**Requerimento para extensão de CQB**

Campinas, \_\_\_/ \_\_\_/\_\_\_\_

Ilmo. Senhor

Dr. Paulo Augusto Vianna Barroso

Presidente da CTNBio

Assunto: credenciamento de nova área para OGM Risco 1

Prezado Senhor,

Venho por meio desta encaminhar reformulação do pleito para solicitação de extensão de CQB.

Atenciosamente,

Marcio Chaim Bajgelman, PhD

Presidente da CIBio

Centro Nacional de Pesquisa em Energia e Materiais - CNPEM

Campinas, SP; CP6192 – CEP 13083-970

email: marcio.bajgelman@lnbio.cnpem.br

**Solicitação de Extensão de Certificado de Qualidade em Biossegurança do Centro Nacional de Pesquisa em Energia e Materiais**

**1 – Constituição da pessoa jurídica interessada:**

Centro Nacional de Pesquisa em Energia e Materiais - CNPEM

CQB nº 0113-99

CNPJ: 01.576.817/0001-75

**Endereço completo, telefone, fax e e-mail da unidade operativa:**

Laboratório Nacional de Ciência e Tecnologia do Bioetanol

Rua Giuseppe Máximo Scolfaro, 10.000 - Polo II de Alta Tecnologia - Caixa Postal 6192 - 13083-970 Campinas-SP - Tel. (19) 3518-3118; (19) 3512-3592

email: ctbe.dir@bioetanol.org.br

**Nome, identidade, CPF, endereço, telefone e Email do Responsável Legal pela Empresa ou Instituição**

Prof. Dr. Antonio José Roque da Silva – Diretor Geral do CNPEM

Rua Giuseppe Máximo Scolfaro, 10.000 - Polo II de Alta Tecnologia - Caixa Postal 6192 - 13083-970 Campinas-SP; Tel. (19) 3512-1011

e-mail: diretoriageral@cnpem.br; CPF: , RG:

**Nome, identidade, CPF, endereço, telefone e Email do Responsável Legal da Unidade Operativa**

Prof Dr. xxxx – Diretor Interino do xxx

Rua Giuseppe Máximo Scolfaro, 10.000 - Polo II de Alta Tecnologia - 13083-100 Campinas-SP - Tel. (19) 3512-xxxx

email: xxxx; CPF: xxxxx, RG:

**Nome, identidade, CPF, endereço, telefone e Email do Presidente da CIBio**

Dr. Marcio Chaim Bajgelman – Pesquisador do LNBio

Rua Giuseppe Máximo Scolfaro, 10.000 - Polo II de Alta Tecnologia - Caixa Postal 6192 - 13083-970 Campinas-SP; Tel. (19) 35121104

email: marcio.bajgelman@lnbio.cnpem.br ; CPF: xxxx RG xxx

**Telefones de emergência:**

Marcio Chaim Bajgelman (Presidente da CIBio do CNPEM)

marcio.bajgelman@lnbio.cnpem.br; Tel.19-35121104

**Organograma da Unidade Operativa para a qual a extensão do CQB está sendo solicitada e o enquadramento da mesma na Instituição**

**2 – Finalidade da solicitação de extensão de CQB:**

Assinale uma ou mais das opções a seguir:

**Pesquisa em regime de contenção [ x ]**

Uso comercial [ ]

Liberação planejada no meio ambiente [ ]

Transporte [ ]

Avaliação de produto [ ]

Descarte [ ]

**Ensino [ ]**

Armazenamento [ ]

Produção industrial [ ]

Outras – especificar:

**3 – Atividades desenvolvidas com:**

Animais [ ]

Plantas [ ]

Vírus [ ]

Microrganismos [ ]

Fungos [ ]

Derivados [ ]

Outras – especificar:

**4 – Relação dos OGM e derivados que serão objeto das atividades. Mencionar o nome comum, nome cientifico das espécies, genes introduzidos, sua origem e funções específicas.**

**5 – Informar a classe de Risco dos Organismos Geneticamente Modificados (OGM) objeto das atividades a serem desenvolvidas, de acordo com as Resoluções da CTNBio.**

**6 – Resumo dos projetos de pesquisa ou demais atividades que serão desenvolvidas com OGM e seus derivados. Nos casos de atividades com OGM e derivados da classe de risco 2 e 3, anexar o requerimento para autorização de atividades em contenção. (Nova redação dada pela Resolução Normativa 14 de 05 de fevereiro 2015)**

**Referências Bibliográficas**

**7 – Descrição das instalações que serão utilizadas nas atividades com OGM e seus derivados.**

**7.1. Especificar pormenorizadamente os Laboratórios, Casas de Vegetação, Campos Experimentais, unidade de beneficiamento e armazenamento de sementes, câmara fria, sala de manuseio e preparo de experimentos, biotério e outras instalações, nomeando e identificando cada uma na planta baixa a ser anexada ao processo.**

**7.2 – Informar localização, dimensões e características especiais relacionadas à biossegurança, atendendo as resoluções especificas da CTNBio. Em unidades experimentais de campo, especificar a localização e dimensão da área a ser credenciada.**

**7.3. Apresentar planta de localização das áreas contíguas às instalações.**

**8 – Relacionar os principais equipamentos utilizados nos experimentos, as medidas e os Equipamentos de Proteção Individual e Coletiva (EPI e EPC) disponíveis na Unidade Operativa, informando, no que couber, sua localização na planta baixa.**

**9 – Relacionar os nomes, CPF, formação profissional, titulação e capacitação em biossegurança da equipe técnica envolvida no trabalho com OGM e seus derivados, apresentando *Curriculum vitae* de cada participante que não estiver inscrito na Plataforma Lattes.**

Obs: Todas as pessoas listadas apresentam CV Lattes atualizado e recebem treinamento anual de biossegurança.

