Prezado(a) Professor(a),

O formulário deverá ser preenchido, assinado e posteriormente encaminhado ao endereço de e-mail: ceua@cesuca.edu.br

O projeto (pesquisa ou extensão, quando aplicável) deverá ser encaminhado juntamente com o formulário para o mesmo endereço de e-mail.

O currículo do pesquisador responsável será avaliado pelo link na Plataforma Lattes, que deverá ser indicado no campo correspondente no Formulário.

Atenciosamente

Comissão de Ética no Uso de Animais (CEUA) - CESUCA

***.***

**FORMULÁRIO UNIFICADO PARA SOLICITAÇÃO DE AUTORIZAÇÃO PARA USO DE ANIMAIS EM ENSINO OU DESENVOLVIMENTO DE RECURSOS DIDÁTICOS**

PROTOCOLO PARA USO DE ANIMAIS

Uso exclusivo da Comissão

Protocolo Nº \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Recebido em: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_

Observação para o preenchimento: Todos os campos devem ser preenchidos. Em caso de não se aplicar, preencher “não se aplica”.

**1. FINALIDADE**

( ) Ensino

( ) Graduação

( ) Pós-graduação

( ) Desenvolvimento de Recursos Didáticos

( ) Curso de qualificação/extensão

( ) Outros:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Período da atividade:

Início: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_

Término: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_

**2. QUALIFICAÇÃO DA ATIVIDADE**

**2.1 Área e Subárea do Conhecimento**

**2.2. Disciplina**

**2.3. Objetivos do Projeto/Aula**

**2.4. Justificativa/Relevância Para o Projeto/Aula**

(Existe método alternativo adequado ao modelo proposto no projeto/aula?)

Item 2.4 – Obs. A justificativa deverá conter as bases científicas para o estudo, aula ou treinamento proposto, particularmente os dados prévios in vitro e in vivo que justifiquem a experimentação em animais. O potencial impacto da utilização dos animais para o avanço do conhecimento científico, a saúde humana, e/ou a saúde animal devem ser incluídos neste item. Deve ficar claro que os benefícios potenciais da atividade envolvendo animais em ensino se sobrepõem às consequências negativas da experimentação animal.

**2.5. Metodologia Proposta**

(Descrever materiais e métodos a serem realizados com os animais, e com embasamento científico)

**3. RESPONSÁVEL**

Nome Social:

Instituição:

Unidade:

Departamento / Disciplina:

Link Lattes:

Experiência Prévia:

( ) Não

( ) Sim

Quanto tempo? \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Treinamento:

( ) Não

( ) Sim

Quanto tempo? \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Vínculo com a Instituição:

( ) Docente/Pesquisador

( ) Téc. Nível Sup.

( ) Jovem pesquisador/Pesquisador visitante

( ) Outros. Qual? \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Telefone:

Localização:

E-mail:

**4. COLABORADORES (responsável pela manipulação animal)**

Docentes, Técnicos e Monitores\*

Nome completo:

Instituição:

Nível acadêmico:

Treinamento (especificar):

Telefone:

E-mail:

Link Lattes:

*Utilize esta tabela para o preenchimento de um colaborador. Copie, cole e preencha a tabela, quantas vezes forem necessárias, até que todos os colaboradores sejam contemplados.*

*\*Manter atualizado semestralmente.*

**4.1. Responsável pela manipulação**

Nome do responsável:

**5. RESUMO DO PROJETO/AULA**

**6. MODELO ANIMAL**

Espécie(s) e quantidade: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Justifique o uso da espécie animal escolhida

**6.1. Procedência**

Biotério, fazenda, aviário, etc.:

**6.2. Procedência e transporte**

6.2.1. Prevê compra de animais/carcaças/material biológico?

( ) Não

( ) Sim

Caso positivo, identificar o fornecedor: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Endereço do fornecedor: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

6.2.2. Prevê transporte de animais/carcaças/material biológico?

( ) Não

( ) Sim

Caso positivo, descreva as condições de transporte:

6.2.3. Prevê deslocamento de animais/carcaças/material biológico durante o desenvolvimento do projeto/aula?

( ) não

( ) entre laboratórios

( ) outro (s):\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Caso positivo, descreva as condições de transporte: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

6.2.4. ( ) Animal silvestre

Número da solicitação ou autorização do SISBIO, quando houver: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

6.2.5. ( ) Outra procedência?

