**FORMULÁRIO UNIFICADO PARA SOLICITAÇÃO DE AUTORIZAÇÃO PARA USO DE ANIMAIS EM ENSINO, PESQUISA E EXTENSÃO OU DESENVOLVIMENTO DE RECURSOS DIDÁTICOS**

**PROTOCOLO PARA USO DE ANIMAIS**

**PROTOCOLO n° RECEBIDO EM: \_\_/\_\_/\_\_** (uso exclusivo da CEUA)

Todos os Itens devem ser preenchidos, caso não haja pertinência deve ser inserido o termo “Não se aplica”.

\* após preenchimento, deletar as partes que estão em vermelho.

**1. FINALIDADE**

**Ensino:** Graduação ( ) Pós-Graduação ( )

Pesquisa ( ) Extensão ( )

Desenvolvimento de recursos didáticos ( )

**2. DADOS DE IDENTIFICAÇÃO DA ATIVIDADE:**

| I. Título da aula, projeto de pesquisa ou atividade de extensão acadêmica: |
| --- |
| II. Disciplina, projeto de pesquisa ou atividade de extensão acadêmica: |
| III. Período e horário de desenvolvimento da atividade:  Data (d/m/a): \_\_/\_\_/\_\_\_\_  Horário início: \_\_:\_\_ Horário término: \_\_:\_\_ (tempo de utilização dos animais)  Data (d/m/a): \_\_/\_\_/\_\_\_\_  Horário início: \_\_:\_\_ Horário término: \_\_:\_\_ (tempo de utilização dos animais)  Data (d/m/a): \_\_/\_\_/\_\_\_\_  Horário início: \_\_:\_\_ Horário término: \_\_:\_\_ (tempo de utilização dos animais)  Data (d/m/a): \_\_/\_\_/\_\_\_\_  Horário início: \_\_:\_\_ Horário término: \_\_:\_\_ (tempo de utilização dos animais) |
| IV. Professor responsável (nome, e-mail e telefone para contato): |
| V. Experiência Prévia: *(do responsável na manipulação da espécie animal utilizada)*  Não ( ) Sim ( ) Quanto tempo? \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| VI. Número de alunos por animal: |
| VII. Local de execução da aula: |

**3. COLABORADORES (Docentes/Técnicos/Monitores/Estagiários)** *(indicar apenas os envolvidos na manipulação dos animais)*

| Nome completo |  |
| --- | --- |
| Instituição |  |
| Experiência prévia (anos) *(na manipulação da espécie animal utilizada no presente projeto)* |  |
| 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.*

**4. RESUMO DA ATIVIDADE** *Limite de 200 palavras.*

|  |
| --- |

*A inserção de informação no resumo não elimina a necessidade de sua inserção de forma completa em itens subsequentes.*

**5. OBJETIVOS**(Geral e específicos, na íntegra) *Limite de 100 palavras*

|  |
| --- |

**6. JUSTIFICATIVA** (para o uso do animal) *Limite de 500 palavras*

|  |
| --- |

*Descrever a real necessidade da adoção de modelos animais para atingir os objetivos. Justificar porque a atividade não poderia ser substituída por vídeo, uso de softwares, bonecos, cadáveres preparados, etc. Se há alternativas ao procedimento proposto e porque não utilizálas.*

**7. RELEVÂNCIA** (da atividade) *Limite de 500 palavras.*

|  |
| --- |

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

**8. MODELO ANIMAL**

Espécie ou grupo taxonômico (nome vulgar, se existir): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Justificar o uso dos procedimentos e da espécie animal *(Não descrever os procedimentos, mas sim demonstrar a sua necessidade na espécie animal escolhida.) Limite de 200 palavras.*

|  |
| --- |

**9. METODOLOGIA PROPOSTA** (descrever materiais e métodos): *Limite de 500 palavras.*

|  |
| --- |

**10. PROCEDÊNCIA ANIMAIS**

| Biotério, criadouro, fazenda ou localidade geográfica, aviário, etc. |  |
| --- | --- |

Os animais tem algum responsável? sim ( ) não ( )

Obs: se “sim” preencher **TERMO DE CONSENTIMENTO LIVRE E ESCLARECIDO**

Animal silvestre ( ) Número de protocolo Sisbio:

O animal é geneticamente modificado? ( ) Número de protocolo CQB:

Outra procedência? ( ) Qual?

