



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

**JARAGUÁ DO SUL - SANTA CATARINA**

**SUSTENTABILIDADE - CONHECIMENTO - CRIATIVIDADE - INOVAÇÃO**

### **ANEXO 4 (E)**

#### **FORMULÁRIO PARA PESQUISAS COM SUBSTÂNCIAS TÓXICAS OU CONTROLADAS**

Necessário para todos os projetos que utilizem substâncias tóxicas ou controladas  
Deve ser preenchido ANTES do estudante iniciar o projeto.

**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>Liste/Identifique os produtos químicos perigosos, tóxicos ou controlados que serão utilizados.</b>
<b>Identifique e justifique os riscos envolvidos.</b>
<b>Descreva as precauções de segurança e procedimentos tomados para reduzir os riscos.</b>
<b>Descreva os procedimentos de descarte que serão utilizados (quando necessário).</b>
<b>Enuncie as fontes das informações de segurança.</b>

**A SER PREENCHIDO PELO ORIENTADOR DA PESQUISA**

( ) Eu concordo com os Procedimentos de Risco e precauções descritos acima. Eu certifico que revisei o Plano de Pesquisa do projeto e supervisionarei diretamente a sua realização.

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:**

**Cargo na Unidade Escolar:**

<b>Formação (última titulação):</b>
<b>Assinatura:</b>
<b>ESPECIALISTA DA ÁREA DE QUÍMICA</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>