Qual? \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**6.3. Métodos de Captura**

(Somente em caso de uso de animais silvestres)

Item 6.3 – Obs.: Deve incluir não somente a descrição detalhada dos equipamentos utilizados na captura como também estratégias para minimizar o estresse sofrido pelo animal capturado, inclusive durante eventual transporte, manipulação e marcação. Animais deverão ser soltos na mesma região de captura e nas mesmas condições nas quais foram capturados, conscientes e alertas.

**6.4. Grau de Invasividade\*: \_\_ (1, 2, 3 ou 4)**

Os materiais biológicos destes exemplares serão usados em outros projetos? Quais? Se já aprovado pela CEUA, mencionar o número do protocolo.

\* GRAU DE INVASIVIDADE (GI) - definições segundo o CONCEA

GI1 = Experimentos que causam pouco ou nenhum desconforto ou estresse (Ex.: observação e exame físico; administração oral, intravenosa, intraperitoneal, subcutânea, ou intramuscular de substâncias que não causem reações adversas perceptíveis; eutanásia por métodos aprovados após anestesia ou sedação; deprivação alimentar ou hídrica por períodos equivalentes à deprivação na natureza).

GI2 = Experimentos que causam estresse, desconforto ou dor, de leve intensidade

(Ex.: procedimentos cirúrgicos menores, como biópsias, sob anestesia; períodos breves de contenção e imobilidade em animais conscientes; exposição a níveis não letais de compostos químicos que não causem reações adversas graves).

GI3 = Experimentos que causam estresse, desconforto ou dor, de intensidade intermediária (ex.: procedimentos cirúrgicos invasivos conduzidos em animais anestesiados; imobilidade física por várias horas; indução de estresse por separação materna ou exposição a agressor; exposição a estímulos aversivos inescapáveis; exposição a choques localizados de intensidade leve; exposição a níveis de radiação e compostos químicos que provoquem prejuízo duradouro da função sensorial e motora; administração de agentes químicos por vias como a intracardíaca e intracerebral).

GI4 = Experimentos que causam dor de alta intensidade (ex.: Indução de trauma a animais não sedados).

**6.5. Condições de Alojamento e Alimentação dos Animais**

* Alimentação
* Fonte de água
* Lotação - Número de animais/área
* Exaustão do ar: sim ou não

Comentar obrigatoriamente sobre os itens acima e as demais condições que forem particulares à espécie.

Local onde será mantido o animal:

Biotério, fazenda, aviário, etc.:

Localização:

Item 6.5 – Obs.: A estrutura física de alojamento dos animais deve estar de acordo com o Guia Brasileiro de Produção, Manutenção ou Utilização de Animais em Atividades de Ensino ou Pesquisa Científica do CONCEA. A densidade populacional, temperatura, tipo de forração, manejo dos animais, tipo e tamanho do alojamento entre outros devem contemplar adequada para a espécie, linhagem, genótipo e comportamento do animal e o procedimento experimental proposto.

Ambiente de alojamento:

( ) Gaiola

( ) Jaula

( ) Baia

( ) Outros

Número de animais por gaiola/galpão: \_\_\_\_\_

Tipo de cama (maravalha, estrado ou outro): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**7. PROCEDIMENTOS DO PROJETO/AULA**

**7.1. Estresse/Dor Intencional nos Animais**

( ) Não

( ) Sim

( ) Curto

( ) Longo

(Se “sim”, JUSTIFIQUE.)

ESTRESSE:

DOR:

RESTRIÇÃO HÍDRICA/ALIMENTAR:

OUTROS:

**7.2. Uso de Fármacos Anestésicos**

( ) Sim

( ) Não

Fármaco:

Dose (UI ou mg/kg):

Via de administração:

Utilize esta tabela para o preenchimento de um fármaco. Copie, cole e preencha a tabela, quantas vezes forem necessárias, até que todos os fármacos sejam contemplados.

No campo “fármaco”, deve-se informar o(s) nome(s) do(s) princípio(s) ativo(s) com suas respectivas Denominação Comum Brasileira (DCB) ou Denominação Comum Internacional (DCI).

