**FORMULÁRIO UNIFICADO PARA SOLICITAÇÃO DE AUTORIZAÇÃO PARA USO DE ANIMAIS**

|  |  |
| --- | --- |
| **USO EXCLUSIVO DA COMISSÃO** | **PROTOCOLO DE ENTREGA No**  **RECEBIDO EM:** \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_  **PROTOCOLO DE PESQUISA Nº**  **APROVADO EM:** \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_ **R.O. nº** |

Marque com um X, a opção adequada ao projeto.

|  |  |
| --- | --- |
| **SOLICITAÇÃO DE AUTORIZAÇÃO PARA USO DE ANIMAIS EM EXPERIMENTAÇÃO PESQUISA – ANEXO I** |  |
| **SOLICITAÇÃO DE AUTORIZAÇÃO PARA USO DE ANIMAIS EM ENSINO OU PARA DESENVOLVIMENTO DE RECURSOS DIDÁTICOS – ANEXO II** |  |

Classifique a finalidade do projeto.

|  |  |
| --- | --- |
| **Trabalho de Conclusão de Curso (T.C.C.)** |  |
| **Iniciação Científica / Pesquisa** |  |
| **Projeto Aula** *(Especificar junto com o título do projeto, qual a disciplina/curso)* |  |

Datas previstas para:

INICIO DA PESQUISA / PROJETO: **00/03/2023**

TÉRMINO DA PESQUISA / PROJETO: **00/00/2025**

|  |  |
| --- | --- |
| **Nome do Pesquisador Responsável /Orientador** |  |
| **E-mail** |  |

**TÍTULO DO PROJETO/PESQUISA:** *(Esta deve ser a última informação desta página, mesmo que sobre espaço na folha)*

**Área do conhecimento:** *(Esta informação deve ser, obrigatoriamente, a primeira desta página)*

*Lista das áreas do conhecimento disponível em:* <http://lattes.cnpq.br/documents/11871/24930/TabeladeAreasdoConhecimento.pdf/d192ff6b-3e0a-4074-a74d-c280521bd5f7>

**1. PESQUISADOR RESPONSÁVEL / ORIENTADOR:** *Havendo procedimento cirúrgico (Pré – ato – pós) indispensável Médico Veterinário responsável pelo procedimento cirúrgico. (Lei 5.517 de 23/10/1968, Capítulo II, Art. 5º, alínea a.*

|  |  |
| --- | --- |
| **Nome completo** |  |
| **Instituição** |  |
| **Curso/Disciplina** |  |
| **Experiência prévia** | (Especificar local e tempo) |
| **Telefone** |  |

**2. COLABORADORES (EQUIPE PARTICIPANTE – docentes, discentes, técnicos, monitores):** *Utilize esta tabela para o preenchimento de um colaborador. Copie, cole e preencha a tabela, quantas vezes forem necessárias, até que todos os colaboradores sejam contemplados.*

|  |  |
| --- | --- |
| **Nome completo** |  |
| **Instituição** |  |
| **Nível acadêmico** |  |
| **Experiência prévia** | (Especificar local e tempo) |
| **Telefone** |  |
| **E-mail** |  |

**3. RESUMO DO PROJETO:**

**4. OBJETIVOS:**

**5. JUSTIFICATIVA E RELEVÂNCIA:** *(Existe método alternativo adequado ao modelo proposto no projeto/aula?)*

**6. PLANEJAMENTO ESTATÍSTICO / DELINEAMENTO EXPERIMENTAL OU A METODOLOGIA (PROCEDIMENTOS EXPERIMENTAIS DO PROJETO E REPETIÇÕES):** *(Em caso de haver* ***CIRURGIA****, explique se será em ato único ou em diferentes etapas, descrevendo pre, trans e pós operatório)*

**7. REFERÊNCIAS BIBLIOGRÁFICAS:**

**8. MODELO ANIMAL OU MATERIAL:** *(Especifique a espécie, nome científico e nome vulgar - se existir; se vivo ou morto; órgãos, tecidos ou seus anexos, unhas, cascos, pêlos, penas, escamas, etc.)*

