**FUNDAÇÃO HOSPITALAR DE HEMATOLOGIA E HEMOTERAPIA DO AMAZONAS – HEMOAM**

**DIRETORIA DE ENSINO E PESQUISA – DEP**

**PROGRAMA DE APOIO À INICIAÇÃO CIENTIFICA – PAIC-HEMOAM**

**DECLARAÇÃO DE RESPONSABILIDADE DO ORIENTADOR**

Eu, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, no cargo de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, do (a) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ do Programa de Apoio à Iniciação Científica da Fundação Hospitalar de Hematologia e Hemoterapia do Amazonas (PAIC-HEMOAM), com conhecimento da Legislação Nacional de Biossegurança, da Resolução 466/2012 (Conselho Nacional de Saúde) de pesquisa envolvendo seres humanos e das Normas de Trabalho com Animais de Laboratório (Lei Nº 11.764), declaro para os devidos fins, que estou ciente de minhas responsabilidades em providenciar treinamento no uso de equipamentos de proteção coletiva e individual ao estudante de Iniciação Científica, aluno: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, relacionados aos riscos físicos, químicos, biológicos, ergonômicos e de acidentes (NR-15). Declaro, também, tê-lo informado sobre os aspectos éticos da pesquisa e/ou sobre o termo de sigilo (pesquisa com geração de patente).

Manaus, \_\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de 2018.

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

(Assinatura do Orientador)