



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

DADOS DA PESQUISA	
Título do Projeto:	
Nome da Instituição de Ensino:	
Nome(s) do(s) aluno(s) pesquisador(es):	
1.	
2.	
3.	
Área do conhecimento:	
	<input type="checkbox"/> Ciências Agrárias <input type="checkbox"/> Ciências Exatas e da terra <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 <input type="checkbox"/> Linguística, Letras e Artes
Nome do Orientador:	
Formação (última titulação):	
Nome do Coorientador:	



FEBIC - FEIRA BRASILEIRA DE INICIAÇÃO CIENTÍFICA

Idealização: IBIC - Instituto Brasileiro de Iniciação Científica



Formação (última titulação):



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

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:



FEBIC - FEIRA BRASILEIRA DE INICIAÇÃO CIENTÍFICA

Idealização: IBIC - Instituto Brasileiro de Iniciação Científica



Formação (última titulação):
Assinatura:
MEMBRO DO CORPO DE ESPECIALISTAS DA ESCOLA
NOME:
Cargo na Unidade Escolar:



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