

e) Liste as fontes das informações de Segurança:

2. Concordância com os Procedimentos de Avaliação de Risco e Medidas de Segurança

Eu concordo com os Procedimentos de Avaliação de Riscos e Medidas de Segurança acima descritas. Certifico que revisei o Plano de Pesquisa e supervisarei diretamente o desenvolvimento da Pesquisa.

Nome: _____

Assinatura: _____

Data da Aprovação: ___/___/___

E-mail: _____ Telefone: _____

Cargo: _____

Instituição: _____

Endereço: _____

**Campo a ser preenchido pelo Professor Orientador,
Cientista Qualificado ou Supervisor Designado.**



Secretaria da Educação

