



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

**TERMO DE CIÊNCIA E AUTORIZAÇÃO**

Eu \_\_\_\_\_, RG: \_\_\_\_\_,  
responsável pelos \_\_\_\_\_ (espécie animal),  
autorizo a participação dos animais no projeto de pesquisa / aula prática intitulado (a)

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
sob coordenação do pesquisador da Faculdade Anclivepa que assina abaixo. Fui  
esclarecido sobre os objetivos do projeto/aula, que são:

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
Também fui esclarecido quanto aos procedimentos a serem empregados e suas possíveis  
consequências sobre o animal, os quais serão:

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
Tenho conhecimento de que os resultados obtidos serão divulgados exclusiva e  
anonimamente em publicações científicas; e de que tenho o direito e a liberdade de  
suspender essa autorização a qualquer momento que julgue necessário.

\_\_\_\_\_(local), \_\_\_\_ (dia) de \_\_\_\_\_ (mês) de \_\_\_\_\_ (ano).

\_\_\_\_\_

Assinatura do responsável pelos animais

---

Prof (a).  
Coordenador do projeto e orientador  
Faculdade Anclivepa  
Telefone: