**INFORMAÇÕES NECESSÁRIAS PARA AUTORIZAÇÃO DE TRANSPORTE DE OGM E/OU SEUS**

**DERIVADOS PERTENCENTES ÀS CLASSES DE RISCO 2, 3 E 4**

[Resolução Normativa CTNBio Nº 26/2020](http://ctnbio.mctic.gov.br/resolucoes-normativas/-/asset_publisher/OgW431Rs9dQ6/content/resolucao-normativa-n%C2%BA-26-de-25-de-maio-de-2020?redirect=http%3A%2F%2Fctnbio.mctic.gov.br%2Fresolucoes-normativas%3Fp_p_id%3D101_INSTANCE_OgW431Rs9dQ6%26p_p_lifecycle%3D0%26p_p_state%3Dnormal%26p_p_mode%3Dview%26p_p_col_id%3Dcolumn-2%26p_p_col_count%3D3).

**1. INFORMAÇÕES SOBRE A INSTITUIÇÃO REMETENTE:**

|  |  |
| --- | --- |
| **RAZÃO SOCIAL:** Universidade Federal do Ceará – UFC |  |
| **CNPJ:** 07272636/0001-31 |  |
| **NÚMERO DO CQB:** 102/99 |  |
| **ENDEREÇO:** Avenida da Universidade, N° 2853, Benfica – Fortaleza, CE – CEP: 60020-181 |  |

**2. INFORMAÇÕES SOBRE O (A) PESQUISADOR (A) REMETENTE:**

|  |
| --- |
| **NOME**: |
| **CARGO**: |
| **DEPARTAMENTO/UNIDADE OPERATIVA**: |
| **N° PARECER TÉCNICO (DOU)**: |
| **ENDEREÇO**:   |  |  | | --- | --- | | **TELEFONE**: | **E-MAIL**: | |
| **NÍVEL DE BIOSSEGURANÇA DA UNIDADE OPERATIVA**   |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | | [ ]NB-1 | [ ] NB-2 | [ ] NB-3 | [ ] NB-4 | |

**3. INFORMAÇÕES SOBRE A INSTITUIÇÃO DE DESTINO:**

|  |  |
| --- | --- |
| **RAZÃO SOCIAL:** |  |
| **CNPJ:** |  |
| **NÚMERO DO CQB:** |  |
| **ENDEREÇO:** |  |

**4. INFORMAÇÕES SOBRE O (A) PESQUISADOR (A) DESTINATÁRIO (A):**

|  |
| --- |
| **NOME**: |
| **CARGO**: |
| **DEPARTAMENTO/UNIDADE OPERATIVA**: |
| **N° PARECER TÉCNICO (DOU)**: |
| **ENDEREÇO**:   |  |  | | --- | --- | | **TELEFONE**: | **E-MAIL**: | |
| **NÍVEL DE BIOSSEGURANÇA DA UNIDADE OPERATIVA**   |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | | [ ]NB-1 | [ ] NB-2 | [ ] NB-3 | [ ] NB-4 | |

**5. AUTORIZAÇÃO SOLICITADA:**

|  |
| --- |
|  |

**6. INFORMAÇÕES SOBRE O MEIO DE TRANSPORTE:**

|  |  |
| --- | --- |
| [ ] entrega pessoal | [ ] transportadora |
| [ ] correios | [ ] outros meios - especificar: |

7. INFORMAÇÕES REFERENTES AO OGM:

|  |
| --- |
| a) organismo doador: |
| b) organismo receptor: |
| c) 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: |

7.1. CLASSE DE RISCO DO OGM E/OU DERIVADOS OBJETO DE IMPORTAÇÃO DE ACORDO COM A [Resolução Normativa N°18/2018](http://ctnbio.mctic.gov.br/resolucoes-normativas/-/asset_publisher/OgW431Rs9dQ6/content/resolucao-n%C2%BA-18-de-23-de-marco-de-2018;jsessionid=6D553F8B2AAFDF032E29525247E2E54B.columba?redirect=http%3A%2F%2Fctnbio.mctic.gov.br%2Fresolucoes-normativas%3Bjsessionid%3D6D553F8B2AAFDF032E29525247E2E54B.columba%3Fp_p_id%3D101_INSTANCE_OgW431Rs9dQ6%26p_p_lifecycle%3D0%26p_p_state%3Dnormal%26p_p_mode%3Dview%26p_p_col_id%3Dcolumn-2%26p_p_col_count%3D3) DA CTNBio e [Portaria n°2.349/2017](http://www.cibio.ufc.br/images/Portaria_2349_GM_MS_Lista_Classificação_de_Risco_dos_Agentes_Biológicos_2017.pdf) DO MINISTÉRIO DA SAÚDE:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| [ ] Classe de risco II | [ ] Classe de risco III | [ ] Classe de risco IV |

**8. QUANTIDADE E FORMA DO OGM A SER TRANSPORTADO:**

|  |
| --- |
|  |

**9. DESCRIÇÃO DETALHADA DA EMBALAGEM:**

|  |
| --- |
|  |

Observações:

1- As embalagens a serem utilizadas nas atividades no transporte de OGM e/ou seus derivados deverão estar firmemente fechadas ou vedadas, considerando as seguintes condições: I - deverão ser utilizados dois recipientes, um interno e um externo; e II - o recipiente externo deverá ser de material que ofereça resistência durante o transporte.

2- As embalagens que acompanham o material (**interna e externa**), utilizados para o transporte de OGM e/ou seus derivados, deverão conter as seguintes especificações: a) identificação com o símbolo universal de "**Risco Biológico**"; b) os recipientes deverão ser identificados, quando pertinente, com símbolo universal de "**frágil**"; c) o recipiente externo deverá conter as seguintes informações, tanto do remetente quanto do destinatário: I - nome do responsável pelo envio e recebimento do material; II - endereço completo; III - telefone do remetente e do destinatário; e IV - conter a seguinte a mensagem: "**O acesso a este conteúdo é restrito a equipe técnica devidamente capacitada**".

**10. NÚMERO E DATA DAS REMESSAS:**

|  |
| --- |
|  |

**11. 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.

|  |
| --- |
|  |

**12. LISTAR MATERIAIS BIOLÓGICOS (MEIO DE CULTURA, HOSPEDEIRO), QUE ACOMPANHARÃO O OGM DURANTE O TRANSPORTE:**

|  |
| --- |
|  |

**13. INFORMAÇÕES ADICIONAIS:**

a) **plantas**:

|  |
| --- |
| 1. nome científico: |
| 2. forma do OGM (semente, muda, etc). |

b) **animais vertebrados ou invertebrados**:

|  |
| --- |
| 1. 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: |
| 5. caso hibridoma, especificar origem ou derivação, fusão: |

**14. DESCRIÇÃO PORMENORIZADA DOS PROCEDIMENTOS DE BIOSSEGURANÇA PARA EVITAR CONTAMINAÇÃO DURANTE A PRODUÇÃO E O ESCAPE E DISSEMINAÇÃO ACIDENTAL DURANTE O TRANSPORTE DO OGM:**

|  |
| --- |
|  |

**15. MEDIDAS A SEREM ADOTADAS EM CASO DE ACIDENTE:**

|  |
| --- |
|  |

**16. DESCRIÇÃO DOS MÉTODOS DE DESCARTE DO OGM:**

|  |
| --- |
|  |

Data: \_\_\_ / \_\_\_ /\_\_\_\_

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

Professor (a)

Responsável pela Unidade Operativa solicitante

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

Prof. Dr°. **Diego Veras Wilke**

Presidente da CIBio-UFC

CQB N° 102/99