**8.1. PROCEDÊNCIA:** *(Especificar detalhadamente. Exemplos: Biotério / Instalação em Ciência Animal, fazenda, aviário, outros) e anexar ao final do projeto a documentação necessária. Exemplos: Nota Fiscal / Recibo, Termo de Doação, Termo de Consentimento Livre Esclarecido (TCLE), se for o caso e/ou Autorização para o uso do animal ou outras Licenças (Sisbio, Sisgen).*

**8.2. TIPO E CARACTERÍSTICA DOS MODELOS ANIMAIS:** *(Necessário excluir todas as linhas não utilizadas)*

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Espécie** | **Linhagem** | **Idade** | **Peso aprox.** | **Quantidade** | | |
| **M** | **F** | **M + F** |
| Anfíbio |  |  |  |  |  |  |
| Ave |  |  |  |  |  |  |
| Bovino |  |  |  |  |  |  |
| Bubalino |  |  |  |  |  |  |
| Cão |  |  |  |  |  |  |
| Camundongo heterogênico |  |  |  |  |  |  |
| Camundongo isogênico |  |  |  |  |  |  |
| Camundongo *Knockout* |  |  |  |  |  |  |
| Camundongo transgênico |  |  |  |  |  |  |
| Caprino |  |  |  |  |  |  |
| Chinchila |  |  |  |  |  |  |
| Cobaia |  |  |  |  |  |  |
| Coelhos |  |  |  |  |  |  |
| Equídeo |  |  |  |  |  |  |
| Espécie selvagem brasileira |  |  |  |  |  |  |
| Espécie selvagem não-brasileira |  |  |  |  |  |  |
| Gato |  |  |  |  |  |  |
| Gerbil |  |  |  |  |  |  |
| Hamster |  |  |  |  |  |  |
| Ovino |  |  |  |  |  |  |
| Peixe |  |  |  |  |  |  |
| Primata não-humano |  |  |  |  |  |  |
| Rato heterogênico |  |  |  |  |  |  |
| Rato isogênico |  |  |  |  |  |  |
| Rato *Knockout* |  |  |  |  |  |  |
| Rato transgênico |  |  |  |  |  |  |
| Réptil |  |  |  |  |  |  |
| Suíno |  |  |  |  |  |  |
| Outra |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  | TOTAL: | |  |

**8.3. MÉTODOS DE CAPTURA:** *(Especificar o tipo)*

**8.4. GRAU DE INVASIVIDADE:** *(Levando, ao máximo, em consideração o bem-estar do animal, marque comum X a opção adequada ao projeto).*

|  |  |
| --- | --- |
| **GI1 = Experimentos que causam pouco ou nenhum desconforto ou estresse** *(ex.: observação e exame físico; administração oral, intravenosa, intraperitoneal, subcutânea, ou intramuscular de substâncias que não causem reações adversas perceptíveis; eutanásia por métodos aprovados após anestesia ou sedação; de privação alimentar ou hídrica por períodos equivalentes à de privação na natureza).* |  |
| **GI2 = Experimentos que causam estresse, desconforto ou dor, de leve intensidade** *(ex.: procedimentos cirúrgicos menores, como biópsias, sob anestesia; períodos breves de contenção e imobilidade em animais conscientes; exposição a níveis não letais de compostos químicos que não causem reações adversas graves).* |  |
| **GI3 = Experimentos que causam estresse, desconforto ou dor, de intensidade intermediária** *(ex.: procedimentos cirúrgicos invasivos conduzidos em animais anestesiados; imobilidade física por várias horas; indução de estresse por separação materna ou exposição a agressor; exposição a estímulos aversivos inescapáveis; exposição a choques localizados de intensidade leve; exposição a níveis de radiação e compostos químicos que provoquem prejuízo duradouro da função sensorial e motora; administração de agentes químicos por vias como a intracardíaca e intracerebral).* |  |
| **GI4 = Experimentos que causam dor de alta intensidade** *(ex.: Indução de trauma a animais não sedados).* |  |

*(Resol. Normativa nº4 de 18/04/2013 – Anexo I –CONCEA)*

**8.5. CONDIÇÕES DE ALOJAMENTO E ALIMENTAÇÃO DOS ANIMAIS:** *(Descreva o local onde será mantido o animal, alimentação, alojamento/tipo de cama, fonte de água, lotação/número de animais/área, exaustão do ar, etc).*

