**CEUA - COMISSÃO DE ÉTICA NO USO DE ANIMAIS**

PROTOCOLO No \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**PROTOCOLO PARA USO DE ANIMAIS EM EXPERIMENTAÇÃO CIENTÍFICA OU ENSINO**

1. Finalidade: Ensino: ( ) Pesquisa: ( ) Graduação: ( ) Pós-Graduação: ( )

Data: Início: \_\_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_\_/ \_\_\_\_\_\_ Término: \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_\_/ \_\_\_\_\_

2. Nome do Pesquisador/Professor Responsável: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Maior Titulação: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Instituição de Ensino: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Curso: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

3. Pesquisadores/Colaboradores:

a) Nome:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Acadêmico ( ) Professor ( )

b) Nome:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Acadêmico ( ) Professor ( )

c) Nome:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Acadêmico ( ) Professor ( )

d) Nome:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Acadêmico ( ) Professor ( )

e) Nome:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Acadêmico ( ) Professor ( )

f) Nome:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Acadêmico ( ) Professor ( )

4. Título do PROJETO DE PESQUISA ou AULA PRÁTICA: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

4.1. Grau de severidade envolvido: ( ) brando; ( ) moderado; ( ) substancial

5. Informações sobre o MODELO ANIMAL

5.1. Descrição/Espécie:

( ) Camundongo Rato ( ) Cobaia ( ) Cão

( ) Hamster ( ) Coelho ( ) Outro – especificar: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*Obs: Tratando-se de animal silvestre, anexar autorização do organismo responsável (ex: IBAMA).*

*Tratando-se de macaco Cebus apella proveniente do Núcleo de Procriação de Macacos-Prego da FOA, anexar autorização da Comissão encarregada da administração do Núcleo, de acordo com a Portaria FOA 087/95.*

5.2. Raça/Linhagem/Cepa:

Sexo: M ( ) F ( )

Idade: (aproximada) \_\_\_\_\_\_\_\_ Peso: (aproximado) \_\_\_\_\_\_\_\_\_

5.3. Existe planejamento estatístico? ( ) Não ( ) Sim

5.4. Número de animais: \_\_\_\_ Por Grupo Experimental/Aula

\_\_\_\_ Total de Animais utilizados

Justificativa: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

5.5. Descrição das condições de alojamento e alimentação drante os procedimentos/período da pesquisa/aula: (número de animais por gaiola, exaustão do ar, climatização, ração/alimento, água):

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

5.6. Descrição da Origem dos Animais:

Biotério: ( ) Instituição: ( ) Outros: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (especificar qual origem)

Descrever o método de obtenção dos mesmos (compra, permuta, solicitação à Instituição de ensino, etc.): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

6. Procedimentos Experimentais do Projeto ou Aula

6.1. Envolverá, intencionalmente, estresse nos animais? ( ) Não ( )Sim

Envolverá, intencionalmente, dor nos animais? ( ) Não ( )Sim

Se sim, Grau de severidade envolvido: ( ) brando; ( ) moderado; ( ) substancial

6.2. MÉTODOS DE ANESTESIA/ANALGESIA

Usará drogas analgésicas e /ou anestésicas? ( ) Não ( )Sim

Especificar: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

6.3. MÉTODO DE CONTENÇÃO MECÂNICA

Usará imobilização do animal? ( ) Não ( )Sim

Com relaxante muscular? ( ) Não ( )Sim

Descrever o(s) Método(s): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

6.4. O procedimento impedirá o animal de se alimentar? ( ) Não ( )Sim Se Sim, por quanto tempo? ( ) Não ( )Sim

6.5. Usará cirurgia? ( ) Não ( )Sim ( ) Única ( ) Múltiplas

6.6. Pós-operatório? ( ) Não ( )Sim

Especificar: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

6.7. Haverá exposição/ inoculação e/ou Administração de substância? ( ) Não ( )Sim

Substância / Outro (especificar) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Dose:\_\_\_\_\_\_\_\_ Via:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Freqüência: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

6.8. Haverá coleta de amostras? ( ) Não ( )Sim

Material coletado: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Método de coleta: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Quantidade da amostra: \_\_\_\_\_\_\_\_\_ Freqüência de coleta: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

7. Destino do animal após sua utilização:

Descrição detalhada do(s) procedimento(s) adotados: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

8. TERMO DE RESPONSABILIDADE.

Eu, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, Pesquisador Responsável pelo projeto de Pesquisa: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ certifico que:

a) Li a [LEI Nº 11.794, DE 8 DE OUTUBRO DE 2008](http://legislacao.planalto.gov.br/legisla/legislacao.nsf/Viw_Identificacao/lei%2011.794-2008?OpenDocument) e a RESOLUÇÃO Nº 879, DE 15 DE FEVEREIRO DE 2008 que dispõe sobre o uso de animais no ensino e na pesquisa e regulamenta as Comissões de Ética no Uso de Animais (CEUAs) no âmbito da Medicina Veterinária e da Zootecnia brasileiras e dá outras providências - CONSELHO FEDERAL DE MEDICINA VETERINÁRIA – CFMV, e concordo plenamente com suas exigências durante a realização deste experimento.

b) Este estudo 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 neste protocolo.

Nome:

CPF:

Assinatura: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

9. Aprovação da CEUA:

DATA: \_\_\_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_