

FORMULÁRIO PARA AVALIAÇÃO DE RISCOS (3)

*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: _____