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

USO EXCLUSIVO DA CEUA

PROTOCOLO No

RECEBIDO EM: \_\_\_\_/ /

1ª. Submissão 2ª. Submissão

Obs.: Todos os campos deverão ser preenchidos. Em caso de não se aplicar, preencher "não se aplica".

1. **FINALIDADE**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Pesquisa | Iniciação Científica | |  |
| Mestrado | |  |
| Doutorado | |  |
| Outros: | |  |
| Período da atividade | Inicio: | Término: | |

1. **QUALIFICAÇÃO DA ATIVIDADE**
   1. **TÍTULO DO PROJETO**

Área do conhecimento:

Lista das áreas do conhecimento disponível em:

<http://www.capes.gov.br/avaliacao/instrumentos-de-apoio/tabela-de-areas-do-conhecimento-avaliacao>

# PESQUISADOR RESPONSÁVEL

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Nome |  | | | |
| Instituição |  | Unidade | |  |
| CPF |  | | | |
| e-mail |  | | Telefone (s) |  |
| Link CV Lattes |  | | | |

* 1. **Vínculo com a Instituição:**

Docente/Pesquisador Téc. Nível Sup.

|  |
| --- |
|  |
|  |
|  |

Jovem pesquisador/Pesquisador visitante

* 1. **Experiência prévia do responsável com animais experimentais:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Não |  |  |
| Sim |  |
| Quanto tempo? | | |
| Local e tipo de treinamento (anexar comprovação) | | |
| Se “não” Justificar | | |

# COLABORADORES

|  |  |
| --- | --- |
| Nome completo |  |
| Instituição |  |
| Nível acadêmico |  |
| Experiência prévia em experimentação animal (anos) |  |
| Treinamento (especificar) |  |
| Telefone |  |
| E-mail |  |

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.

* 1. **Médico veterinário responsável pela pesquisa**

|  |  |
| --- | --- |
| Não |  |
| Sim |  |

Nome completo

|  |  |
| --- | --- |
| Número do CRMV (obrigatório) |  |
| Telefone |  |
| E-mail |  |

* 1. **Justificativa, se não:**

# DESCRIÇÃO DO PROJETO

* 1. **Resumo do projeto**
  2. **Justificativa e relevância do projeto**
  3. **Objetivos**
  4. **Existe método alternativo adequado ao modelo proposto no projeto?**

Obs. 1ª. 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. Dados prévios obtidos em modelos in vitro ou in sílico deverão ser incluídos na justificativa para a utilização de animais. A simples ausência de estudos prévios com animais não é justificativa suficiente para sua utilização. Deverá ser incluído o "estado da arte" para permitir avaliar se projetos similares já foram realizados e assim evitar duplicação de resultados e utilização desnecessária de animais.

Obs. 2ª. O potencial impacto da utilização dos animais para o avanço do conhecimento científico, a saúde humana e/ou animal, deverão ser incluídos neste item. Deverá ficar claro que os benefícios potenciais da atividade envolvendo animais em pesquisa ou ensino se sobrepõem às consequências negativas da experimentação animal.

* 1. **Metodologia da proposta (descrever materiais e métodos)**
  2. **Grau de Invasividade\***

Grau 1

|  |
| --- |
|  |
|  |
|  |
|  |

Grau 2

Grau 3

Grau 4

# MODELO ANIMAL

|  |  |
| --- | --- |
| Espécie(s) |  |
| Justificar o uso da espécie animal escolhida | |

Obs. O responsável deverá justificar a espécie ou grupo taxonômico e os procedimentos a serem empregados em função do sistema biológico a ser estudado. A opção por um determinado modelo animal deverá ter consistência científica e não ser influenciada por conveniência ou orçamento.

* 1. **Procedência**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Biotério, fazenda, aviário, etc. |  | | | |
| Animal silvestre | | | No. do SISBIO |  |
| O animal é geneticamente modificado? | |  | Número do CQB: |  |

Obs. 1ª: A autorização da CEUA não requer a existência de licença prévia de outras instituições. Entretanto, o responsável deverá obter todas as autorizações legais cabíveis que a natureza do projeto exige antes do início das atividades com animais como, por exemplo, autorizações de instituições como Instituto Brasileiro do Meio Ambiente e dos Recursos Naturais Renováveis - IBAMA, Fundação Nacional do Índio - FUNAI, Comissão Nacional de Energia Nuclear - CNEN, Conselho de Gestão do Patrimônio Genético - CGEN, Comissão Técnica Nacional de Biossegurança - CTNBio, Instituto Chico Mendes de Conservação da Biodiversidade - ICMBio, dentre outras.

