|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 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 RELATÓRIO ANUAL

#### (PROJETO DE PESQUISA)

Informações sobre a área credenciada onde as pesquisas com o OGM/AnGM foram desenvolvidas

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Número do registro na CIBio:  (Número de registro na CIBio referente a solicitação de cadastro/pedido de extensão de CQB) | | | | |
| Técnico Responsável pela extensão do CQB: | | | | |
| 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: | | | | |
| Classificação do Nível de Biossegurança do Laboratório/Área de pesquisa | | | | |
| NB-1 | NB-2 | | NB-3 | |

#### Projeto de Pesquisa

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Título: | | | | | | | |
| em andamento | concluido | | suspensas | | canceladas | |  |
| Data de início do projeto (mês/ano): | | | | Data prevista ou data de conclusão (mês/ano): | | | |
| Nome do técnico principal (professor/pesquisador)responsável pelo projeto: | | | | | | | |
| Departamento:  100 | | | | | | | |
| e-mail: | | Telefone: | | | | Fax: | |

#### Resultados e objetivos do Projeto

*(Relacionar 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 4000 caracteres)***

|  |
| --- |
|  |

Descrição sobre quaisquer acidentes ou agravos à saúde possivelmente relacionados a trabalhos com OGM e seus derivados e medidas de contingenciamento, controle e prevenção. *(máximo 2000 caracteres)*

|  |
| --- |
|  |

Descrição sobre atividades de capacitação em biossegurança de OGM e seus derivados. *(máximo 2000 caracteres)*

|  |
| --- |
|  |

Descrição das medidas de biossegurança que vêm sendo adotadas e sua possível eficiência para evitar danos**. (máximo 2000 caracteres)**

|  |
| --- |
|  |

Relacionar o material importado (OGM e derivados) e respectivas quantidades para a realização dos projetos *(máximo 2000 caracteres)*.

Data : \_\_\_ / \_\_\_ /\_\_\_\_

Assinatura do Técnico principal responsável pelo projeto

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Data : \_\_\_ / \_\_\_ /\_\_\_\_

De acordo do Técnico principal Responsável pelo Laboratório/Área de Pesquisa:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_