Ilmo. Sr. Presidente da CIBio/UENF, *inserir nome do atual presidente da CIBio*, o técnico principal *Clique ou toque aqui para inserir o texto* da Unidade Operativa *inserir o nome e localização da Unidade Operativa*, cujo pedido de extensão foi concedido pela CTNBio em *inserir data*, vem requerer à CIBio/UENF autorização para trabalho em contenção com o(s) OGM(s) e derivado(s) descrito(s) abaixo:

**1. Descrição do OGM ou derivado. Mencionar o nome comum, nome científico das espécies, genes modificados, sua origem e funções específicas, incluindo:**

a. Organismo receptor:  *Clique ou toque aqui para inserir o texto.*

b.Organismo parental: *Clique ou toque aqui para inserir o texto.*

c. Construção genética utilizada: *Clique ou toque aqui para inserir o texto.*

d.Vetor: *Clique ou toque aqui para inserir o texto.*

**2. Classificação do Nível de Biossegurança (NB) 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.**

NB-1                NB-2    ☐            NB-3    ☐

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

*Clique ou toque aqui para inserir o texto.*

**4. Finalidade do trabalho (pesquisa, produção, desenvolvimento de metodologia, ensino, etc).**

*Clique ou toque aqui para inserir o texto.*

**5. Título e resumo do projeto de pesquisa ou atividade que será desenvolvida com OGM e seus derivados (incluir referências bibliográficas, se houver).**

*Clique ou toque aqui para inserir o texto.*

**6. Informar se o trabalho em contenção objetiva liberações posteriores no meio ambiente.**

*Clique ou toque aqui para inserir o texto.*

**7. Breve descrição dos procedimentos operativos a serem empregados nos experimentos e NB planejado.**

*Clique ou toque aqui para inserir o texto.*

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

*Clique ou toque aqui para inserir o texto.*

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

*Clique ou toque aqui para inserir o texto.*

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

*Clique ou toque aqui para inserir o texto.*

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

Assinatura do pesquisador principal do projeto

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

Assinatura do técnico principal da Unidade Operativa

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

**Termo de Responsabilidade**

*Eu, Clique ou toque aqui para inserir o texto*.*, técnico(a) principal responsável pelo projeto intitulado  Clique ou toque aqui para inserir o texto. , asseguro à CIBIO/UENF que:*

* Li as Resoluções Normativas (RNs) da CTNBio, pertinentes para trabalhar com os OGMs acima referidos, que se encontram no site http://www.ctnbio.gov.br e que concordo com as suas exigências durante a vigência deste projeto.
* A equipe que participa deste projeto também está ciente das referidas RNs e é competente para executá-las.
* Comprometo-me a solicitar nova aprovação à CIBio local sempre que ocorra alteração significativa nos objetivos/procedimentos/instalações aqui descritos e a lhe fornecer um relatório anual de andamento do projeto.
* Comprometo-me a relatar à CIBio/UENF, imediatamente, todos os acidentes e agravos à saúde possivelmente relacionados às atividades com OGMs e seus derivados.
* Declaro que consultei a relação atualizada no Ministério da Saúde da Classe de Risco do agente infeccioso para enquadramento do projeto dentro da classificação de risco NB 1 e estou ciente de todas as medidas de contenção necessárias para trabalho com o OGM enquadrado;
* Tudo que foi declarado é a absoluta expressão da verdade. Estou ciente de que o eventual não cumprimento das RNs da CTNBio é de minha total responsabilidade e que estarei sujeito às punições previstas na legislação em vigor.

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

Assinatura do pesquisador responsável do projeto: