

FORMULÁRIO PARA AVALIAÇÃO DE RISCOS

Necessário para projetos que utilizem pesquisa com substâncias químicas, tecidos de seres humanos e animais vertebrados, atividades ou equipamentos perigosos e/ou substâncias controladas por lei.

Deve ser preenchido e assinado antes da experimentação.

Título do projeto: _____

Nome(s) do(s) estudante(s): _____

Para ser preenchido pelo(s) estudante(s) junto com o orientador ou supervisor designado:

(TODAS as perguntas devem ser respondidas. Anexe páginas extras se necessário.)

1) Liste/identifique os produtos químicos, atividades ou equipamentos perigosos, ou microrganismos isentos de aprovação prévia que serão utilizados: _____

2) Identifique e avalie os riscos envolvidos: _____

3) Descreva as medidas de segurança e procedimentos utilizados para reduzir os riscos: _____

4) Descreva os métodos de descarte que serão utilizados (quando necessário): _____

5) Liste as fontes de informações de segurança: _____

Para ser preenchido pelo Orientador ou Supervisor Designado:

Eu concordo com a avaliação de risco e com as medidas de segurança acima descritas.

Certifico que revisei o Plano de Pesquisa e farei supervisão direta do(s) estudante(s).

Assinatura: _____

Nome: _____

Data (anterior à experimentação): _____

Formação/Cargo/Instituição: _____

Telefone: _____

E-mail: _____