



## **FEBIC – FEIRA BRASILEIRA DE INICIAÇÃO CIENTÍFICA**

**JARAGUÁ DO SUL - SANTA CATARINA**

**SUSTENTABILIDADE - CONHECIMENTO - CRIATIVIDADE - INOVAÇÃO**

### **ANEXO 4 (D)**

#### **FORMULÁRIO PARA PESQUISAS COM EQUIPAMENTOS PERIGOSOS**

Necessário para todos os projetos que utilizem qualquer equipamento que possa trazer mutilação física ou psíquica aos pesquisadores.

É necessária a aprovação de um Conselho de Revisão Institucional ou Comissão de Ética em Pesquisa antes da experimentação.

<b>DADOS DA PESQUISA</b>	
<b>Título do Projeto:</b>	
<b>Nome da Instituição de Ensino:</b>	
<b>Nome(s) do(s) aluno(s) pesquisador(es):</b>	
1.	
2	
3.	
<b>Área do conhecimento:</b>	
<input type="checkbox"/> Ciências Agrárias <input type="checkbox"/> Ciências Exatas e da terra	
<input type="checkbox"/> Ciências Ambientais <input type="checkbox"/> Ciências Humanas	
<input type="checkbox"/> Ciências Biológicas <input type="checkbox"/> Ciências Sociais	
<input type="checkbox"/> Ciências da Saúde <input type="checkbox"/> Engenharia e suas aplicações	
<b>Nome do Orientador:</b>	
<b>Formação (última titulação):</b>	

<b>Nome do Coorientador:</b>
<b>Formação (última titulação):</b>
<b>Objetivos da pesquisa:</b>
<b>Tipo de equipamento utilizado na pesquisa:</b>
<b>Qual a finalidade da utilização do equipamento na pesquisa?</b>
<b>Quais os riscos que possam decorrer da utilização do equipamento na pesquisa?</b>
<b>Quais os cuidados e instrumentos de segurança utilizados para evitar acidentes decorrentes do uso do equipamento?</b>

#### **A SER PREENCHIDO PELO ORIENTADOR DA PESQUISA**

( ) O equipamento será manuseado pelos pesquisadores, sendo estes devidamente treinados e autorizados (caso forem de menores, anexar autorização dos responsáveis legais).

( ) O equipamento será manuseado por mim ou por outro funcionário do laboratório.

**Assinatura:** \_\_\_\_\_

#### **SOLICITAÇÃO PARA O DESENVOLVIMENTO DA PESQUISA**

**Sendo a presente proposta de pesquisa de nossa própria autoria, declaramos que estamos dispostos e comprometidos com seu desenvolvimento, sendo imparciais, coerentes e justos nos resultados. Nestes termos, pedimos ao Conselho de Revisão Institucional deferimento para assim podermos realizá-la. Atenciosamente:**

**Assinatura do Orientador estando de acordo com as informações acima (Obrigatório):**

\_\_\_\_\_

**Assinatura do Coorientador estando de acordo com as informações acima (Não obrigatório)**

\_\_\_\_\_

**Assinatura do aluno pesquisador 01**

\_\_\_\_\_

**Assinatura do aluno pesquisador 02**

\_\_\_\_\_

**Assinatura do aluno pesquisador 03**

\_\_\_\_\_

**DATA:** \_\_\_\_\_

**PARECER DO CONSELHO DE REVISÃO INSTITUCIONAL  
(OU COMISSÃO DE ÉTICA)**

**O Conselho de Revisão Institucional da Unidade de Ensino:**

\_\_\_\_\_

**declara que o plano de pesquisa descrito acima está**

( ) Aprovado sem restrições.

( ) Aprovado com restrições conforme observações abaixo ou documento em anexo.

( ) Não pode ser desenvolvido.

**Observações e considerações sobre o projeto de pesquisa:**

**MEMBRO REPRESENTANTE DO CORPO DISCENTE DA ESCOLA**

**NOME:**

**Cargo na Unidade Escolar:**

**Formação (última titulação):**

**Assinatura:**

**MEMBRO DO CORPO DE ESPECIALISTAS DA ESCOLA**

**NOME:**

<b>Cargo na Unidade Escolar:</b>
<b>Formação (última titulação):</b>
<b>Assinatura:</b>
<b>ESPECIALISTA DA ÁREA DE SEGURANÇA</b>
<b>NOME:</b>
<b>Cargo:</b>
<b>Formação (última titulação)</b>
<b>Registro do Conselho Regional:</b>
<b>Assinatura:</b>
<b>PRESIDENTE DO CONSELHO DE REVISÃO INSTITUCIONAL</b>
<b>NOME:</b>
<b>Cargo na Unidade Escolar:</b>
<b>Formação (última titulação):</b>
<b>Assinatura:</b>
<b>DIRETOR DA UNIDADE DE ENSINO</b>
<b>NOME:</b>
<b>Assinatura:</b>
<b>DATA DA ANÁLISE:</b>