**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/FEMPAR  Protocolo 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)*