**TERMO DE DOAÇÃO DE CADÁVER E OU PEÇAS ANATÔMICAS**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **DADOS DE ORIGEM DO MATERIAL** | | | | |
| Pessoa Jurídica (          )   Pessoa Física (            ) | | | | |
| Nome do Estabelecimento/Instituição: Frigorífico, Clínica Veterinária, CCZ | | | | |
| Nome do Responsável: | | | | |
| CNPJ ou CPF: | | | | |
| Endereço: | | | | |
| Bairro: | | Cidade: | | |
| Estado: | | CEP: | | |
| Telefone 1: (     ) | | Telefone 2: (     ) | | |
| E-mail: | | | | |
| **DESCRIÇÃO DO MATERIAL** | | | | |
| Assinale o tipo de material:  (     ) Cadáver do Animal  (    ) Peça anatômica ou fragmento de tecidos | | | | |
| Número de animais: | | | | |
| Espécie: | | | | |
| Raça: Não se aplica no caso de peça anatômica ou fragmento de tecidos | | | Idade: Não se aplica no caso de peça anatômica ou fragmento de tecidos | |
| Peças anatômicas ou tecidos: | | | | |
| Características externas que identificam o animal (ou animais):  Ex: cor, tipo de pelagem, manchas características,  Não se aplica no caso de peça anatômica ou fragmento de tecidos | | | | |
| Causa morte | | | | |
| Eutanásia: | Doença | | | Outro |
| *Indicar a causa da morte do animal (tipo de doença, atropelamento, outros). Em caso de eutanásia descrever o protocolo. Para animais provenientes de clínicas, anexar laudo veterinário.* | | | | |
| **TERMO DE COMPROMISSO** | | | | |
| Eu............................................(nome do doador) acima qualificado, declaro que estou doando o material descrito ..................................(Cadáver do Animal ou Peça anatômica ou fragmento de tecidos) a Universidade Católica Dom Bosco – UCDB, o qual será destinado a ........................................ (aulas práticas ou pesquisa) do curso de ..........................(graduação ou pós-graduação) em ....................(nome do curso), a fim de que possam ser utilizados no auxílio da formação profissional do corpo discente da UCDB. | | | | |

............................, ........ de ................de ..............

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Responsável

Assinatura e carimbo (se houver)