



Ministério da Saúde

**FIOCRUZ**  
**Fundação Oswaldo Cruz**

Instituto Oswaldo Cruz  
Serviço de Gestão do Trabalho

## DECLARAÇÃO DE RESPONSABILIDADE DO SUPERVISOR

Eu, \_\_\_\_\_, pesquisador do Laboratório de \_\_\_\_\_, 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, 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 Estágio Curricular:** \_\_\_\_\_, relacionados aos riscos físicos, químicos, biológicos, ergonômicos e de acidentes (NR-15).

Rio de Janeiro, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2006.

\_\_\_\_\_  
*Assinatura do Supervisor*