(Em caso de não-uso, JUSTIFIQUE.)

**7.3. Uso de Relaxante Muscular**

( ) Sim

( ) Não

Fármaco:

Dose (UI ou mg/kg):

Via de administração:

Utilize esta tabela para o preenchimento de um fármaco. Copie, cole e preencha a tabela, quantas vezes forem necessárias, até que todos os fármacos sejam contemplados.

No campo “fármaco”, deve-se informar o(s) nome(s) do(s) princípio(s) ativo(s) com suas respectivas Denominação Comum Brasileira (DCB) ou Denominação Comum Internacional (DCI).

**7.4. Uso de Fármacos Analgésicos**

( ) Sim

( ) Não

Justifique em caso negativo:

Fármaco:

Dose (UI ou mg/kg):

Via de administração:

Frequência:

Utilize esta tabela para o preenchimento de um fármaco. Copie, cole e preencha a tabela, quantas vezes forem necessárias, até que todos os fármacos sejam contemplados.

No campo “fármaco”, deve-se informar o(s) nome(s) do(s) princípio(s) ativo(s) com suas respectivas Denominação Comum Brasileira (DCB) ou Denominação Comum Internacional (DCI) ou Denominação Comum Internacional (DCI).

**7.5. Imobilização do Animal**

( ) Sim

( ) Não

Indique o tipo em caso positivo:

**7.6. Condições Alimentares**

**7.6.1. Jejum**

( ) Sim

( ) Não

Duração em horas: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**7.6.2. Restrição Hidríca**

( ) Sim

( ) Não

Duração em horas: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**8. Extração de Materiais Biológicos**

( ) Sim

( ) Não

Material biológico:

Quantidade da amostra:

Frequência:

Método de coleta:

Utilize esta tabela para o preenchimento de um material biológico. Copie, cole e preencha a tabela, quantas vezes forem necessárias, até que todos os materiais sejam contemplados.

Item 8 - Obs. 1ª: Todos os materiais biológicos obtidos do animal devem ser informados mesmo aqueles obtidos após a eutanásia. O procedimento de retirada destes materiais biológicos deve ser informado nos itens pertinentes.

**9. FINALIZAÇÃO**

**9.1. Método de Eutanásia**

Método:

Substância, dose, via:

Descrição detalhada do processo (incluindo materiais e infraestrutura necessária):

**9.2. Destino dos Animais Após o Experimento**

**9.3. Forma de Descarte da Carcaça**

**10. TERMO DE RESPONSABILIDADE**

(Leia cuidadosamente antes de assinar)

Eu, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (nome do responsável), certifico que:

Li o disposto na Lei Federal 11.794, de 8 de outubro de 2008, 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;

Assinatura pesquisador responsável: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Assinatura do COORDENADOR DO CURSO: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Data: \_\_\_\_\_ /\_\_\_\_\_ /\_\_\_\_\_

Poderá ser solicitado o PLANO DE ENSINO DA DISCIPLINA a critério da CEUA, respeitando confidencialidade e conflito de interesses.

Quando cabível, anexar o termo de consentimento livre e esclarecido do proprietário ou responsável pelo animal.

**11. RESOLUÇÃO DA COMISSÃO**

|  |
| --- |
| A Comissão de Ética no Uso de Animais, na sua reunião de \_\_\_\_\_ /\_\_\_\_\_ /\_\_\_\_\_, APROVOU os procedimentos éticos apresentados neste Protocolo.  Assinatura: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Coordenadora da Comissão |

|  |
| --- |
| A Comissão de Ética no Uso de Animais, na sua reunião de \_\_\_\_\_ /\_\_\_\_\_ /\_\_\_\_\_, emitiu o parecer em anexo e retorna o Protocolo para sua revisão.  Assinatura: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Coordenadora da Comissão |

|  |
| --- |
| A Comissão de Ética no Uso de Animais, na sua reunião de \_\_\_\_\_ /\_\_\_\_\_ /\_\_\_\_\_, NÃO APROVOU os procedimentos éticos apresentados neste Protocolo, devido aos fatores apresentados no parecer em anexo.  Assinatura: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Coordenadora da Comissão |