

## FORMULÁRIO PADRÃO DE SOLICITAÇÃO DE CERTIFICADO DE QUALIDADE EM BIOSSEGURANÇA

TIPO DE SOLICITAÇÃO:        ( ) CQB NOVO    ( X ) EXTENSÃO DE CQB

Informações necessárias para obtenção do Certificado de Qualidade em Biossegurança – CQB e extensão.

### 1. Constituição da pessoa jurídica interessada:

- Número de inscrição no CNPJ: 25.944.455/0001-96

- Endereço completo, telefone, Fax e Email da Unidade Operativa:  
**(PREENCHER)**

- Endereço completo, telefone, Fax e Email da Empresa ou Instituição:

Comissão Interna de Biossegurança - CIBio - Universidade Federal de Viçosa - Av. P. H. Rolfs, s/n - Campus Universitário - Viçosa/MG - CEP 36570-900, fone (31) 3612-1422 e email: cibio@ufv.br

- Nome, identidade, CPF, endereço, telefone e Email do Responsável Legal pela Empresa ou Instituição:

Reitor Professor Demetrius David da Silva, RG nº 606795, expedida pela SGP - ES e inscrito no CPF/ME nº 542.934.726-49, Reitor da Universidade Federal de Viçosa - Gabinete da Reitoria - Campus Universitário - Viçosa/MG - CEP 36570-900, (31) 3612-1010 ou (31) 3612-4039 e email: reitoria@ufv.br.

- Nome, identidade, CPF, endereço, telefone e Email do Responsável Legal da Unidade Operativa:  
**(PREENCHER)**

- Nome, identidade, CPF, endereço, telefone e Email do Presidente da CIBio:

Adriano Nunes Nesi, CPF 771.493.199-04, Universidade Federal de Viçosa - Centro de 2 Ciências Biológicas e da Saúde - Departamento de Biologia Vegetal - Campus Universitário - Viçosa/MG - CEP 36570-900, (31) 3612-5357 e e-mail: nunesnesi@ufv.br.

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

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

## **2. Finalidade da solicitação de concessão de CQB. (PREENCHER)**

Assinale uma ou mais das opções a seguir:

- 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: (PREENCHER)**

- 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.**

**(PREENCHER)**

## **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.**

**(PREENCHER)**

## **6. Resumo dos projetos de pesquisa ou demais atividades que serão desenvolvidas com OGM e seus derivados. Anexar o requerimento para autorização de atividades em contenção com OGM e seus derivados.**

**(PREENCHER)**

## **7. Descrição das instalações que serão utilizadas nas atividades com OGM e seus derivados. (PREENCHER)**

- 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.

**(PREENCHER)**

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.

**(PREENCHER)**

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

**(PROVIDENCIAR)**

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.

**(PREENCHER)**

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.

**(PREENCHER)**

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

**(ESCOLHER APENAS UMA POSSIBILIDADE QUE SE ADEQUE A SEU CASO)**

Em Viçosa, encaminhamento ao Hospital São João Batista, Rua Dos Passos, 1000, Nova Era, Viçosa - MG, ou ao Hospital São Sebastião, Rua Ten Kummel 36, Centro Viçosa - MG.

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 559/2020, de 27/11/2020, é composta por: Prof. Adriano Nunes Nesi – **Presidente**; Prof. Abelardo Silva Júnior; Prof. Denise Mara Soares Bazzolli; Prof. Francisco Murilo Zerbini Júnior; Prof. Juliana Lopes Rangel Fietto; Prof. Wagner Campos Otoni. Como membros suplentes: Prof. Leandro Licursi de Oliveira; Prof. Gustavo Costa Bressan; Prof. Hilário Cuquetto Mantovani.

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

(31) 3612-1422 e cibio@ufv.br

**13. Declaração: (PROVIDENCIAR)**

Declaração formal dos interessados quanto à competência técnica e de infra-estrutura da Unidade Operativa para a execução do trabalho programado (**modelo disponível na página**).

**14. Atividades realizadas com finalidade:**

- Agrícola [ ]
- Saúde Humana [ ]
- Saúde Animal [ ]
- Ambiental [ ]
- Aquicultura e Pesca [ ]