|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 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 REQUERIMENTO DE AUTORIZAÇÃO PARA IMPORTAÇÃO DE ORGANISMO GENETICAMENTE MODIFICADO PARA USO EM TRABALHO EM CONTENÇÃO**

Ilmo. Sr. Presidente da CTNBio

|  |  |
| --- | --- |
| Nome do representante legal da instituição/unidade operativa ou Presidente da CIBio:  **Erna Geessien Kroon** | |
| N.º CQB : **0038/97** | |
| Instituição :  **Instituto de Ciências Biológicas, Universidade Federal de Minas Gerais** | |
| Endereço :  **Av. Antônio Carlos, 6627 Pampulha – CEP: 31270-901 Belo Horizonte – MG – BRASIL** | |
| Fone : (31) 34092553 |  |
| Email : cibio@icb.ufmg.br | |

Vem solicitar à CTNBio autorização para importação do OGM descrito abaixo.

Informações sobre a área credenciada onde as pesquisas com o OGM serão desenvolvidas

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Número do registro na CIBio:  (Número de registro na CIBio referente a solicitação de cadastro/pedido de CQB) | | | | | |
| Técnico Principal responsavel 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 | |  |

#### Finalidade da solicitação

|  |  |
| --- | --- |
| Pesquisa em regime de contenção | Transporte |
| Uso comercial | Avaliação de produto |
| Liberação planejada no meio ambiente | Detecção e identificação de OGM |
| Descarte | Ensino |
| Armazenamento | Produção industrial |
| Outras. Especificar: | |

#### Relação dos OGM e derivados que serão objeto de importação.

#### (mencionar o nome comum, nome científico, genes introduzidos, sua origem e funções específicas)

|  |  |
| --- | --- |
| Receptor: | Parental: |
| Material Genético Incluído no OGM: | |
| Vetor (es): | |

#### Classificação do OGM

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| classe de risco I | classe de risco II | classe de risco III |  |

O trabalho em contenção objetiva a liberação posterior para o meio ambiente?

|  |  |
| --- | --- |
| Sim | Não |

* Caso positivo especifique

O trabalho será feito em escala?

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| laboratorial com baixa concentração | piloto , com baixa concetração | piloto, com alta concentração | indstrial |

**Referências bibliográficas sobre trabalhos com o OGM** *(máximo 1000 caracteres).*

|  |
| --- |
|  |

Descrição detalhada de todos os procedimentos de limpeza, desinfecção, descontaminação e descarte de material/resíduos a serem adotados neste projeto de pesquisa *(máximo 1000 caracteres).*

|  |
| --- |
|  |

Informações sobre uso de Equipamentos de Proteção Coletivos - EPCs e Equipamentos de Proteção Individual – EPIs adotados pela equipe de trabalho *(máximo 1000 caracteres).*

|  |
| --- |
|  |

Breve descrição dos procedimentos operativos a serem empregados nos experimentos e Nível de Biossegurança planejado *(máximo 1000 caracteres).*

|  |
| --- |
|  |

- Análise crítica dos riscos previsíveis associados ao OGM *(máximo 1000 caracteres).*

|  |
| --- |
|  |

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

Assinatura do Técnico principal responsável pelo projeto

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

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

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

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