 **COMISSÃO DE ÉTICA NO USO DE ANIMAIS UNISALESIANO**

 **FOLHA DE ROSTO**

|  |
| --- |
| Projeto de Pesquisa: Clique ou toque aqui para inserir o texto. |
| Unitermos (3 opções): Clique ou toque aqui para inserir o texto. |
| **GRUPOS DE PESQUISA** |
| Número total de animais: Clique ou toque aqui para inserir o texto. | Distribuição prevista de animais / amostra por grupos: Clique ou toque aqui para inserir o texto. |
| **GRUPOS DE PESQUISA** |
| Nome: Clique ou toque aqui para inserir o texto. |
| Identidade: Clique ou toque aqui para inserir o texto. | CPF: Clique ou toque aqui para inserir o texto. | Endereço (Rua, nº): Clique ou toque aqui para inserir o texto.  |
| Nacionalidade Clique ou toque aqui para inserir o texto. | Profissão: Clique ou toque aqui para inserir o texto. | CEP: Clique ou toque aqui para inserir o texto.  |
| Maior Titulação: Clique ou toque aqui para inserir o texto. | Cargo: Clique ou toque aqui para inserir o texto. | Cidade: Clique ou toque aqui para inserir o texto.  |
| Instituição a que pertence: Clique ou toque aqui para inserir o texto. | U.F.: Clique ou toque aqui para inserir o texto. |
| **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: Clique ou toque aqui para inserir uma data. Assinatura \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| **INSTITUIÇÃO ONDE SERÁ REALIZADA A PESQUISA** |
| Nome: Clique ou toque aqui para inserir o texto. | Endereço (Rua, nº): Clique ou toque aqui para inserir o texto. |
| Unidade/Órgão: Clique ou toque aqui para inserir o texto. | CEP: Clique ou toque aqui para inserir o texto. | Cidade: Clique ou toque aqui para inserir o texto. | U.F.: Clique ou toque aqui para inserir o texto. |
| Participação estrangeira:[ ]  SIM [ ]  NÃO | Fone: Clique ou toque aqui para inserir o texto. | Fax: Clique ou toque aqui para inserir o texto. |
| 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 execuçãoNome:Clique ou toque aqui para inserir o texto. Cargo na Instituição: Clique ou toque aqui para inserir o texto.Data:Clique ou toque aqui para inserir uma 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- UNISALESIANO:** **Nome: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Assinatura: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** |