**FORMULÁRIO DE RELATÓRIO FINAL**

**No. CIBIo do Projeto: Ano:**

|  |
| --- |
| Título do projeto: |
| Data de início (mês/ano): | Data prevista de conclusão (mês/ano): |

Houve alguma alteração no projeto de pesquisa inicial (título, amostra, procedimento, metodologia e etc.)

**( ) sim ( ) não**

Se sim, qual?

|  |
| --- |
|  |

**Pesquisador Principal**

|  |
| --- |
| Nome: |
| e-mail: | Telefone 1: ( ) | Telefone 2;( ) |

**Endereço do laboratório onde o projeto foi desenvolvido:**

|  |
| --- |
|  |

**Equipe envolvida no projeto (nome e função)**

|  |
| --- |
|  |

\* Indicar alterações que tenham ocorrido na equipe (entrada ou saída de membros)

**OGMs/AnGMs utilizados no projeto (indicar nível de biossegurança)**

|  |
| --- |
|  |

**O projeto foi desenvolvido dentro do prazo proposto?**

**( ) sim ( ) não**

Caso negativo, por quê?

|  |
| --- |
|  |

**Publicações e teses derivadas do Projeto**

**( ) sim ( ) não**

Se sim, qual periódico/livro/Anais/evento científico:

|  |
| --- |
|  |

**Se foi apresentado em evento científico, qual?**

|  |
| --- |
|  |

**Qual a modalidade de Apresentação?**

|  |
| --- |
|  |

**Local e data do evento:**

|  |
| --- |
|  |

**O trabalho foi apresentado em banca?**

**( ) sim ( ) não**

Se sim, relatar o tipo:

|  |
| --- |
|  |

**OGMs/AnGMs importados ou recebidos pelo laboratório durante o último semestre do ano corrente (indicar quantidade e nível de biossegurança de cada OGM)**

|  |
| --- |
|  |

**Houve alguma mudança no projeto original que seja relacionado com OGMs/AnGMs (mudança de vetor, mudança de gene, mudança de organismo hospedeiro, aumento ou redução de volume de resíduos gerados, etc)?**

**( ) Não ( ) Sim**

**Se sim, especifique:**

|  |
| --- |
|  |

**Descreva as medidas de biossegurança que foram adotadas no laboratório:**

|  |
| --- |
|  |

**Ocorreu algum acidente envolvendo OGM/AnGM? Se sim, descreva brevemente indicando as medidas de biossegurança adotadas.**

|  |
| --- |
|  |

**Observação**: Juntamente com este formulário deverá ser encaminhada uma cópia do trabalho na íntegra (TRABALHO DE CONCLUSÃO DE CURSO, RELATÓRIO DE INICIAÇÃO CIENTÍFICO, MONOGRAFIA, DISSERTAÇÃO, TESE OU ARTIGO).

Os documentos deverão ser encaminhados via e-mail: cibio@unip.br.

Local/ Cidade

Data:   /  /

**Responsável pelo preenchimento do formulário:**

Nome:

Cargo/função:

Contato:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(Nome e Assinatura do Responsável pelo preenchimento do formulário)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(Nome e Assinatura do Pesquisador Principal)