



INSTRUÇÕES PARA ENVIO DE PROJETOS

Senhor(a) Usuário(a):

Para o envio de projetos que utilizam animais, o [Requerimento e o Formulário](#) deverão ser preenchidos e encaminhados com as assinaturas do pesquisador e do orientador responsável pela pesquisa, quando for o caso.

Em se tratando de aulas práticas, deverá ser preenchido somente o Formulário de Uso de Animais, assinado pelo Professor Responsável pela aula.

É necessário também o envio de uma cópia impressa do projeto de pesquisa ou do plano de aula (em português).

Todos estes documentos deverão ser protocolados junto à Seção de Graduação da Faculdade.

A Comissão terá o prazo de trinta dias a partir da data do protocolo para emitir o parecer, podendo prorrogá-lo por mais trinta dias se achar necessário.

A CEUA coloca-se à disposição para prestar quaisquer esclarecimentos.

*CEUA - COMISSÃO DE ÉTICA NO USO DE ANIMAIS
FACULDADES INTEGRADAS PADRE ALBINO
FUNDAÇÃO PADRE ALBINO*



À
CEUA – Comissão de Ética no Uso de Animais
FIPA

Senhor(a) Presidente:

Eu, nome do pesquisador, nacionalidade, profissão,
cédula de identidade (RG) nº 000.000.000-0, residente à endereço completo,
cidade, UF, venho requerer de V. Exa. Avaliação do meu projeto de pesquisa
intitulado “nome do projeto”, bem como emissão do Certificado, caso seja
aprovado.

Nestes termos, pede deferimento.

Catanduva, dia/ mês/ ano.

Nome do Pesquisador

Nome do Orientador



Formulário para uso de animais em pesquisa e em aula prática
(É imprescindível o preenchimento de todos os campos deste formulário)

Pesquisador responsável

Nome:

Identidade:

CPF:

Nacionalidade:

Profissão:

Instituição a que pertence:

Cargo:

Maior titulação:

Endereço

CEP:

Cidade:

UF:

Telefone:

Fax:

E-mail:

Termo de Compromisso: Declaro que conheço e cumprirei os requisitos da Comissão de Ética no Uso de Animais (CEUA) das Faculdades Integradas Padre Albino. Comprometo-me a utilizar os materiais e dados coletados exclusivamente para os fins previstos no protocolo e a publicar ou tornar público os resultados, sejam eles favoráveis ou não, e apresentar relatórios parciais ou finais do andamento do projeto tendo em vista a relação risco/benefício. Diante disso, aceito as responsabilidades pela condução científica do projeto acima, estando este, sujeito à avaliação por parte de algum membro do CEUA, em qualquer momento do seu desenvolvimento.

Catanduva, dia/ mês/ ano.

Assinatura: _____

Nome:



Instituição onde será realizado

Nome da Instituição:
Departamento/Setor:
Endereço:
CEP:
Cidade:
UF:
Telefone:
Fax:
Participação Estrangeira:
Projeto Multicêntrico:

Termo de Compromisso (do responsável pela Instituição): Declaro que conheço e cumprirei os requisitos da Comissão de Ética no Uso de Animais (CEUA) das Faculdades Integradas Padre Albino e que esta Instituição tem condições para o desenvolvimento deste projeto. Autorizo sua execução.

Nome: _____

Cargo: _____

Data: _____

Assinatura: _____



Dados do Projeto:

Título do Projeto:

Finalidade Acadêmica do Experimento:

<input type="checkbox"/>	Graduação
<input type="checkbox"/>	Iniciação Científica
<input type="checkbox"/>	Trabalho de Conclusão de Curso
<input type="checkbox"/>	Pesquisa
<input type="checkbox"/>	Pós-Graduação
<input type="checkbox"/>	Especialização
<input type="checkbox"/>	Mestrado
<input type="checkbox"/>	Doutorado
<input type="checkbox"/>	Pós-Doutorado

Colaboradores:

Código: (1) Docente (2) Pessoal Técnico (3) Graduando (4) Pós-Graduando

Nome:		Cód.:	
Depto:		Fone:	
Nome:		Cód.:	
Depto:		Fone:	
Nome:		Cód.:	
Depto:		Fone:	
Nome:		Cód.:	
Depto:		Fone:	
Nome:		Cód.:	
Depto:		Fone:	

Data para início: _____

Data prevista para término: _____

A equipe recebeu treinamento para a manipulação dos animais? Qual, como e por quanto tempo?

Local e/ou laboratório onde o experimento será realizado:



Informações sobre o modelo animal:

Procedência dos animais:

- () Biotério de criação
- () Estabelecimentos comerciais*
- () Animal selvagem*
- () Animal doméstico

procedência: _____

*(Anexar autorização para uso/comércio/transporte fornecida pelo IBAMA ou outro órgão credenciado)

Descrição dos animais:

Espécie	Linhagem/ Raça	Sexo	Idade	Peso	nº animais/ grupos	nº grupos	nº total de animais

Qual o critério utilizado para definir o tamanho da amostra?

