**Relatório de Unidade Operativa com extensão de CQB 147/UEM**

**Laboratório (digite o nome do laboratório)**

**Ano-base: (ano anterior ao corrente)**

**1) Relacionar as unidades operativas e instalações utilizadas, especificando os níveis de contenção, técnico principal, projetos de pesquisa ou atividades concluídos ou em andamento, constando os objetivos, a relação dos organismos manipulados geneticamente e informações referentes aos genes manipulados, incluindo resumo dos resultados mais relevantes obtidos e referenciar, quando houver, publicações e pedidos de patentes.**

**Unidade operativa**: (Nome do Laboratório)

**Nível de contenção**:

**Local:** (bloco e sala do laboratório)

**Responsável:**

**a) Atividade em andamento:**

Se a atividade for Pesquisa: informar o título do projeto, equipe, objetivo, OGM manipulado, resultados (se houver, ainda que parciais), publicações, registros e patentes (se houver).

Se a atividade for Ensino: informar nome da disciplina, OGM manipulado, ementa, objetivo e programa.

**2) Descrição sobre quaisquer acidentes ou agravos à saúde possivelmente relacionados a trabalhos com OGM e seus derivados e medidas de contingenciamento, controle e prevenção.**

**3) Descrição sobre atividades de capacitação em biossegurança de OGM e seus derivados.**

Obs.: Caso tenha realizado treinamento ou orientação a funcionário(s) ou acadêmico(s), relacione o(s) nome(s) e função(ões) de cada um.

**4) Descrição das medidas de biossegurança que vêm sendo adotadas e sua possível eficiência para evitar danos.**

**5) Citar as liberações ambientais na(s) Unidade(s) com os respectivos N.º dos Processos na CTNBio**

**a) Concluídas**

**b) Em andamento**

**c) Suspensas**

**d) Canceladas**

**6) Relacionar os relatórios de conclusão dos experimentos de liberação planejada de OGM e seus derivados no meio ambiente que obtiveram decisão técnica e parecer favorável da CTNBio.**

**7) Relacionar o material importado (OGM e derivados) e respectivas quantidades para a realização dos projetos.**

**8) Informar se houve fiscalização por parte dos órgãos e entidades de registro e fiscalização. Caso afirmativo, indicar a data, equipe fiscalizadora e N.º do Termo de Fiscalização e, se houver, o N.º do Auto de Infração.**

**9) Informar demais ocorrências que julgar necessário relatar à CTNBio.**

**10) Informar eventuais alterações na descrição das instalações, anexando a nova planta baixa, foto (impressa e CD) ou outro documento que julgar pertinente.**

Maringá, data, nome do Pesquisador Responsável, assinatura..