**F****ORMULÁRIO DE REVISÃO PARA ORIENTADOR (1)**

***Este formulário completo é necessário para TODOS os projetos e deve ser preenchido antes da experimentação.***

Título do Projeto:

**Nome(s) do(s) aluno(s):**

Área: Escola:

**A SER COMPLETADO PELO ORIENTADOR JUNTO COM O ALUNO PESQUISADOR.**

**1)** ( ) Eu li e compreendi as Regras da FEICITI/ FEICITI KIDS

**2)** ( ) Eu revisei o **Formulário de Aprovação para aluno**  e o **relatório sintético.**

.

**3)** ( ) Eu trabalhei com o aluno e nós discutimos os possíveis riscos envolvidos no Projeto.

**4) ( ) Este projeto não constitui fraude ou plágio**

**4)** **Este projeto envolve a(s) áreas(s) abaixo e requer aprovação de um CRC, CRI, CIUCA ou CBI** *antes do início da experimentação***:**

( ) **Seres humanos**  
( ) **Animais vertebrados**  
( ) **Agentes biológicos potencialmente perigosos**

( ) Microorganismos ( ) rDNA ( ) Tecidos

**5)** Formulários a serem preenchidos por TODOS os Projetos:

( ) **Formulário de Revisão para Orientador**

( ) **Formulário de Aprovação**

**6) Formulários adicionais, necessários se o Projeto inclui o uso de um (ou mais) dos abaixo:** (marque tudo que se aplique)

( ) **Seres Humanos** (requer aprovação de um Conselho de Revisão Institucional (CRI) antes do início da experimentação)

( ) Formulário para Pesquisa com Seres Humanos **(4)**

( ) Formulário para Cientista Qualificado **(2)** (se necessário e/ou requisitado pelo CRI)

( ) **Animais Vertebrados** (requer revisão e aprovação antes do início da experimentação)

( ) Formulário para Pesquisa com Animais Vertebrados **(5A)** – para projetos conduzidos em locais não regulamentados

de pesquisa (requer aprovação do CRI antes do início da experimentação)

( ) Formulário para Pesquisa com Animais Vertebrados **(5B)** – para projetos conduzidos em locais regulamentados de

pesquisa (requer aprovação do Comitê Institucional para Uso e Cuidados com Animais (CIUCA) antes do início da

experimentação)

( ) Formulário para Cientista Qualificado **(2)** (requerido para todos projetos conduzidos em locais regulamentados de

pesquisa ou quando necessário)

( ) **Agentes Biológicos Potencialmente Perigosos** (requer aprovação de um CRC, CIUCA ou Comitê de Biossegurança

Institucional (CBI) antes do início da experimentação)

( ) Formulário para Pesquisa com Agente Biológicos Potencialmente Perigosos **(6A)**

( ) Formulário para Pesquisa com Tecidos de Humanos ou Animais **(6B)** – para ser preenchido junto com o formulário 6A

quando o projeto envolve o uso de tecidos, cultura de células primárias, sangue ou seu produtos e fluídos corporais.

( ) Formulário para Cientista Qualificado **(2)** (se necessário)

( ) **Substâncias químicas, Atividades ou Equipamentos Perigosos** (não requer pré-aprovação)

( ) Formulário para Avaliação de Riscos **(3)**

( ) Formulário para Cientista Qualificado **(2)** (requerido para projetos envolvendo substâncias controladas ou quando

necessário)

**Assinatura: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Nome do Orientador**:

**Data de Revisão (deve ser anterior à experimentação):**

**Telefone: E-mail:**