**Pró-Reitoria de Pesquisa**

**Comissão Interna de Biossegurança**

Campus Prof. João David Ferreira Lima – CEP 88040-900

Trindade - Florianópolis - Santa Catarina - Brasil | cibio.propesq@contato.ufsc.br / +55 (48) 3721-6093

Formulário Padrão

**SOLICITAÇÃO DE EXTENSÃO DO CERTIFICADO DE QUALIDADE EM BIOSSEGURANÇA (CQB) DA UFSC**

# TIPO DE SOLICITAÇÃO:

- **Nível de Biossegurança**: (\_\_) NB-1 (\_\_) NB-2

- **Unidade Operativa**: (\_\_) Laboratório de pesquisa (\_\_) Biotério

(\_\_) Aviário (\_\_) Curral

(\_\_) Casa de vegetação (\_\_) Infectório

(\_\_) Insetário (\_\_) Tanque de aquicultura

(\_\_) Outro: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

**1. Constituição da pessoa jurídica interessada:**

**- Número de inscrição no CNPJ:** 83.899.526/0001-82.

**- Endereço completo, telefone, Fax e E-mail da Unidade Operativa: (COMPLETAR)**

**- Endereço completo, telefone, Fax e E-mail da Empresa ou Instituição:** Comissão Interna de Biossegurança (CIBio) - Universidade Federal de Santa Catarina - Pró-Reitoria de Pesquisa - Campus Universitário. Prédio Reitoria II. Rua Desembargador Vitor Lima, 222. Sala 401. Bairro Trindade - Florianópolis/SC - CEP 88040-400. Fone/Fax (48) 3721-6093. E-mail: [cibio.propesq@contato.ufsc.br](mailto:cibio.propesq@contato.ufsc.br).

**- Nome, identidade, CPF, endereço, telefone e E-mail do Responsável Legal pela Empresa ou Instituição:** ReitorProf. Dr. Luiz Carlos Cancellier de Olivo, RG 677.661 II/SC, CPF 417.667.419-91, Universidade Federal de Santa Catarina - Gabinete da Reitoria - Campus Universitário - Bairro Trindade - Florianópolis/SC - CEP 88040-900, (48) 3721-9320/3721-4076. E-mail: [gr@contato.ufsc.br](mailto:gr@contato.ufsc.br).

- **Nome, identidade, CPF, endereço, telefone e E-mail do Responsável Legal da Unidade Operativa: (COMPLETAR)**

**- Nome, identidade, CPF, endereço, telefone e E-mail do Presidente da CIBio:** Prof. Dr. Rafael Diego da Rosa. RG 3.454.988-9. CPF: 036.423.889-57. Laboratório de Imunologia Aplicada à Aquicultura (UFSC/CCB/BEG), Prédio Fritz Müller, sala 113B. Campus Universitário - Bairro Trindade, Florianópolis/SC. CEP: 88040-900. Telefone: (48) 3721-6163. Fax: (48) 3721-9672. E-mail: [rafael.d.rosa@ufsc.br](mailto:rafael.d.rosa@ufsc.br).

- **Telefone de emergência:** **(COMPLETAR)**

**- Incluir o organograma da Unidade Operativa para a qual o CQB está sendo solicitado e seu enquadramento na Instituição. (COLOCAR COMO ANEXO 1)**

**2. Finalidade da solicitação de concessão de CQB: (ASSINALAR UMA OU MAIS OPÇÕES)**

- Pesquisa em regime de contenção [ ]

- Uso Comercial [ ]

- Liberação planejada no meio ambiente [ ]

- Transporte [ ]

- Avaliação de produto [ ]

- Detecção e identificação de OGM [ ]

- Descarte [ ]

- Ensino [ ]

- Armazenamento [ ]

- Produção industrial [ ]

- Outras - especificar

**3. Atividades desenvolvidas com: (ASSINALAR UMA OU MAIS OPÇÕES)**

- Animais [ ]

- Plantas [ ]

- Vírus [ ]

- Microrganismos [ ]

- Fungos [ ]

- Derivados [ ]

- Outras – especificar:

4. Relação dos OGM e derivados que serão objeto das atividades. Mencionar o nome comum, nome científico das espécies, genes introduzidos, sua origem e funções específicas. (COMPLETAR)

5. Informar a classe de Risco dos Organismos Geneticamente Modificados (OGM) objeto das atividades a serem desenvolvidas, de acordo com as Resoluções Normativas da CTNBio. (COMPLETAR)

**6. Resumo dos projetos de pesquisa ou demais atividades que serão desenvolvidas com OGM e seus derivados. Nos casos de atividades com OGM e derivados da classe de risco 2 e 3, anexar o requerimento para autorização de atividades em contenção. (COMPLETAR)**

7. Descrição das instalações que serão utilizadas nas atividades com OGM e seus derivados.

7.1. Especificar pormenorizadamente os Laboratórios, Casas de Vegetação, Campos Experimentais, unidade de beneficiamento e armazenamento de sementes, câmara fria, sala de manuseio e preparo de experimentos, biotério e outras instalações, nomeando e identificando cada uma na planta baixa a ser anexada ao processo. (COMPLETAR)

7.2. Informar localização, dimensões e características especiais relacionadas à biossegurança, atendendo às normas específicas da CTNBio. Em unidades experimentais de campo, especificar a localização e dimensão da área a ser credenciada. (COMPLETAR)

7.3. Apresentar planta de localização das áreas contíguas às instalações.

(COLOCAR COMO ANEXO 2)

8. Relacionar os principais equipamentos utilizados nos experimentos, as medidas e os Equipamentos de Proteção Individual e Coletiva (EPI e EPC) disponíveis na Unidade Operativa, informando, no que couber, sua localização na planta baixa.

