**Informações para o Relatório Anual de Atividades com Organismos Geneticamente Modificados (OGM) ou Animais Geneticamente Modificados (AnGM)**

|  |
| --- |
| **I. Dados do Docente responsável (Técnico Principal)** |
| Nome:  |
| CPF:  | Nº USP:  |
| E-mail:  |

|  |
| --- |
| **II. Dados do Laboratório** |
| Nome:  |
| Bloco:  | Andar:  | Sala:  |
| Nível de Biossegurança: | **[ ]** NB-1 [ ]  NB-2 |

|  |
| --- |
| **III. Dados do Projeto de Pesquisa** |
| Título:  |
| Objetivos:  |
| Órgão financiador:  |
| Situação do projeto: [ ]  Em andamento [ ]  Concluído em xx/mm/aaaa |
| Pessoal envolvido/equipe de pesquisa (nome completo, titulação e e-mail):  |

|  |
| --- |
| **IV. Relação dos OGM/AnGM e derivados que foram objeto das atividades** |
| Nome comum e nome científico:  |
| Genes introduzidos, suas origens e funções específicas:  |
| Vetor:  |
| Organismo receptor:  |
| Organismo parental:  |

|  |
| --- |
| **5. Resumo dos resultados alcançados até o momento (**síntese das atividades realizadas) |
| xxxxxxxxxx |

|  |
| --- |
| **6. Publicações e teses derivadas do projeto ou atividade** (resumos, artigos, comunicados técnicos etc) |
| xxxxxxxxxx |

|  |
| --- |
| **7. Pedidos/Registros de patentes** |
| **[ ]** SIM [ ]  NÃO |
| Se SIM, informar:  |

|  |
| --- |
| **8. Descrever sobre quaisquer acidentes ou agravos à saúde possivelmente relacionados a trabalhos com OGM/AnGM e medidas de contingenciamento, controle e prevenção:** |
| xxxxxxxxx |

|  |
| --- |
| **9. Descrever as medidas de biossegurança que vêm sendo adotadas e sua possível eficiência para evitar danos:** |
| xxxxxxxxx |

|  |
| --- |
| **10.** **Informar demais ocorrências que julgar necessário relatar à CIBio:** |
| xxxxxxxxx |

Ribeirão Preto, xx/xx/2021.

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

Nome completo e assinatura do Técnico Principal