

# FORMULÁRIO DE REVISÃO (1)

## TERMO DE REVISÕES E AUTORIZAÇÕES DE SEGURANÇA E ÉTICA

ID: \_\_\_\_\_ Data de início do projeto: \_\_\_\_\_ Data planejada para o fim: \_\_\_\_\_  
Título do Projeto: \_\_\_\_\_  
Área: \_\_\_\_\_ Número de integrantes: 1( ) 2( ) 3( )

### DECLARAÇÃO DE REVISÃO DO ALUNO

Declaro (amos) que estou (estamos) ciente(s) dos possíveis riscos da pesquisa conforme proposto no Plano de Pesquisa e iremos tomar as medidas de segurança indicadas. Estou(estamos) ciente(s) de que fraude científica, plágio, falsificação de dados ou assinatura não serão tolerados, e que poderão desclassificar o projeto da Mostratec a **qualquer momento**.

Aluno (a) 1: \_\_\_\_\_ Assinatura: \_\_\_\_\_  
Aluno (a) 2: \_\_\_\_\_ Assinatura: \_\_\_\_\_  
Aluno (a) 3: \_\_\_\_\_ Assinatura: \_\_\_\_\_

E-mail do aluno coordenador da pesquisa: \_\_\_\_\_ Celular: \_\_\_\_\_

### TERMO DE REVISÃO E AUTORIZAÇÃO DOS RESPONSÁVEIS LEGAIS POR MENOR DE IDADE

Declaro que li o Plano de Pesquisa elaborado pelo meu (minha) filho (a), estou ciente dos possíveis riscos, da execução da pesquisa, bem como as medidas de segurança e ética a serem adotadas. Autorizo meu (minha) filho (a) a executá-lo.

Responsável aluno (a) 1: \_\_\_\_\_ Assinatura: \_\_\_\_\_  
Responsável aluno (a) 2: \_\_\_\_\_ Assinatura: \_\_\_\_\_  
Responsável aluno (a) 3: \_\_\_\_\_ Assinatura: \_\_\_\_\_

### TERMO DE REVISÃO E APROVAÇÃO DO ORIENTADOR

**Declaro que li** o Plano de Pesquisa apresentado pelos alunos **e revisei os aspectos de segurança e ética** envolvidos na pesquisa e procedimentos experimentais. A metodologia descreve adequadamente os materiais, métodos, os possíveis riscos e medidas de proteção a serem adotados com o seguinte parecer:

- ( ) o(s) aluno(s) possui(em) treinamento adequado para manipular os materiais, equipamentos e procedimentos propostos;  
( ) o(s) aluno(s) NÃO possui(em) treinamento adequado e/ou habilitação legal para executarem sozinhos alguns dos procedimentos propostos, sendo necessário, nestas etapas, o acompanhamento direto do seguinte SUPERVISOR DESIGNADO: \_\_\_\_\_ Assinatura: \_\_\_\_\_

#### **Marque os itens que se aplicam a sua pesquisa:**

- ( ) Seres Humanos ( ) Animais vertebrados ( ) Agentes biológicos potencialmente perigosos  
( ) Substâncias químicas, atividades ou equipamentos perigosos ( ) Substâncias controladas por lei

ORIENTADOR: \_\_\_\_\_ Assinatura: \_\_\_\_\_ Data: \_\_/\_\_/\_\_