**FOLHA DE ROSTO PARA PESQUISA NO USO DE ANIMAIS**

##### Atenção: este formulário deverá ser DIGITADO, impresso e encaminhado a CEUA.

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **01.** Título do Projeto ou Plano de Aula: | | | | | |
|  | | | | | |
|  | | | | | |
|  | | | | | |
| **02.** Quantidade Animais: | | **03.** Tipo Animal Utilizado: | | | |
| **04.** Unitermos: (3 palavras chaves da pesquisa/atividade de ensino): | | | | | |
| PESQUISADOR RESPONSÁVEL | | | | | |
| **05.** Nome: | | |  | | |
| **06.** Identidade: | **07.** CPF.: | | **08.**Endereço (Rua, n.º ): | | |
| **09.** Nacionalidade: | **10.** Formação Acadêmica: | | | **11.** Maior Titulação: | |
| **12.** Profissão: | | | | **13.** Cargo: | |
| **14.** CEP: | **15.** Cidade/U.F. | | **16.** Fone: | | **17.** Fax |
| **18.** Instituição a que pertence: | | | | | **19.** Email: |
| **20. Termo de Compromisso:** Declaro que conheço e cumprirei os requisitos da Lei 11.794 de 08/10/08 e do Decreto 6.899 de 15/07/09. Comprometo-me a utilizar os materiais e dados coletados exclusivamente para os fins previstos no protocolo e a publicar os resultados sejam eles favoráveis ou não. Aceito as responsabilidades pela condução científica do projeto acima.  Data: \_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Assinatura | | | | | |
| INSTITUIÇÃO ONDE SERÁ REALIZADO | | | | | |
| **21.** Nome: | | | **22.** Endereço (Rua, nº): | | |
| **23.** Unidade/Órgão: | | | **24.** CEP: | | **25.** Cidade/U.F. |
| **26.** Participação Estrangeira: Sim ( ) Não ( ) | | | **27.** Fone: | | **28.** Fax.: |
| **29. Termo de Compromisso (do responsável pela instituição:**  Declaro que conheço e cumprirei os requisitos da Lei 11.794 de 08/10/08 e do Decreto 6.899 de 15/07/09 e como esta Instituição tem condições para o desenvolvimento deste projeto, autorizo sua execução  Nome:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Cargo\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Data: \_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Assinatura | | | | | |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| COMISSÃO DE ÉTICA NO USO DE ANIMAIS – CEUA/FAMEMA | | | |
| **30.** Data de Entrada:  \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_ | **31.** Registro no CEUA: | **32.** Conclusão: Aprovado ( )  Data: \_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_ | **33.** Não Aprovado ( )  Data: \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_ |
| **34.** Coordenador/Nome  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Assinatura – Presidente/CEUA-FAMEMA | | | |
| CONSELHO NACIONAL DE CONTROLE DA EXPERIMENTAÇÃO ANIMAL – CONCEA | | | |
| **35.** Nº Expediente : | **36.** Processo : | **37.** Data Recebimento : | **38.** Registro na CONCEA: |