|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **7ª FECITEP 2013** | | | |
| **FORMULÁRIO PARA CIENTISTA QUALIFICADO (Anexo 6B)** | Deve ser Preenchido pelo profissional/Cientista  Qualificado atuante na área do projeto. | | |
| **TÍTULO:** | ( )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 e Saúde ( ) Segurança ( ) Desenvolvimento educacional e Social ( ) Controle e Processos Industriais( ) Gestão e Negócios( ) Hospitalidade e Lazer ( ) Informação e Comunicação ( ) Infraestrutura ( ) Produção Alimentícia ( ) Produção Cultural e Design | | | |
| Estudante autor 1: | | E-mail: | |
| Estudante autor 2: | | E-mail: | |
| Estudante autor 3: | | E-mail: | |
| Professor/a Orientador/a | | E-mail: | |
| Professor/a Co-orientador/a: | | E-mail: | |
| **1. Avaliação de Risco** (Todas as perguntas abaixo devem ser respondidas. Para isso, se necessário, utilize folhas adicionais). | | | |
| 1. Liste os produtos químicos, atividades ou equipamentos perigosos que serão utilizados: 2. Identifique e explique os riscos envolvidos nesta pesquisa:   c) Descreva as medidas de segurança e procedimentos utilizados para reduzir os riscos:  d) Descreva os métodos de descarte que serão utilizados quando necessários:  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 supervisionarei 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.** | | | |