Obs. 2ª: O proponente deverá priorizar a obtenção de animais de fornecedores credenciados no CONCEA. A aquisição de animais de fornecedores não credenciados deverá ser devidamente justificada, observando-se, neste caso, o disposto nas demais resoluções do CONCEA. A CEUA da instituição de ensino ou de pesquisa científica credenciada no CONCEA, que compra ou recebe animais de estabelecimento comercial ou de produtor local, que não possui como objetivo principal produzir ou manter animais para atividades de ensino ou pesquisa deverá manter cadastro desse fornecedor, mediante registro do nome do proprietário, do endereço do respectivo estabelecimento e do CNPJ, ou CPF, quando for o caso, conforme as demais resoluções do CONCEA.

* 1. **Tipo e Característica**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Animal | Linhagem | Idade | Peso aprox. | Quantidade | | Subtotal |
|  |  |  |  | M | F |
| Anfíbio\*\* |  |  |  |  |  |  |
| Ave\*\* |  |  |  |  |  |  |
| Bovino |  |  |  |  |  |  |
| Bubalino |  |  |  |  |  |  |
| Cão |  |  |  |  |  |  |
| Camundongo heterogênico |  |  |  |  |  |  |
| Camundongo isogênico |  |  |  |  |  |  |
| Camundongo Knockout |  |  |  |  |  |  |
| Camundongo transgênico |  |  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Caprino |  |  |  |  |  |  |
| Chinchila |  |  |  |  |  |  |
| Cobaia |  |  |  |  |  |  |
| Coelhos |  |  |  |  |  |  |
| Equídeo |  |  |  |  |  |  |
| Espécie silvestre brasileira\* |  |  |  |  |  |  |
| Espécie silvestre não- brasileira\* |  |  |  |  |  |  |
| Gato |  |  |  |  |  |  |
| Gerbil |  |  |  |  |  |  |
| Hamster |  |  |  |  |  |  |
| Ovino |  |  |  |  |  |  |
| Peixe\*\* |  |  |  |  |  |  |
| Primata não-humano\*\* |  |  |  |  |  |  |
| Rato heterogênico |  |  |  |  |  |  |
| Rato isogênico |  |  |  |  |  |  |
| Rato Knockout |  |  |  |  |  |  |
| Rato transgênico |  |  |  |  |  |  |
| Réptil\*\* |  |  |  |  |  |  |
| Suíno |  |  |  |  |  |  |
| Outra |  |  |  |  |  |  |
|  | | | | TOTAL: |  | |

\* No caso de animais silvestres de vida livre, quando não for possível estimar o quantitativo, o número de animais efetivamente utilizados deverá constar no Relatório Anual da CEUA, assim como as demais informações constantes desta tabela.

\*\* Animais cativos

* 1. **Número de Animais experimentais**

|  |  |
| --- | --- |
| Numero de animais por grupo experimental |  |
| Numero de grupos experimentais |  |

* 1. **Planejamento estatístico para definição do numero de animais na pesquisa.**
  2. **Métodos de Captura (somente em caso de uso de animais silvestres)**

Obs.: Deverá 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.

# MANUTENÇÃO DOS ANIMAIS

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

|  |  |
| --- | --- |
| Alimentação (tipo e  frequência) |  |
| Fonte de água |  |
| Número de animais/área |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Exaustão do ar | Sim |  | Não |  |

* 1. **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 |  |

Obs.: A estrutura física de alojamento dos animais deverá 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, a temperatura, o tipo de forração, o manejo dos animais, o tipo e o tamanho do alojamento, entre outros, deverão estar adequados para a espécie, linhagem, genótipo, o comportamento do animal e o procedimento experimental proposto.

* 1. **Ambiente de alojamento:**

Gaiola:

|  |
| --- |
|  |
|  |
|  |
|  |

Jaula:

Baia:

Outros:

Descrever as dimensões do ambiente de alojamento

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Tipo de outro) | cama | (maravalha, | estrado | ou |  |

* 1. **Manejo dos animais**

Descrever a forma e frequência de limpeza das instalações onde os animais serão mantidos.