**10 – Especificar as condições para atendimentos médicos de emergência na instituição.**

CNPEM dispõe de um serviço de medicina do trabalho e ambulatório com maca, oxigênio e itens de primeiros socorros, para acidentes ou emergência.

Além disso, em caso de necessidade, temos ao lado do CNPEM, o hospital “Centro Médico de Campinas” e o “Hospital das Clínicas” da Universidade Estadual de Campinas, ambos localizados a menos de 5 Km do CNPEM.

Pode citar aqui outros procedimentos que tiver também

**11 – Especificar composição da Comissão Interna de Biossegurança – CIBio, com Curriculum cadastrado na Plataforma Lattes do CNPq dos membros e do Presidente. Anexar documentação formal designando e nomeando os membros e Presidente da CIBio.**

A Comissão Interna de Biossegurança é constituída pelos seguintes membros:

* Vide portaria CNPEM em anexo

**12 – Telefone e e-mail da CIBio**

Contato com o presidente da Cibio: Marcio Chaim Bajgelman

email: marcio.bajgelman@lnbio.cnpem.br

Tel: 19-35121104

**13 –Declaração:**

**Declaração formal dos interessados quanto à competência técnica e de infra-estrutura da Unidade Operativa para a execução do trabalho programado. Em anexo.**

**14. Atividades realizadas com finalidade:**

- Agrícola [ ]

- Saúde Humana [ ]

- Saúde Animal [ ]

- Ambiental [ ]

- Aquicultura e Pesca [ ]

(Item acrescido pela Resolução Normativa 14 de 05 de fevereiro 2015)

**D E C L A R A Ç Ã O**

Declaro, para fins de obtenção do Certificado de Qualidade em Biossegurança – CQB, previsto na Lei nº 11.105, de 24 de março de 2005, a ser emitido pela Comissão Técnica Nacional de Biossegurança – CTNBio, que o Laboratório (LNBio,LNBR,LNNano,LNLS) dispõe de infraestrutura adequada e pessoal técnico competente para desenvolver com segurança atividades de pesquisa para manipulação de xxxxxx geneticamente modificados ou que possam vir a ser modificados com genes provenientes xxxxxx classe de risco xxx, em regime de contenção.

O Laboratório (LNBio,LNBR,LNNano,LNLS) se dispõe a receber membros da CTNBio a qualquer momento, para avaliação das condições físicas e técnicas de infraestrutura e pessoal da instituição, com vistas à emissão, revisão, extensão, suspensão, concessão ou cancelamento do CQB.

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

**Responsável Legal pela Instituição**

Prof Dr Antonio José Roque da Silva – Diretor Geral do CNPEM

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

**Responsável Legal pela Unidade Operativa**

Prof Dr. xxx - Diretor do xxx

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

**Presidente da CIBio**

 Prof Dr Marcio Chaim Bajgelman

**REQUERIMENTO DE AUTORIZAÇÃO PARA ATIVIDADES EM CONTENÇÃO**

**COM OGM E SEUS DERIVADOS**

Ilmo. Senhor Presidente da CTNBio

1. Nome do Presidente da CIBio.

**Dr. Marcio Chaim Bajgelman**

2. Instituição e endereço.

**Laboratório (LNBio,LNBR,LNNano, LNLS), R. Giuseppe Máximo Scolfaro 10000 – 13083-100 – Campinas –SP**

**CQB nº: 0113/99**

**Fax: 19-35121007 Tel:19-35121104; email:** **marcio.bajgelman@lnbio.cnpem.br**

3. A pesquisadora Dra. xxxxx vem requer junto à CTNBio autorização para o trabalho em contenção com os OGMs descrito abaixo.

4. Linhagens OGM

5. Classificação do Nível de Biossegurança do laboratório ou da Unidade Operativa onde será conduzido projeto ou atividade com o OGM ou derivado, em conformidade com as Resoluções Normativas da CTNBio: **Nível xxx (1,2,3,4)**

6. Especificar, quando for o caso, o volume e a concentração máxima de OGM ou derivado a ser utilizado.

7. Finalidade do trabalho.

**Pesquisa e Ensino**

8. Resumo do projeto de pesquisa ou atividade que será desenvolvida com OGM e seus derivados (incluir referências bibliográficas se houver).

**Vide item 6 da Solicitação de Extensão de CQB apresentada acima.**

9. Informar se o trabalho em contenção objetiva liberações posteriores no meio ambiente. **Não haverá liberação de OGM no ambiente. Todo material será esterilizado através de autoclave antes deser descartado.**

10. Breve descrição dos procedimentos operativos a serem empregados nos experimentos e Nível de Biossegurança (NB) planejado.

11. Relacionar os equipamentos a serem utilizados durante o trabalho em contenção com o OGM.

**Vide itens 7 e 8 da Solicitação de Extensão de CQB descrita acima.**

12. Descrição dos procedimentos de limpeza, desinfecção, descontaminação e descarte de material/resíduos.

**Vide item 8 da Solicitação de Extensão de CQB descrita acima.**

13. Análise das possíveis situações de riscos e agravos à saúde previsíveis associados ao OGM.

14. *Curriculum vitae* da equipe envolvida no projeto, quando não incluído na Plataforma Lattes.

**Todas as pessoas envolvidas estão cadastradas e possuem *curriculum vitae* na Plataforma Lattes.**

15.Parecer da CIBio em Anexo

Local e Data

**Campinas, \_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_**

Assinatura do Técnico Principal (assina o pesquisador responsável)

Assinatura do Presidente da CIBio:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 Marcio Chaim Bajgelman