**REQUERIMENTO DE AUTORIZAÇÃO PARA TRANSPORTE NO TERRITÓRIO NACIONAL OU EXPORTAÇÃO DE ORGANISMOS GENETICAMENTE MODIFICADOS (OGM) E SEUS DERIVADOS**

**De acordo com a Resolução Normativa Nº 26, de 25 de maio de 2020**

**Instituição:** Universidade Federal do Paraná – Setor de Ciências Biológicas

**CQB:** 0009-97

**Pesquisador Responsável:**

**Área e Departamento:**

**Classificação do Nível de Biossegurança do Laboratório/Área de pesquisa:** NB-

1. **Finalidade da solicitação:** ☐ Exportação de OGM e/ou seus derivados.

☐ Transporte no território nacional de OGM e/ou seus derivados.

**2) Identificação da origem/remetente:**

**- Responsável:**

**- Telefone:**       **- E-mail:**

**- Endereço completo da Instituição/Empresa:**

**- Meio de transporte:**  ☐ Correios ☐ Aéreo  ☐ Terrestre ☐ Marítimo ☐ *Courrier*

**- Data prevista para a remessa:**

**- Descrição detalhada da embalagem:**

**3) Identificação do destinatário:**

**- Nº do CQB:**

**- Responsável:**

**- Telefone:**       **- E-mail:**

**- Endereço completo da Instituição/Empresa:**

**- Data prevista para a chegada:**

**4) Relação do(s) OGM(s) ou derivados que serão objeto de exportação:** (se houver mais de um, numerar e listar todos)

|  |
| --- |
| ☐ OGM viável ☐ Derivado de OGM sem capacidade autônoma de replicação  |
| **Citar a espécie ou a descrição do derivado a ser transportado:**       |
| **Detalhamento da modificação genética:**        |
| **Vetor: (se houver)**      |
| **Descrição do fenótipo e virulência do item transportado:**      |
| **Quantidade e forma do OGM a ser transportado:**        |
| **No caso de micro-organismos, citar o meio de cultivo:** **Objetivos e usos do OGM:** **Histórico de transportes anteriores desse OGM nessas mesmas condições, informando, quando aplicável, as autorizações anteriores fornecidas pela CTNBio:**   |
|  |

**5) Instruções para armazenamento e manipulação do OGM:**

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

**7) Medidas a serem adotadas em caso de acidente.**

**8) Descrição dos métodos de descarte do OGM.**

**9) Termo de responsabilidade do Pesquisador Responsável:**

*Asseguro à CIBio-SCB e à CTNBio o cumprimento da Resolução Normativa Nº 26, de 25 de maio de 2020 e estou ciente de que:*

* A requerente deverá solicitar, quando aplicável, aos demais órgãos competentes dos Ministérios da Agricultura, Pecuária e Abastecimento, da Saúde ou do Meio Ambiente a permissão para exportação do organismo geneticamente modificado.

Como descrito no **EDITAL DE CONSULTA PÚBLICA Nº 5/2021**

Curitiba,      de       de

|  |
| --- |
| **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_****Pesquisador Responsável****Uso da CIBio/SCB**( ) Indeferida ( ) Deferida – Permissão de Transporte/Exportação n°. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_****Presidente da CIBio** |