# PROCEDIMENTOS DO PROJETO

* 1. **Estresse**

|  |  |
| --- | --- |
| Sim |  |
| Não |  |

Se "sim" JUSTIFIQUE

* 1. **Dor Intencional nos Animais**

E-mail: [ceua@ucdb.br](mailto:ceua@ucdb.br)

Não

Sim

Se "sim" JUSTIFIQUE.

* 1. **Restrição hídrica/alimentar**

|  |  |
| --- | --- |
| Sim |  |
| Não |  |

Se "sim" JUSTIFIQUE

.

* 1. **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 sua respectiva Denominação Comum Brasileira (DCB) ou Denominação Comum Internacional (DCI). (Em caso de não uso, JUSTIFIQUE)

* 1. **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 sua respectiva Denominação Comum Brasileira (DCB) ou Denominação Comum Internacional (DCI).

* 1. **Uso de Fármacos Analgésicos**

|  |  |
| --- | --- |
| Sim |  |
| Não |  |

|  |  |
| --- | --- |
| 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 sua respectiva Denominação Comum Brasileira (DCB) ou Denominação Comum Internacional (DCI).

* 1. **Imobilização do Animal**

Não

Sim

Indique o tipo em caso positivo

* 1. **Condições Alimentares**
     1. **Jejum**

|  |  |
| --- | --- |
| Sim |  |
| Não |  |

Duração em horas

* + 1. **Restrição hídrica**

|  |  |
| --- | --- |
| Sim |  |
| Não |  |

Duração em horas

# CIRURGIA

|  |  |
| --- | --- |
| Sim |  |
| Não |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Única |  |
| Múltipla |  |
| Qual (is)? |  |
| No mesmo ato cirúrgico ou em atos diferentes? |  |

* + 1. **Pós-operatório responsável técnico pelo pós-operatório**

|  |  |
| --- | --- |
| Nome completo |  |
| Instituição |  |
| Departamento |  |
| Telefone |  |
| E-mail |  |

* + 1. **Observação da recuperação**

|  |  |
| --- | --- |
| Sim |  |
| Não |  |

Período de observação (em horas)

* + 1. **Uso de analgesia**

|  |  |
| --- | --- |
| Sim |  |
| Não |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Justificar o NÃO-uso de analgesia pós-operatório, quando for o caso |  |
| Fármaco: |  |
| Dose (UI ou mg/kg) |  |
| Via de administração: |  |
| Frequência |  |
| Duração |  |

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 sua respectiva Denominação Comum Brasileira (DCB) ou Denominação Comum Internacional (DCI).

* + 1. **Outros cuidados pós-operatórios**

|  |  |
| --- | --- |
| Sim |  |
| Não |  |

Descrição

* 1. **Exposição / inoculação / administração (Fármacos, Toxinas, Micro-organismos, Células tumorais)**

|  |  |
| --- | --- |
| Sim |  |
| Não |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Tipo |  |
| Dose ou concentração |  |
| Via de administração |  |
| Frequência |  |

No campo "fármaco", deve-se informar o (s) nome (s) do (s) princípio (s) ativo (s) com sua respectiva Denominação Comum Brasileira (DCB) ou Denominação Comum Internacional (DCI).

1. **11 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.

Obs. 1ª: Todos os materiais biológicos obtidos do animal deverão ser informados, mesmo aqueles obtidos após a eutanásia. O procedimento de retirada destes materiais biológicos deverá ser informado nos itens pertinentes, com especial atenção à retirada feita de animais vivos. No caso de retirada de material pós-eutanásia e seu processamento, a descrição deverá ser suficiente para a informação da CEUA sobre sua adequada manipulação e destinação, não sendo necessário detalhar estes procedimentos, bastando uma referência a artigo publicado para tal fim.

Obs. 2ª: O princípio dos 3Rs da utilização de animais em atividades de ensino ou pesquisa científica prevê a redução do número efetivamente utilizado, mediante a obtenção de maior quantidade de informações de cada animal, como forma de aprimorar a utilização ética destes. Esta coleta, quando feita após a eutanásia, não tem qualquer impacto sobre o bem-estar animal. Portanto, a coleta de maior quantidade de amostras biológicas de um mesmo animal deverá ser realizada.

