

## FORMULÁRIO DE REVISÃO (1)

### TERMO DE REVISÕES E AUTORIZAÇÕES DE SEGURANÇA E ÉTICA

Título do Projeto: \_\_\_\_\_

Data de início do projeto: \_\_\_\_\_ Data planejada para o fim: \_\_\_\_\_

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, assinaturas ou uso de Inteligência Artificial para criar projetos de pesquisa falsos ou deturpados não serão tolerados, e que poderão desclassificar o projeto da MOSTRATEC-LIBERATO **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. (preencha e assine quando aplicável)

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: \_\_\_\_\_