8.1. Lista de equipamentos EPI e EPC disponíveis:

(COMPLETAR)

8.2. Procedimentos de limpeza, desinfecção, descontaminação e descarte de resíduos:

(COMPLETAR)

**9. Relacionar os nomes, CPF, formação profissional, titulação e capacitação em biossegurança da equipe técnica envolvida no trabalho com OGM e seus derivados, apresentando curriculum vitae de cada participante que não estiver inscrito na Plataforma Lattes**.

(COMPLETAR)

10. Especificar as condições para atendimentos médicos de emergência na instituição.

(COMPLETAR)

11. Especificar composição da Comissão Interna de Biossegurança - CIBio, com curriculum cadastrado na Plataforma Lattes do CNPq dos membros e do Presidente. Anexar documentação formal designando e nomeando os membros e Presidente da CIBio.

Nomeada pela Portaria nº 2443/2016/GR, de 27 de outubro de 2016, a CIBio-UFSC é composta por: **Prof. Dr. Rafael Diego da Rosa (Presidente),** Profa. Dra. Thaís Cristine Marques Sincero (titular), Prof. Dr. Bóris Juan Carlos Ugarte Stambuk (titular), Prof. Dr. Glauber Wagner (titular) e Dra. Ana Lúcia Carneiro Schafer (titular representante dos Servidores Técnico-Administrativos em Educação da UFSC)**.**

**12. Telefone e E-mail da CIBio**

Fone: (48) 3721-6093. E-mail: [cibio.propesq@contato.ufsc.br](mailto:cibio.propesq@contato.ufsc.br).

13. Declaração:

Declaração formal dos interessados quanto à competência técnica e de infraestrutura da Unidade Operativa para a execução do trabalho programado. **(PREENCHER, ASSINAR E CARIMBAR O ANEXO 3)**

**14. Atividades realizadas com finalidade: (ASSINALAR UMA OU MAIS OPÇÕES)**

- Agrícola [ ]

- Saúde Humana [ ]

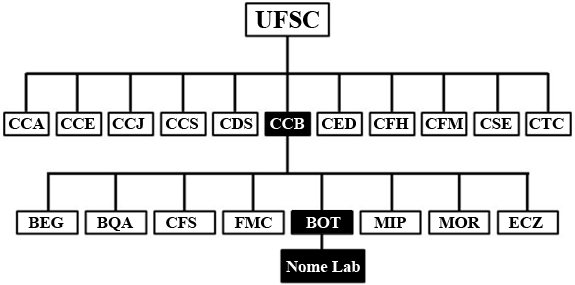
- Saúde Animal [ ]

- Ambiental [ ]

- Aquicultura e Pesca [ ]

**ANEXO 1**

*Organograma da Unidade Operativa*



**UFSC – Universidade Federal de Santa Catarina**

CCA – Centro de Ciências Agrárias

**CCB – Centro de Ciências Biológicas**

BEG – Departamento de Biologia Celular, Embriologia e Genética

**BOT – Departamento de Botânica**

**Laboratório de XXXXXXXXXX**

BQA – Departamento de Bioquímica

CFS – Departamento de Ciências Fisiológicas

ECZ – Departamento de Ecologia e Zoologia

FMC – Departamento de Farmacologia

MIP – Departamento de Microbiologia, Imunologia e Parasitologia

MOR – Departamento de Ciências Morfológicas

CCE – Centro de Comunicação e Expressão

CCJ – Centro de Ciências Jurídicas

CCS – Centro de Ciências da Saúde

CDS – Centro de Desportos

CED – Centro de Ciências da Educação

CFH – Centro de Filosofia e Ciências Humanas

CFM – Centro de Ciências Físicas e Matemáticas

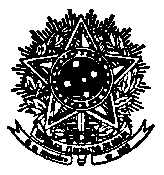
CSE – Centro Socioeconômico

CTC – Centro Tecnológico

**ANEXO 2**

*Planta baixa (incluindo as áreas contíguas)*

**ANEXO 3**

SERVIÇO PÚBLICO FEDERAL

**UNIVERSIDADE FEDERAL DE SANTA CATARINA**

CAMPUS UNIVERSITÁRIO REITOR JOÃO DAVID FERREIRA LIMA - TRINDADE

CEP: 88040-900 - FLORIANÓPOLIS - SC

**Declaração**

Declaro, para os fins de obtenção do Certificado de Qualidade em Biossegurança – CQB, previsto na Lei nº 11.105, de 24 de março de 2005, a ser emitido pela Comissão Técnica Nacional de Biossegurança –CTNBio, que o **(NOME DA UNIDADE OPERATIVA)** dispõe de infraestrutura adequada e pessoal técnico competente para desenvolver com segurança atividades de: **(NATUREZA DAS ATIVIDADES. EXEMPLO: PESQUISA EM REGIME DE CONTENÇÃO)** com **(ORGANISMOS. EXEMPLO: ANIMAIS, PLANTAS, MICROORGANISMOS, FUNGOS OU DERIVADOS)** geneticamente modificado(s) da Classe de Risco (**1 ou 2**). **(NOME DA UNIDADE OPERATIVA)** 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.

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

# Responsável Legal – Diretor do Centro

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

# Responsável Legal – Chefe do Departamento

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

# Responsável Pela Unidade Operativa – Pesquisador

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

# Presidente da CIBio