

# FEBRACE 2012 - 10ª 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) Seres Humanos . . . . .  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><b>Deve ser preenchido pelo Cientista Qualificado:</b></p> <p>Eu certifico que li e aprovei o <b>Plano de Pesquisa</b> 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 <b>Plano de Pesquisa</b>. 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><b>Deve ser preenchido pelo Coorientador quando o Cientista Qualificado estiver impossibilitado de supervisionar o estudante.</b></p> <p>Eu certifico que li o <b>Plano de Pesquisa</b> 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>
--	--