 **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 execução  Nome: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: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** | | | |