|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| icb | **UNIVERSIDADE FEDERAL DE MINAS GERAIS****INSTITUTO DE CIÊNCIAS BIOLÓGICAS****COMISSÃO INTERNA DE BIOSSEGURANÇA** | Av. Antônio Carlos, 6627Pampulha – CEP: 31270-901Belo Horizonte – MG – BRASILcibio@icb.ufmg.brTel.: (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: 31270-901Prédio: INSTITUTO DE CIÊNCIAS BIOLÓGICAS - ICBBloco/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:

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