____

Equipamentos de Proteção Coletiva – EPC

- ☐ Autoclave
- ☐ Cabine de segurança biológica
- ☐ Capela de fluxo laminar
- ☐ Centrífuga
- ☐ Chuveiro de emergência
- ☐ Lava olhos
- ☐ Microscópio
- ☐ Extintor de incêndio
- ☐ Outros. Especificar _____

Informar as medidas e procedimentos de biossegurança.

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

- ☐ Caixas de primeiros socorros
- ☐ Maca
- ☐ Cadeira de rodas
- ☐ Brigada de incêndio com treinamento de apoio às vítimas
- ☐ Atendimento Hospital Universitário – HU-USP

18. Especificar composição da Comissão Interna de Biossegurança – CIBio do IB, com *Curriculum Vitae* ou link para a Plataforma Lattes do CNPq dos membros e do Presidente. Anexar documentação formal designando e nomeando os membros e Presidente da CIBio.

Titulares

- Maria Magdalena Rossi (Presidente) <http://lattes.cnpq.br/5602101886777721>
- Lygia da Veiga Pereira Carramaschi (Vice-Presidente)
<http://lattes.cnpq.br/1550542923772116>
- Maria Fernanda Laranjeira da Silva <http://lattes.cnpq.br/5423200994091318>
- Fernando Portella de Luna Marques <http://lattes.cnpq.br/8956620528015384>
- Simone Gomes Ferreira (externo à comunidade científica)
<http://lattes.cnpq.br/1072482902275474>

Suplentes

- Luis Eduardo Soares Netto <http://lattes.cnpq.br/4655532473617635>
- Luciano Freschi (suplente) - <http://lattes.cnpq.br/7601981148359057>
- Pedro Augusto Carlos Magno Fernandes <http://lattes.cnpq.br/1958767971041405>
- Mônica de Toledo-Piza Ragazzo <http://lattes.cnpq.br/7536497502548168>.

19. Declaração formal dos interessados quanto à competência técnica e infraestrutura da Instalação para a execução do trabalho programado.

D E C L A R A Ç Ã O

Declaro, para fins de (alteração, extensão, revisão) do Certificado de Qualidade em Biossegurança - CQB, previsto na Lei nº 11.105, de 24 de março de 2005, a ser aprovada pela Comissão Técnica Nacional de Biossegurança - CTNBio, que a Instalação “.....”, do Instituto de Biociências - USP dispõe de infraestrutura adequada e pessoal técnico competente para desenvolver com segurança atividades de (indique a opção: 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; estudo clínico; importação para uso em pesquisa; outras - especificar) com (indique o tipo de organismo, exemplo: animais; plantas; microrganismos; fungos; leveduras; bactérias), geneticamente modificados da Classe de Risco (1 ou 2).

A instalação “.....”, dispõe 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.

Prof. Dr. Ricardo Pinto da Rocha
(Diretor)

Responsável Legal pela Instituição/Unidade Operativa

Prof. Dr.
Responsável pela Instalação/Técnico Principal

Profa. Dra. Maria Magdalena Rossi
Presidente da CIBio