**FOLHA DE ROSTO PARA PESQUISA COM O USO DE ANIMAIS Protocolo: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.**

|  |
| --- |
| **1. Título do Projeto**:       |

|  |
| --- |
| ***ITEM A* - PESQUISADOR(A) RESPONSÁVEL** |
| **2.** Nome:       |
| **3.** RG      | **4.** CPF      | **5.** Endereço:       |
| **6.** Nacionalidade      | **7.** Profissão      | **8.** CEP      | **9.** Cidade      | **10.** UF   |
| **11.** Maior Titulação      | **12.** Cargo      | **13.** Fone/Celular(  )       |
| **14.** Instituição a que pertence      | **15.** Email de Contato:      |
| **16.** Endereço para acessar Currículo Lattes: http://lattes.cnpq.br/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| **17. TERMO DE COMPROMISSO:** Conheço os princípios sobre a Ética na Experimentação Animal e os princípios éticos da experimentação animal elaborados pelo CONCEA (Lei 11.794, de 08 de outubro de 2008) e concordo plenamente com suas exigências durante a duração deste procedimento. Conheço os manuais/instruções de procedimentos para manuseio da(s) espécie(s) animal(is) utilizada(s) e, em caso de eutanásia animal, a Resolução n.º 1000 do CFMV de 11 de maio de 2012. Este procedimento não é desnecessariamente duplicativo, tem mérito científico e que a equipe que participa deste projeto foi treinada e é competente para executar os procedimentos descritos nesse protocolo. Consideramos a possibilidade de utilizar métodos alternativos aos modelos animais e concluímos que eles não estão disponíveis ou são inadequados por razões científicas. Comprometo-me em entregar os relatórios parciais (semestralmente) e relatório final, até 30 dias após conclusão.Data:   /  /     \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Assinatura |

|  |
| --- |
| **NÃO SE APLICA [ ]  *ITEM B* - INSTITUCIONAL / RESPONSÁVEL TÉCNICO** |
| **18.** Instituição: [ ]  FEMPAR [ ]  IPEM [ ]  Outro: nome da instituição |
| **19.** Local / Setor:       |
| **20.** Responsável Técnico:       | **21.** Registro:       |
| **22.** Endereço:       |
| **23.** Bairro:       | **24.** CEP:       | **25.** Cidade:       | **26.** UF:    |
| **27.** Participação Estrangeira: Sim [ ]  Não [ ]  | **28.** Fone: (  )       | **29.** Fax: (  )       |
| **30.** Projeto Multicêntrico: Sim [ ]  Não [ ]  Nacional [ ]  Internacional [ ]  **-** *Anexar a lista de todos os Centros participantes*. |
| **31. TERMO DE COMPROMISSO:** Declaro que conheço e cumprirei o disposto na Lei n.º 11.794 de 08/10/08, do Decreto 6.899 de 15/07/09 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 e que reconheço as atividades propostas no referido projeto, autorizando sua execução neste Setor, havendo esta Instituição total condições para o desenvolvimento, estando o mesmo apto a ser desenvolvido somente após aprovação pela CEUA/FEMPAR e que os proponentes estão cientes que os materiais discriminados no projeto deverão ser adquiridos pelos pesquisadores. Estes ficarão cientes que deveram informar esta unidade, com antecedência mínima de 5 dias, do início das atividades para as devidas providências e/ou aquisições.Data:   /  /     \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Assinatura / Carimbo |

|  |
| --- |
| **NÃO SE APLICA [ ]  *ITEM C* - PATROCINADOR** |
| **32.** Nome:       | **33.** Endereço:       |
| **34.** Responsável:       | **35.** CEP:       | **36.** Cidade:       | **37.** UF:    |
| **38.** Cargo/Função:       | **39.** Fone: (  )       |

**ESPAÇO DESTINADO À COMISSÃO DE ÉTICA NO USO DE ANIMAIS DA FEMPAR**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **40.** Data de Entrada\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_ | **41.** Registro na CEUA/FEMPARProtocolo nº \_\_\_\_\_\_\_\_-\_\_\_\_\_ | **42.** Projeto Aprovado [ ] \*Data: \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_ | **43.** Projeto Não Aprovado [ ] \*Data: \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_ |
| **44.** Projeto Pendente [ ] \*Data: \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_ | **45.** Projeto Pendente [ ] \*Data: \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_ | **46.** Projeto Pendente [ ] \*Data: \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_ | **47.** Projeto Cancelado [ ] \*Data: \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_ |
| **48.** Relatório(s) do(a) Pesquisador(a) responsável previsto(s) para: 1.ª Data: \_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_ / 2.ª Data: \_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_ / 3.ª Data: \_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_ |
| **49.** Coordenador(a)/Relator(a): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Data: \_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Assinatura |
| **Observações**:  |

**\****Parecer (anexo)*