Houve planejamento estatístico? Sim () Não ()

Qual: _____

Condições de Alojamento e Alimentação:

Tipo de ambiente:

Densidade populacional:

Temperatura ambiente:

Umidade relativa do ar:

Nº de trocas de ar/hora:

Controle de iluminação:

Cama utilizada e nº de trocas/semana:

Barreiras sanitárias:

- () Autoclave (calor úmido)
- () Estufa (calor seco)
- () Tanque de passagem
- () Túnel de passagem
- () Outro: _____
- () Banheiros/sanitários/vestuário
- () Air lock
- () Corredor duplo (“sujo e limpo”)
- () Filtro de água
- () Filtro de ar



Água:

() Natural () Filtrada () Autoclavada () Clorada

Alimentação:

Ração comercial: () Sim () Não _____

Ração purificada: () Sim () Não _____

Ração semi-purificada: () Sim () Não _____

Suplementação: () Sim () Não _____

Qual? _____

Outros: () Especificar _____

Procedimentos Experimentais:

Jejum: () Sim () Não Duração: _____

Restrição hídrica: () Sim () Não Duração: _____

Imobilização do animal: () Sim () Não Como? _____

Lesão: () Sim () Não Qual? _____

Cirurgia: () Sim () Não _____

Procedimento cirúrgico: _____

Restrição alimentar: () Sim () Não Duração: _____

Anestesia: () Sim () Não, justifique: _____

Drogas utilizadas: _____

Estresse intencional: _____

Dor intencional: _____

Especifique e justifique: _____

Outros procedimentos: _____

Justifique: _____

Recuperação pós-cirúrgica: () Sim () Não Duração: _____

Tipo de analgesia: () oral () IM () IV

Qual(is) substância(s) analgésica(s) utilizada(s), sua(s) respectiva(s) dose(s) e intervalo de tempo de administração? _____



Haverá antibioticoterapia? () Sim () Não
Tipo de administração? () oral () ad libitum () parenteral
Qual(is) antimicrobiano(s) utilizado(s), sua(s) respectiva(s) dose(s) e intervalo de dose? _____

Tipo de administração: _____
Por quanto tempo o animal ficará em observação? _____
Descreva os procedimentos: _____

Exposição a agentes químicos, físicos, biológicos e/ou mecânicos:
() Sim () Não Qual: _____
Dose/Concentração/Tempo: _____
Recuperação pós-cirúrgica: () Sim () Não Duração: _____

Haverá extração de fluídos: () Sim () Não
Especificar: _____
Via: _____
Frequência: _____ Qtde de amostra: _____

Haverá extração de órgãos: () Sim () Não
Qual(is): _____

Haverá inoculação, exposição a substâncias, drogas, medicamentos ou outros:
() Sim () Não
Qual(is): _____
Via: _____
Dose/Concentração/Frequência: _____

Haverá uso de substâncias, drogas, medicamentos ou outros na alimentação ou no meio (para animais aquáticos): () Sim () Não
Qual(is): _____



Destino dos animais:

Aproveitado: () Como: _____

Eutanásia:

Secção medular () Decapitação () Perfusão sob anestesia ()

Aproveitamento sob anestesia ()

Exsanguinação sob anestesia () CO₂ ()

Outros: ()

Descreva: _____

Outro: () Como: _____

Justifique: _____

Destino do animal após experimento: _____

Obs: No caso de se utilizar mais de uma espécie animal, preencher a partir de "Informações sobre o modelo animal" tantas vezes quantas forem as espécies.



Termo de Responsabilidade

Eu, “*nome do pesquisador*” certifico que

- li os princípios éticos da utilização de animais elaborados pela Comissão Ética no Uso de Animais (CEUA) das Faculdades Integradas Padre Albino;
- aceito plenamente suas exigências durante a execução destes experimentos; e
- este projeto não é desnecessariamente duplicativo e tem mérito científico;
- a equipe que participa deste projeto foi treinada e é competente para executar os procedimentos descritos no protocolo; e
- a Instituição possui a infra-estrutura necessária ao seu desenvolvimento.

Catanduva, *dia de mês de ano*.

Assinatura: _____
Nome:



REQUISIÇÃO DE ANIMAIS

DOCENTE REQUISITANTE: _____
ASSINATURA: _____
DEPARTAMENTO: _____
DATA: _____

ESPÉCIE		ESPECIFICAÇÕES	
	RATO	QUANTIDADE SOLICITADA	
	CAMUNDONGO	QUANTIDADE ATENDIDA	
	COELHO	SEXO	
	COBAIA	PESO/IDADE	
	HAMSTER	LINHAGEM	
	CÃO		
	GATO		
	POMBO		
	PORCO		

FINALIDADE	
ENSINO	
PESQUISA	

OBSERVAÇÕES: _____

ATENÇÃO

O não preenchimento de qualquer um dos campos (exceto o de LINHAGEM e o de OBSERVAÇÕES) implicará no não atendimento da requisição.

RECEBIMENTO DA
REQUISIÇÃO PELO
BIOTÉRIO EM:
_____/_____/_____

RECEBIMENTO DOS ANIMAIS
DATA: ____/____/____ HORA: _____
NOME LEGÍVEL: _____
FUNÇÃO: _____