**8.11.1 Os materiais biológicos destes exemplares serão usados em outros projetos?**

|  |  |
| --- | --- |
| Sim |  |
| Não |  |

Se já aprovado pela CEUA, indicar o número do protocolo.

Qual (is)

# FINALIZAÇÃO

* 1. **MÉTODO DE EUTANÁSIA**

|  |  |
| --- | --- |
| Descrição |  |
| Substância, dose, via |  |
| Caso método restrito (uso exclusivo de decapitação, deslocamento cervical ou CO2), justifique: | |

Obs.: Devem ser incluídas em detalhes a metodologia e infraestrutura necessária (sala reservada; materiais; equipamento) e método de confirmação da morte:

# DESTINO DOS ANIMAIS APÓS O EXPERIMENTO:

* + 1. **Forma de descarte da carcaça**

# REFERENCIAS

1. **TERMO DE RESPONSABILIDADE (LEIA CUIDADOSAMENTE ANTES DE ASSINAR)**

Eu, (nome do responsável), certifico que:

1. li o disposto na Lei nº 11.794, de 8 de outubro de 2008, e nas demais normas aplicáveis à utilização de animais em ensino e/ou pesquisa, especialmente as Resoluções Normativas do Conselho Nacional de Controle de Experimentação Animal - CONCEA;
2. este estudo não é desnecessariamente duplicativo, possuindo mérito científico e a equipe participante deste projeto/aula foi treinada e é competente para executar os procedimentos descritos neste protocolo; e
3. não existe método substitutivo que possa ser utilizado como uma alternativa ao projeto.

Data:

Assinatura:

Poderá ser solicitado o projeto/aula 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.

\* 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; privação 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).

1. **RESOLUÇÃO DA COMISSÃO (uso da comissão)**

Comissão de Ética no Uso de Animais - CEUA, na sua reunião de / / , APROVOU os procedimentos éticos apresentados neste Protocolo.

Assinatura:

Coordenador da Comissão

A Comissão de Ética no Uso de Animais - CEUA, na sua reunião de / / , emitiu o parecer em anexo e retorna o Protocolo para sua revisão.

Assinatura:

Coordenador da Comissão

CERTIFICADO

Certificamos que a proposta intitulada "....", registrada com o nº .../..., sob a responsabilidade de e .... - que

envolve a produção, manutenção ou utilização de animais pertencentes ao filo Chordata, subfilo Vertebrata (exceto humanos), para fins de pesquisa científica (ou ensino) - encontra-se de acordo com os preceitos da Lei nº 11.794, de 8 de outubro de 2008, do Decreto nº 6.899, de 15 de julho de 2009, e com as normas editadas pelo Conselho Nacional de Controle de Experimentação Animal - CONCEA, e foi aprovada pela COMISSÃO DE ÉTICA NO USO DE ANIMAIS (CEUA...) DO (A)............., em reunião de ..../..../......

|  |  |
| --- | --- |
| Finalidade | ( ) Ensino ( ) Pesquisa Científica |
| Vigência da autorização |  |
| Espécie/linhagem/raça |  |
| Nº de animais |  |
| Peso/Idade |  |
| Sexo |  |
| Origem |  |

ANEXO IV

CERTIFICADO

(Sugestão de Modelo para Animais de Vida Livre)

Certificamos que a proposta intitulada "....", registrada com o nº .../..., sob a responsabilidade de e .... - que

envolve a utilização de animais pertencentes ao filo Chordata, subfilo Vertebrata (exceto humanos), para fins de pesquisa científica (ou ensino) - encontra-se de acordo com os preceitos da Lei nº 11.794, de 8 de outubro de 2008, do Decreto nº 6.899, de 15 de julho de 2009 e com as normas editadas pelo Conselho Nacional de Controle da Experimentação Animal - CONCEA, e foi aprovada pela COMISSÃO DE ÉTICA NO USO DE ANIMAIS (CEUA...) DO (A) ............., em reunião de ..../..../......

|  |  |
| --- | --- |
| Vigência da autorização |  |
| Finalidade ( ) Ensino ( ) Pesquisa Científica |  |
| Nº da Solicitação ou Autorização SISBIO |  |
| Atividade(s) | ( )Captura  ( )Coleta de espécimes ( )Marcação  ( )Outras: |
| Espécies/Grupos Taxonômicos |  |
| Local(is) de realização das atividades |  |