**9. USO DE FÁRMACOS ANESTÉSICOS / RELAXANTE MUSCULAR:** *(Utilize esta tabela para o preenchimento de um fármaco. Copie, cole e preencha a tabela, quantas vezes forem necessárias, até que todos os fármacos sejam contemplados). No campo “fármaco”, deve-se informar o(s) nome(s) do(s) princípio(s) ativo(s) com suas respectivas Denominação Comum Brasileira (DCB) ou Denominação Comum Internacional (DCI).*

|  |  |
| --- | --- |
| Fármaco |  |
| Dose (UI ou mg/kg) |  |
| Via de administração |  |

**10. DESTINO DOS ANIMAIS APÓS O EXPERIMENTO/Forma de descarte da carcaça:** *(Especifique) Lei nº12.305 (02/08/2010) – DOU - Res. nº358 (29/04/2005) – CONAMA*

**11. MÉTODO DE INDUÇÃO DE MORTE:** *(descrição, substância utilizada, dosagem, via de administração) Res. nº1000/2010 – Conselho Federal de Medicina Veterinária e Res. nº 037/2018 (15/02/2018) – Conselho Nacional de Controle e Experimentação Animal.*

**12. TERMO DE RESPONSABILIDADE:**

|  |
| --- |
| Eu, **(PREENCHER / DIGITAR O NOME DO RESPONSÁVEL),** certifico que:   1. li o disposto na Lei Federal 11.794, de 8 de outubro de 2008, e as demais normas aplicáveis à utilização de animais para o ensino e pesquisa, especialmente as resoluções do Conselho Nacional de Controle de Experimentação Animal – CONCEA; 2. este estudo não é desnecessariamente duplicativo, tem mérito científico e que a equipe participante deste projeto foi treinada e é competente para executar os procedimentos descritos neste protocolo; 3. não existe método substitutivo que possa ser utilizado como uma alternativa ao projeto.   Assinatura:  Data: \_\_\_\_\_ /\_\_\_\_\_ /\_\_\_\_\_\_\_ |

Encaminhar em 2 vias (frente e verso), datadas e assinadas pelo Responsável pela Pesquisa.

Quando cabível, anexar ao projeto o Termo de Consentimento Livre e Esclarecido (TCLE) do proprietário ou responsável pelo animal ou o Termo de Autorização para uso de animais de propriedade privada (TAUAPP), Notas Fiscais, Recibos, Termos de Doação, Licenças necessárias.

**13. RESOLUÇÃO DA COMISSÃO: (uso exclusivo da Comissão)** *(Esta deve ser a última informação desta página, com espaço de pelo menos 05 linhas)*

|  |
| --- |
|  |

***ESTA PÁGINA, OU SEJA, A ÚLTIMA, DEVE SER AJUSTADA/FORMATADA APÓS O PREENCHIMENTO DO FORMULÁRIO, POIS DEVERÁ CONTER APENAS AS INFORMAÇÕES REFERENTES AO PROTOCOLO DE ENTREGA DO PROJETO. Necessário DELETAR este lembrete antes de imprimir ou salvar a versão digital do projeto.***

**FORMULÁRIO UNIFICADO PARA SOLICITAÇÃO DE AUTORIZAÇÃO PARA USO DE ANIMAIS**

|  |  |
| --- | --- |
|  | **TÍTULO DO PROJETO:**(Preenchimento obrigatório. Pode abreviar o título)  **USO EXCLUSIVO DA COMISSÃO - PROTOCOLO DE ENTREGA No**  **RECEBIDO POR:**  **EM:** \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_ |

**.......................................................................................................................................................**

**TÍTULO DO PROJETO:**(Preenchimento obrigatório. Pode abreviar o título)

|  |  |
| --- | --- |
| **PROTOCOLO**  **CEUA-UNIFESO** | **PROTOCOLO DE ENTREGA No**  **RECEBIDO POR:**  **EM:** \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_ |

***O requerente deste projeto deverá acompanhar o andamento deste protocolo pelo site do UNIFESO (***<http://www.unifeso.edu.br/pesquisa/interno.php?c=31>***), utilizando o número do protocolo de entrega. O RESULTADO FINAL será encaminhado para o e-mail do PESQUISADOR / ORIENTADOR. (Versão: mvc12052023)***