



Ministério da Agricultura e Pecuária
Secretaria de Defesa Agropecuária - SDA
Departamento de Serviços Técnicos - DTEC
Coordenação Geral de Laboratórios Agropecuários - CGAL

Documento de solicitação de material de referência microbiológico

Preenchimento pelo solicitante (laboratório oficial ou credenciado MAPA)

O [nome do laboratório, oficial ou credenciado] do Ministério da Agricultura e Pecuária (MAPA), solicita ao [nome do banco de germoplasma], responsável pela guarda do material microbiológico utilizado como ingrediente ativo em insumo biológico de uso agrícola, o envio do microrganismo abaixo discriminado, para fins de uso como controle positivo em estudos e análises laboratoriais realizadas no âmbito da fiscalização Federal. Para assegurar a correta identificação e rastreabilidade do material de referência, as informações técnicas solicitadas neste documento devem ser fornecidas pelo banco depositário.

Microrganismo ingrediente ativo de insumo biológico uso agrícola solicitado	
Espécie:	Cepa declarada:
Endereço para envio do material:	

Nome do responsável técnico: _____

Cargo/função: _____

E-mail: _____

Telefone: _____

Assinatura: _____

Data: ___/___/_____

Preenchimento pelo fornecedor (banco de germoplasma depositário)

Informações obrigatórias
Nome do microrganismo (gênero, espécie, e subtipo, se aplicável):
Identificador do banco (número de acesso/deposição):
Outras identificações (número de acesso/deposição):
Origem do isolamento (local, substrato, data):
Método de identificação:
Características fenotípicas relevantes (ex: crescimento, coloração, resistência):
Condições ideais de cultivo (meio, temperatura, tempo):
Dados genômicos disponíveis <input type="checkbox"/> Sim – anexar <input type="checkbox"/> Não
Sequência(s) gênica(s) associada(s) (ex: 16S, ITS, housekeeping genes):
Estabilidade genética/fenotípica comprovada: <input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não <input type="checkbox"/> Não testada

Riscos biológicos conhecidos (nível de biossegurança):
Requisitos especiais de armazenamento/transporte:
Material enviado: <input type="checkbox"/> liofilizado (ampolas) <input type="checkbox"/> cultura em placas/tubos com meio <input type="checkbox"/> Outro _____
Recomendação para recuperação e subcultivo:
Informações complementares
Depositante:
Tipo de depósito:

Declaração do Fornecedor [*nome do banco de germoplasma*]

Declaramos que o material microbiológico fornecido corresponde ao acesso indicado acima, está em conformidade com as informações prestadas neste formulário e será encaminhado em condições adequadas para transporte e preservação de sua viabilidade.

Nome do responsável técnico: _____

Cargo/função: _____

E-mail: _____

Telefone: _____

Assinatura: _____

Data: ___/___/____

Anexos:

- Termo/Acordo de transferência de material
- Laudo/Certificado de identificação
- Dados genéticos
- Ficha de segurança ou alerta de risco (quando aplicável)
- Outros: _____