**DECLARAÇÃO DE RESPONSABILIDADE DO ORIENTADOR**

Eu, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (orientador), pesquisador do Instituto Leônidas e Maria Deane – ILMD/Fiocruz Amazônia, do Laboratório de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (nome do laboratório), tendo o conhecimento da Legislação Nacional de Biossegurança, da Resolução 196/96 do Conselho Nacional de Saúde e das Normas de Trabalho com Animais de Laboratório e/ou pesquisa com seres humanos, 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 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (nome do aluno) relacionados aos riscos físicos, químicos, biológicos, ergonômicos e de acidentes (NR-15). Declaro também ter informado o estudante sobre os aspectos éticos da pesquisa e sobre o termo de sigilo, em caso de pesquisa com geração de patente.

Manaus, \_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de 2023.

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

(Assinatura do Orientador)