

FEBRACE 2017 - 15ª Feira Brasileira de Ciências e Engenharia

Formulário para Cientista Qualificado (2)

OBRIGATÓRIO para pesquisas que envolvam seres humanos, animais vertebrados, agentes biológicos potencialmente perigosos e substâncias controladas. **Deve ser preenchido e assinado antes do início do projeto.**

Nome(s) do(s) Estudante(s):

Título do Projeto:

Deve ser preenchido pelo Cientista Qualificado (qualificado na área de pesquisa do projeto – pode ser o Orientador do projeto):

Nome do Cientista:

Grau de Especialização:

Formação:

Experiência / Treinamento relacionado à área de pesquisa do Estudante:

Cargo:

Instituição:

Endereço:

Email/Telefone:

1) Você foi informado sobre as regras relevantes à realização deste projeto? Sim Não

2) A pesquisa envolverá algum dos itens abaixo?

a) Participação de Pessoas (incluindo pesquisas de opinião) Sim Não

b) Animais Vertebrados Sim Não

c) Agentes biológicos potencialmente perigosos (micro-organismos, rDNA e tecidos incluindo sangue e subprodutos) Sim Não

d) substâncias controladas Sim Não

3) Você supervisionará o estudantes diretamente?

Sim Não

a. Se não, quem fará esta supervisão como Coorientador?

b. Experiência / Treinamento deste Coorientador:

4) Descreva as precauções de segurança e treinamento necessários neste projeto:

<p>Deve ser preenchido pelo Cientista Qualificado:</p> <p>Eu certifico que li e aprovei o Plano de Pesquisa do projeto antes do início da pesquisa. Se o estudante ou coorientador designado não estiverem preparados para alguns procedimentos necessários, eu garantirei o seu treinamento. Eu farei consultoria e supervisionarei a pesquisa. Eu tenho conhecimento de trabalho nas técnicas descritas pelo estudante em seu Plano de Pesquisa. Eu compreendo que o coorientador é indispensável quando o estudante está realizando a pesquisa sem a minha supervisão.</p> <p><input type="text"/></p> <p>Nome do Cientista Qualificado</p> <p><input type="text"/> <input type="text"/></p> <p>Assinatura Data de Aprovação</p>	<p>Deve ser preenchido pelo Coorientador quando o Cientista Qualificado estiver impossibilitado de supervisionar o estudante.</p> <p>Eu certifico que li o Plano de Pesquisa e fui treinado nas técnicas que serão utilizadas pelo estudante e supervisionarei a pesquisa diretamente.</p> <p><input type="text"/></p> <p>Nome do Coorientador</p> <p><input type="text"/> <input type="text"/></p> <p>Assinatura Data de Aprovação</p> <p><input type="text"/> <input type="text"/></p> <p>Telefone email</p>
--	--