**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