Formulário de Acompanhamento de Projeto

A ser preenchido pela CIBio	**Formulário CIBio-UFOP**
Analisado em:____/____/_____	Número do Projeto:_____
Por:_____	Data de Entrada:_____
Assinatura:_____ Situação: (.....)Aprovado (....) Reprovado	

Projeto de Pesquisa
Título:

Data de início do projeto (mês/ano):

Data prevista de conclusão (mês/ano):

Pesquisador Principal
Nome:
Endereço:
e-mail: Telefone: Fax:

Local onde o Projeto está sendo desenvolvido

Inspeção
( )NB-1 (.....) NB-2 ( ) NB-3 ( )NB-4

Disposição Final:

O trabalho em contenção objetiva a liberação posterior para o meio ambiente?
( )Sim ( )Não

Laboratório onde as pesquisas com o OGM serão desenvolvidas
Nível de Biossegurança – NB –1

Nível de Biossegurança – NB –1

Itens para Inspeção	Conclusão	Disposição
1- O acesso ao laboratório é limitado durante os experimentos com OGMs?	( )Sim ( )Não	
2-As instalações do laboratório permitem fácillimpeza e descontaminação?	( )Sim ( )Não	
3- As superfícies de trabalho e equipamentos são descontaminadas antes e após a realização do experimento?	( )Sim ( )Não	
4- Existe formulário/ livro de registro dos procedimentos de descarte?	( )Sim ( )Não	
5-Todo resíduo e lixo resultantes do trabalho com OGMs são descontaminados antes do descarte?	( )Sim ( )Não	
6- São utilizados dispositivos mecânicos para pipetagem?	( )Sim ( )Não	
7- O laboratório possui pia para lavagem das mãos?	( )Sim ( )Não	
8- A prática de higiene pessoal (lavagem das mãos e uso de roupas para proteção) é adotada na manipulação de OGMs?	( )Sim ( )Não	
9- Os recipientes utilizados para transporte de materiais contaminados são à prova de vazamentos?	( )Sim ( )Não	
10- Há um programa rotineiro de controle de insetos e roedores?	( )Sim ( )Não	
11- Os equipamentos utilizados na manipulação de OGMs são devidamente identificados?	( )Sim ( )Não	

Nível de Biossegurança – NB –2

Itens para Inspeção	Conclusão	Disposição
1- O acesso ao laboratório é limitado durante os experimentos com OGMs?	( )Sim ( )Não	
2- Os requisitos para entrada no laboratório estão descritos na porta de entrada?	( )Sim ( )Não	
3- Existe aviso sinalizando o agente e seu grau de risco?	( )Sim ( )Não	
4- Os equipamentos utilizados na manipulação de OGMs são devidamente identificados?	( )Sim ( )Não	
5- Existe manual de biossegurança e treinamento na manipulação de OGMs?	( )Sim ( )Não	
6- Há um programa rotineiro de controle de insetos e roedores?	( )Sim ( )Não	
7- O laboratório possui pia para lavagem das mãos?	( )Sim ( )Não	
8- A prática de higiene pessoal (lavagem das mãos e uso de roupas para proteção) é adotada na manipulação de OGMs?	( )Sim ( )Não	
9- São utilizadas roupas especiais (jalecos, gorros, máscaras e luvas) durante a manipulação de OGMs.	( )Sim ( )Não	
10- As roupas especiais são mantidas exclusivamente na área restrita a manipulação de OGMs?	( )Sim ( )Não	
11- As instalações do laboratório permitem fácil limpeza e descontaminação?	( )Sim ( )Não	
12- As superfícies de trabalho e equipamentos são descontaminadas antes e após a realização do experimento?	( )Sim ( )Não	
13- São utilizados dispositivos mecânicos para pipetagem?	( )Sim ( )Não	
14- A manipulação de OGMs é feita em cabine de segurança apropriada (fluxo laminar)?	( )Sim ( )Não	
15- O laboratório possui autoclave para descontaminação do material em suas dependências ou próximo?	( )Sim ( )Não	
16. Existe formulário/ livro de registro dos procedimentos de descarte?	( )Sim ( )Não	
17. Todo resíduo e lixo resultantes do trabalho com OGMs são descontaminados antes do descarte?	( )Sim ( )Não	

18- As agulhas e seringas são descontaminadas e colocadas em recipientes a prova de perfurações?	**( )Sim ( )Não**	
19- Os recipientes utilizados para transporte de materiais contaminados são à prova de vazamentos?	**( )Sim ( )Não**	

Observação: os critérios específicos para laboratórios incluídos no Nível de Biossegurança NB-3 e NB-4, NBGE-1/2/3/4 não se encontram descritos neste formulário, e sua avaliação será feita conforme as Informações Normativas da CTNBio (www.ctnbio.gov.br).