

**É NECESSÁRIO QUE ESTE FORMULÁRIO SEJA IMPRESSO, ASSINADO PELOS RESPONSÁVEIS E PROTOCOLADO NO SETOR DE PROTOCOLO.**

Protocolo nº : \_\_\_\_\_

## **CADASTRO DE PROTOCOLO PARA USO DE ANIMAIS EM ENSINO OU PESQUISA**

### **Identificação Unitri:**

Curso(s):

Disciplina(s) e seus código(s):

Docente responsável:

Telefone:

e.mail:

### **O Protocolo refere-se á atividade de:**

( ) da aula prática ( ) demonstração ( ) projeto - Enviar anexo modelo Projeto CEUA

### **Frequencia da aula/demonstração:**

**Solicitação de licença do Protocolo para** ( ) semestre ( ) 1 ano ( ) 2 anos

*Observação: A autorização de licença para este protocolo poderá ter validade de até 02 anos e os procedimentos não poderão ser continuados, a não ser que autorizados por uma nova licença. A nova solicitação deverá ser feita em tempo hábil, de forma a permitir a devida análise e aprovação pela Comissão.*

### **Título aula/demonstração/projeto:**

Atividade de Ensino: ( ) graduação ) ( ) pós-graduação

Justificativa da realização da aula prática/demonstração:

### **1. Informações sobre o modelo animal a ser utilizado:**

#### **1.1. Procedência:**

( ) não se aplica. ( ) outro Informe:

( ) biotério ( ) animal silvestre (anexar autorização para uso fornecida pelo IBAMA)

#### **1.2. Espécie:**

**1.3. Sexo:** ( ) macho ( ) fêmea

**1.4. Idade** (aproximada):

**1.5. Peso** (aproximado):

**1.6. Quantidade prevista para uso/semestre:**

**1.7. Justificar a quantidade a ser utilizada:**

**1.8. Tempo de utilização dos animais no procedimento didático:**

**1.9. Justificativa da não-utilização de métodos alternativos e da necessidade do uso de animais:**

### **2. Condições de manutenção:**

2.1. O animal foi previamente utilizado em experimentação? ( ) Sim ( ) Não

No caso de utilização anterior ,qual o nº de Protocolo CEUA Unitri do experimento que envolveu o(s) animal ( is): Protocolo n °:

2.2. Local onde será mantido o animal:

( ) Não se aplica. Por quê? Explique:

( ) Biotério ( ) Externo ao Biotério, onde (especificar):

2.3. Ambiente de contenção: ( ) Gaiolas ou caixas ( ) Outro (especificar):

Número de animais por gaiola ou caixa:

2.4. Tipo de cama: ( ) Serragem ( ) Outro (especificar):

2.5. Água: ( ) Filtrada ( ) Clorada ( ) Autoclavada ( ) Acidificada ( ) Outro (especificar):

2.6. Alimentação:

( ) Não se aplica

( ) Ração industrial (especificar):

( ) Suplemento (especificar):

( ) Dieta especial (especificar):

2.7. O ambiente terá exaustão? ( ) Sim ( ) Não

**3. Marque um X nos itens abaixo que se aplicam ao presente protocolo de pesquisa:**

( ) Itens abaixo não se aplicam a este Protocolo

( ) Cirurgia (s)

( ) Métodos de analgesia e anestesia

( ) Acesso restrito à água e a alimento

( ) Exposição a elementos físicos e biológicos. Informar qual (is):

( ) Método de contenção mecânica

( ) Substâncias químicas administradas (caso se aplique, preencha a tabela abaixo)

Substância química	Dose e volume administrado	Via de administração

( ) Extração de material e/ou fluidos (caso se aplique, preencha a tabela abaixo)

Material biológico/órgão	Via	Quantidade

**4. Destino do animal após sua utilização:**

4.1 Reaproveitamento ( ) Sim ( ) Não Informe o método de reaproveitamento:

4.2 Envolve eutanásia ou abate? Sim ( ) Não ( )

Eutanásia:

( ) Deslocamento cervical

( ) Decapitação

( ) Perfusão sob anestesia

( ) Aprofundamento da anestesia

( ) Exsanguinação sob anestesia

( ) Outro -Informe como o animal será morto:

Consultar a Resolução nº 876 do Conselho Federal de Medicina Veterinária, de 15/02/2008, disponível em <http://www.cfmv.org.br>;

#### **4.3 Qual o destino do(s) animal(ais) após a utilização?**

#### **5. Resumo do procedimento experimental:**

#### **6. TERMO DE RESPONSABILIDADE**

Asseguro a Comissão de Ética em Pesquisa no Uso de Animais do Centro Universitário do Triângulo- Unitri que li os “Princípios Éticos da Experimentação Animal” adotados e disponibilizados por esta Comissão e que acato plenamente suas recomendações durante a aula/exposição ou projeto. Li os Princípios Éticos na Experimentação Animal elaborado pela Sociedade Brasileira de Ciência em Animais de Laboratório (SBCAL/COBEA) e concordo plenamente com suas exigências durante o período de utilização dos animais. Essa atividade tem mérito científico e a equipe que participa foi treinada e é competente para executar os procedimentos descritos. O não cumprimento dessas recomendações é de minha total responsabilidade e arcarei com as punições previstas na legislação em vigor, a exemplo do que contêm a Lei 11.794, de 08/10/2008 e demais Resoluções subsequentes. Tudo que foi declarado neste protocolo é a absoluta expressão da verdade.

Nome:

Local e data:

---

Assinatura do responsável – Rubricar as demais folhas

#### **7. Aprovação do CEUA/Unitri**

**Licença de Protocolo n°:**

Data da reunião:

Assinatura do presidente do CEP: