FORMULÁRIO DE SOLICITAÇÃO DE AUTORIZAÇÃO PARA TRANSPORTE DE OGM

DE CLASSE DE RISCO 2 NO BRASIL

De acordo com Resolução Normativa nº 26 de 22 de maio de 2020 (CTNBio)

1. Instituição remetente

 Nome: Universidade de São Paulo / Faculdade de Odontologia de Ribeirão Preto

 Endereço: Avenida do Café S/N CEP: 14040-904

Telefone: (16) 3315.3980 - Fax: (16) 3315-4102

CQB da Instituição: 040/98

1. Dados do solicitante responsável pelo envio:

Nome do Pesquisador Responsável:

Cargo ou função:

Endereço institucional :

Telefone: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_. Fax: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_. E-mail: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

Título do projeto vinculado ao OGM a ser transportado:

No. do requerimento do projeto aprovado pela CNTBio: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Data da aprovação: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

1. Instituição de destino

 Nome:

 Endereço:

 Telefone: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_. Fax: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

CQB da Instituição:

Dados do pesquisador responsável pelo recebimento:

Nome:

Cargo ou função:

Endereço institucional :

Telefone: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_. Fax:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_. E-mail:\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

No. do requerimento do projeto aprovado pela CNTBio: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Data da aprovação: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

1. Autorização solicitada: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
2. **Informações sobre o meio de transporte:**

**( ) entrega pessoal**

**( ) correios;**

 **( ) transportadora; e**

**( ) outros meios - especificar.**

1. Descrição do(s) OGM(s) a ser(em) transportado(s).
2. organismo doador:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

b) organismo receptor:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

1. vetor:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

d) descrição genérica do OGM:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

e) lista dos ingredientes no caso de produto:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

f) objetivos e usos do OGM: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

g) histórico de transportes anteriores desse OGM nessas mesmas condições, informando, quando aplicável, as autorizações anteriores fornecidas pela CTNBio: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

h) caso o material se destine à liberação planejada no meio ambiente, informar a autorização fornecida pela CTNBio: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

i) instruções para armazenamento e manipulação do OGM, incluindo o nível de biossegurança: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

1. Descreva a quantidade e forma de OGM a ser transportado.

Quantidade: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Forma: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

1. Descrição detalhada da embalagem: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

1. Número e data das remessas:

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

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

(usar o espaço necessário)

1. Origem do OGM: no caso de importação, identificar o país e instituição de origem, ponto de entrada no país, permissão de importação e liberação de quarentena pelos órgãos competentes.
2. Listar materiais biológicos (meio de cultura, hospedeiro), que acompanharão o OGM durante o transporte.
3. Informações adicionais:

**a) plantas:**

**1. nome científico; e**

**2. forma do OGM (semente, muda, etc).**

**b) animais vertebrados ou invertebrados: nome científico**

**c) microrganismos**

**1. nome científico;**

**2. tipo de meio de cultura;**

**3. caso utilizado soro animal, indicar percentagem e espécie animal;**

**4. caso utilizado, origem de enzimas animais para cultura; e**

**5. caso hibridoma, especificar origem ou derivação, fusão.**

**13) Descrição pormenorizada dos procedimentos de biossegurança para evitar contaminação durante a produção e o escape e disseminação acidental durante o transporte do OGM:**

1. **Medidas a serem adotadas em caso de acidente.**
2. **Descrição dos métodos de descarte do OGM.**
3. **Nome e assinatura do Presidente da CIBio:**

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

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

Profa. Dra. Raquel Fernanda Gerlach

Presidente da CIBio da FORP/USP

Instruções:

Este formulário deve ser preenchido e será encaminhado à CTNBio, juntamente com o restante do pedido de Autorização para Projetos com CR2 da FORP/USP.