**DECLARAÇÃO**

Declaro, para fins de obtenção do Certificado de Qualidade em Biossegurança – CQB, prevista na Lei nº 11.105, de 24/03/05, a ser emitido pela Comissão Técnica Nacional de Biossegurança - CTNBio, que o Laboratório .....................do Departamento de ..................... da Faculdade de Odontologia de Ribeirão Preto/USP dispõe de infraestrutura adequada e pessoal técnico competente para desenvolver com segurança atividades com ..................... (natureza da(s) atividade(s) - exemplo: pesquisa em regime de contenção) com ..................... (tipo(s) organismo(s) - exemplo: animais, plantas ou microorganismos) geneticamente modificado(s) da Classe de Risco .....................

O referido dispõe-se a receber os membros da CTNBio a qualquer tempo ou momento, para avaliação das condições físicas, técnicas, de infraestrutura e de pessoal da instituição, com vistas à emissão, revisão, extensão, suspensão e cancelamento do CQB.

Ribeirão Preto, \_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |
| --- | --- |
| Nome e assinatura do Responsável pelo Laboratório  Responsável pelo Laboratório | Nome e assinatura do Chefe do Departamento  Chefe do Departamento |

Observações da CIBio/FORP:

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

Aprovado pela CIBio/FORP em \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_\_.

Presidente da CIBio/FORP