**DECLARAÇÃO DE RESPONSABILIDADE DO ORIENTADOR**

Eu,\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, na qualidade de Orientador do Programa de Apoio à Iniciação Científica da Escola de Saúde Pública de Manaus (PAIC ESAP/SEMSA), com conhecimento da Legislação Nacional de Biossegurança e da Resolução 466/2012 (Conselho Nacional de Saúde) de pesquisa envolvendo seres humanos, declaro para os devidos fins, que estou ciente de minhas responsabilidades em providenciar treinamento no uso de equipamentos de proteção individual e coletiva ao estudante de Iniciação Científica: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, 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.

Manaus, \_\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de 2025.

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

(Nome e Assinatura do Orientador(a))