|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| icb | **UNIVERSIDADE FEDERAL DE MINAS GERAIS**  **INSTITUTO DE CIÊNCIAS BIOLÓGICAS**  **COMISSÃO INTERNA DE BIOSSEGURANÇA** | Av. Antônio Carlos, 6627  Pampulha – CEP: 31270-901  Belo Horizonte – MG – BRASIL  cibio@icb.ufmg.br  Tel.: (31) 3409-2553 |

#### FORMULÁRIO PARA CANCELAMENTO DE CQB

#### (Cancelamento de CADASTRAMENTO DE LABORATÓRIO/ÁREA DE PESQUISA)

#### Técnico Principal (professor/pesquisador responsável pelo laboratório/área de pesquisa)

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Nome: | | |
| Nome do Laboratório: | | |
| Departamento: | | |
| CPF: | | |
| e-mail: | Telefone: | Fax: |

#### Localização da Área

|  |  |
| --- | --- |
| Avenida Antônio Carlos, 6627 – Pampulha – CEP: 31270-901  Prédio: INSTITUTO DE CIÊNCIAS BIOLÓGICAS - ICB  Bloco/Andar:  nº da sala: | |
| Laboratório de pesquisa | Biotério |
| Laboratório de apoio a pesquisa (Laboratório Multiusuários, etc) | Outro |

#### Resumo dos projetos de pesquisa que foram desenvolvidos com OGM e seus derivados constando os objetivos, a relação dos organismos manipulados geneticamente e informações referentes aos genes manipulados, incluindo resumo dos resultados mais relevantes obtidos e referenciar, quando houver, publicações e pedidos de patentes. *(máximo de 4000 caracteres)*

Assinatura do Técnico Principal: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Data : \_\_\_ / \_\_\_ /\_\_\_\_