|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **1 –** Título doProjeto de Pesquisa: | | | | | | | | | | | |
| **2 –** Palavras-chaves: (5 opções): | | | | | | | | | | | |
| GRUPOS DA PESQUISA | | | | | | | | | | | |
| 3 – Número total de Animais: | | | 4 – Distribuição prevista de Animais/Amostras por Grupo: | | | | | | | | |
| PESQUISADOR RESPONSÁVEL | | | | | | | | | | | |
| **5 -** Nome: | | | | | | | | | | | |
| **6 -** Identidade: | **7 -** CPF: | | | | 8 - Endereço (Rua, nº): | | | | | | |
| 9 - Nacionalidade: | 10 - Profissão: | | | | 11 - CEP: | | | 12 - Cidade: | | | 13 - U.F. |
| 14 - Maior Titulação: | 15 - Cargo | | | | 16 - Fone: | | | 17 - Fax | | | |
| **18.** Instituição a que pertence: | | | | | | | | **19 -**  E.mail: | | | |
| **Termo de Compromisso:** Declaro que conheço e cumprirei os termos da Comissão de Ética no Uso de Animais, de acordo com a **RESOLUÇÃO Nº 879, DE 15 DE FEVEREIRO DE 2008, do Conselho Federal de Medicina Veterinária e com a** Lei No.**11.794/2008 (LEI ORDINÁRIA) 08/10/2008**. 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 REALIZADA A PESQUISA | | | | | | | | | | | |
| **19 -**  Nome: | | | | | | **20 -**  Endereço (Rua, nº): | | | | | |
| **21 -** Unidade/Órgão: | | | | **22 -** CEP: | | | **23 -** Cidade: | | | **24 -** U.F. | |
| **25 -**  Participação Estrangeira: Sim ( ) Não ( ) | | | | | | **26 -**  Fone: | | | **27 -**  Fax.: | | |
| **28 -** Projeto Multicêntrico: Sim ( ) Não ( ) Nacional ( ) Internacional ( ) ( Anexar a lista de todos os Centros Participantes no Brasil ) | | | | | | | | | | | |
| **Termo de Compromisso (do responsável pela instituição) :**Declaro que conheço e cumprirei os **RESOLUÇÃO Nº 879, DE 15 DE FEVEREIRO DE 2008, do Conselho Federal de Medicina Veterinária e com a** Lei No.**11.794/2008 (LEI ORDINÁRIA) 08/10/2008** e que esta instituição tem condições para o desenvolvimento deste projeto, autorizo sua execução  Nome:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_-Cargo na Instituição: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Data: \_\_\_\_/ \_\_\_\_\_/ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Assinatura: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | | | | | | | | | |
| COMISÃO DE ÉTICA NO USO DE ANIMAIS - CEUA | | | | | | | | | | | |
| **29.** Data de Entrada:  \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_ | | **30.** No. Protocolo na CEUA: | | | | **31.** Aprovado ( )  \_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_ | | | **32.** Não Aprovado ( )  \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_ | | |
| **33.** Relatório Final do Pesquisador responsável previsto(s) para: Data: \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_ | | | | | | | | | | | |
| **Coordenador(a) CEUA- FEA:**  **Nome: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Assinatura: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** | | | | | | | | | | | |

**COMISSÃO DE ÉTICA NO USO DE ANIMAIS FEA - FOLHA DE ROSTO**