



Formulário para Cientista Qualificado (CA14)



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(a) à área de pesquisa do estudante:

Cargo:

Instituição:

Endereço:

E-mail/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. Sim Não
- b) Animais vertebrados Sim Não
- c) Agentes biológicos potencialmente perigosos (microrganismos, rDNA e tecidos, incluindo sangue e subprodutos) Sim Não
- d) substâncias controladas – metais pesados – água de metalúrgica Sim Não
- 3) Você supervisionará o estudantes diretamente? Sim Não
- a. Se não, quem fará essa 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>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>Nome do Cientista Qualificado:</p> <p>Assinatura:</p> <p>Data de aprovação:</p>	<p>Nome do coorientador:</p> <p>Telefone:</p> <p>E-mail:</p> <p>Assinatura:</p> <p>Data de aprovação:</p>