

6ª FECITEP 2012	
FORMULARIO PARA PESQUISA COM TECIDOS ANIMAIS OU HUMANOS (Anexo 6G)	Deve ser preenchido pelo/s aluno/s e pelo Cientista Qualificado ou Supervisor Designado.
Obrigatório para Projetos que envolvam tecidos humanos ou de animais recentes, não secos, culturas celulares, sangue ou subprodutos e fluidos corporais. Para o projeto que utiliza estes tecidos deve ser preenchido também os Formulários 6E e 6F.	
TITULO DO PROJETO:	()Projeto Novo ()Projeto em Continuidade
Nome de contato principal:	Fone para contato:
Categoria: () Individual (1 estudante) Grupo: ()estudantes (até no máximo três).	
Instituição:	
Eixos Tecnológicos: () Ambiente, Saúde e Segurança () Apoio Educacional () Controle e Processos Industriais () Gestão e Negócios () Hospitalidade e Lazer () Informação e Comunicação () Infraestrutura () Produção Alimentícia () Produção Cultural e Design () Produção Industrial () Recursos Naturais	
Estudante autor1:	E-mail:
Estudante autor2:	E-mail:
Estudante autor3:	E-mail:
Professor/a Orientador/a:	E-mail:
Professor/a Co-orientador/a:	E-mail:
1. Detalhamento sobre a Pesquisa (Todas as perguntas abaixo devem ser respondidas para isso, se necessário, utilize folhas adicionais). Campo de preenchimento do/s aluno/s.	
<p>a) Que tecido, órgãos, partes, fluidos serão utilizados na Pesquisa?</p> <p>b) Onde serão obtidos estes tecidos, órgãos, partes, fluidos utilizados na Pesquisa? (identifique cada um separadamente):</p> <p>c) Se o tecido for obtido a partir de uma fonte particular em um Instituto de pesquisa é necessário incluir as informações a respeito do estudo de animais vertebrados do qual esta amostra de tecido foi obtido. Inclua o nome da Instituição de Pesquisa, o título do estudo, o número e as datas de aprovações desta pesquisa pelas instituições adequadas:</p>	
2. Aprovação do Cientista Qualificado (Campo de preenchimento pelo Cientista Qualificado ou	

Supervisor Designado).

() Eu certifico que o/s aluno/s trabalhará/ão somente com órgãos, tecidos, culturas ou células fornecidas a ele/s por mim mesmo ou por funcionários qualificados de um laboratório, e que os animais vertebrados utilizados foram mortos por motivos que não tenham a ver com a pesquisa do/s aluno/s.

e/ou

() Eu certifico que o sangue ou seu subproduto, tecidos ou fluidos corporais deste projeto serão manuseados de acordo com os padrões e determinações da Legislação de Segurança e Saúde local.

Nome do Cientista Qualificado/Supervisor Designado: _____

Assinatura: _____

Data da Aprovação: ____/____/____

E-mail: _____

Telefone: _____

Instituição: _____

Endereço: _____

