



**CEUA (COMISSÃO DE ÉTICA NO USO DE ANIMAIS)
COORDENAÇÃO DE PESQUISA E EXTENSÃO**

Formulário Adicional de Encaminhamento para Protocolos de Aula Prática

Prezado Professor,

As informações prestadas nesse formulário servem para complementar e devem manter coerência absoluta com aquelas contidas no Formulário Unificado para Solicitação de Autorização para Uso de Animais em Experimentação e/ou Ensino, sendo, em conjunto, fundamentais para a análise das questões éticas envolvidas. O não preenchimento completo e detalhado desse instrumento, assim como, as discrepâncias entre o seu conteúdo e o do texto do formulário unificado, geram pendências e retardam a conclusão do processo de julgamento.

Estes documentos deverão ser encaminhados via protocolo:

- 1 cópia do Formulário Unificado impresso e assinado,
- 1 cópia deste formulário adicional impresso e assinado,
- 1 cópia do protocolo de aula prática,

Caso o protocolo seja julgado com pendências, o responsável pela disciplina terá 30 dias úteis para respondê-las após recebimento do parecer da CEUA-ANCLIVEPA.

Notem que nos itens de 7-13 devem ser informados para cada curso o número total de alunos, semestre em que a aula será realizada, professor responsável, número de turmas e número de alunos por turma.

Atentem para as “Diretrizes da Prática de Eutanásia do CONCEA (Conselho Nacional de Controle de Experimentação Animal)” disponíveis no site desta instituição (www.faculdadeanclivepa.edu.br).

DADOS DA AULA PRÁTICA				
¹ Título da Aula:				
² Finalidade Acadêmica da Aula: Graduação: () Pós-graduação: () especialização (); mestrado (); doutorado: ()				
³ Professor Responsável:	⁴ Fone:	⁵ Email:		
⁶ Disciplina(s) a qual a aula pertence:				
⁷ Cursos / Nº de alunos	⁸ Semestre em que a aula prática será realizada	⁹ Professores Responsáveis	¹⁰ Nº de Turmas	¹¹ Nº de Alunos por Turma

TOTAL				
ANIMAIS UTILIZADOS				
¹² Nº animais machos/turma de alunos:		¹³ Nº animais fêmeas/turma de alunos:		¹⁴ Nº total de animais:
¹⁵ Qual o tipo de aula: a) demonstrativa: () b) procedimento prático executado pelos alunos: () c) tipo de procedimentos executados pelo aluno: anestesia: () cirurgia: () testes experimentais: () injeção de drogas: () eutanásia: () retirada de órgãos: ()				
¹⁶ Qual o critério utilizado para definir o nº de animais? a) Nº de alunos por turma: () b) aula demonstrativa: ()				
¹⁷ Qual o destino dos animais após o término da aula prática?				
¹⁸ Caso esta aula prática tenha sido aprovada para realização e a CEUA tenha requisitado averiguação sobre a possibilidade de substituição da aula prática utilizando animais por método alternativo, por favor, informe: A) Foi realizada pesquisa para determinar a existência de métodos alternativos para esta aula prática? Qual o resultado obtido? B) Qual a dificuldade para substituição da aula prática envolvendo animais pelo método alternativo? C) Qual a previsão para substituição da aula prática envolvendo animais pelo método alternativo?				
TERMO DE COMPROMISSO:				
Eu asseguro à CEUA da FACULDADE ANCLIVEPA que: Li a lei 11.794 de 8 de outubro de 2008 e sua regulamentação pelo Conselho Nacional de Controle da Experimentação Animal (CONCEA). Caso haja necessidade de qualquer alteração no protocolo experimental comprometo-me a solicitar nova aprovação a essa Comissão. Esta aula tem mérito acadêmico e o(s) docente(s) que a ministra(m) está(ão) devidamente treinado(s), sendo competente(s) para executar os procedimentos descritos neste protocolo. Por ser expressão da verdade firmo o presente, ciente de que o não cumprimento das condições aqui especificadas é de minha total responsabilidade e de que estarei sujeito às punições previstas na legislação em vigor.				
Local e data: _____, ____/____/____				
Assinatura do Responsável pela Disciplina: _____				

COMISSÃO DE ÉTICA NO USO DE ANIMAIS – CEUA	Protocolo no CEUA: ____/____
Data de entrada: ____/____/____	
Resultado do julgamento: Com pendência () Data: ____/____/____ Necessita de parecer <i>ad hoc</i> () Data: ____/____/____ Arquivado () Data ____/____/____ Aprovado () Data ____/____/____ Não aprovado () Data ____/____/____	
Data: ____/____/____ Presidente do CEUA: Nome: _____ Assinatura: _____	
Emitir parecer () Emitir certificado ()	