Obs: A autorização da CEUA não requer a existência de licença prévia de outras instituições. Entretanto, o responsável deve obter todas as autorizações legais cabíveis que a natureza do projeto exigir antes do início das atividades com animais como, por exemplo, autorizações de instituições como Instituto Brasileiro de Meio Ambiente - IBAMA, Fundação do Nacional do Índio - FUNAI, Comissão Nacional de Energia Nuclear - CNEN, Conselho de Gestão do Patrimônio Genético - CGEN, CoordenaçãoGeral da Comissão Técnica Nacional de Biossegurança - CTNBio, Instituto Chico Mendes de Conservação da Biodiversidade - ICMBio dentre outras. O proponente deve priorizar a obtenção de animais de fornecedores credenciados no CONCEA. A aquisição de animais de fornecedores não credenciados deve ser devidamente justificada, observando-se, neste caso, o disposto na Resolução Normativa nº 26 de 29 de setembro de 2015. 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, nos termos do § 1º do art. 1º da RN nº 26, de 2015 (DOU de 02/10/2015, Seção 1, p.10).

**11. TIPO E CARACTERÍSTICA**

| **Espécie** | **Linhagem/raça** | **Idade** | **Peso aprox.** | **Quantidade** | | |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **M** | **F** | **Subtotal** |
| 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.

**12. MÉTODOS DE CAPTURA (somente em caso de uso de animais silvestres)**

|  |
| --- |

Obs: Deve 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.

**13. PLANEJAMENTO ESTATÍSTICO/DELINEAMENTO EXPERIMENTAL**

|  |
| --- |

Obs.: O planejamento estatístico deve embasar a solicitação do número de animais a serem utilizados no projeto. Dados prévios do responsável ou obtidos da literatura devem ser utilizados para o cálculo formal do tamanho da amostra. Deve ser utilizado o número mínimo de animais para a obtenção de resultados estatisticamente válidos.

**14. GRAU DE INVASIVIDADE\*: \_\_\_\_** *(1, 2, 3 ou 4)*

**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; deprivação 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). Os materiais biológicos destes exemplares serão usados em outros projetos? Quais? Se já aprovado pela CEUA, mencionar o número do protocolo.

|  |
| --- |

15. CONDIÇÕES DE ALOJAMENTO E ALIMENTAÇÃO DOS ANIMAIS

* Alimentação
* Fonte de água
* Lotação - Número de animais/área
* Exaustão do ar: sim ou não

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.).

Obs.: A estrutura física de alojamento dos animais deve 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, temperatura, tipo de forração, manejo dos animais, tipo e tamanho do alojamento entre outros devem contemplar adequada para a espécie, linhagem, genótipo e comportamento do animal e o procedimento experimental proposto.

**15.1. AMBIENTE DE ALOJAMENTO:**

Gaiola ( ) Jaula ( ) Baia ( ) Outros ( )\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Número de animais por gaiola/galpão: \_\_\_\_\_

Tipo de cama (maravalha, estrado ou outro): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**16. PROCEDIMENTOS DA ATIVIDADE**

**16.1. ESTRESSE/DOR INTENCIONAL NOS ANIMAIS**

Não ( ) Sim ( )

Curto ( ) Longo ( )

| (Se “sim”, JUSTIFIQUE.)  **ESTRESSE:**  **DOR:**  **RESTRIÇÃO HÍDRICA/ALIMENTAR:**  **OUTROS:** |
| --- |

**17. USO DE FÁRMACOS (TODOS)**

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(s) respectivas Denominação Comum Brasileira (DCB) ou Denominação Comum Internacional (DCI).**

Lista das DCBs disponível em: <http://portal.anvisa.gov.br/denominacao-comum-brasileira>

| (Em caso de não-uso, JUSTIFIQUE.) |
| --- |

**18. IMOBILIZAÇÃO DO ANIMAL**

Sim ( ) Não ( )

Indique o tipo em caso positivo:

|  |
| --- |

**19. CONDIÇÕES ALIMENTARES**

**Jejum:**

Sim ( ) Não ( ) Duração em horas: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Restrição Hídrica:**

Sim ( ) Não ( ) Duração em horas: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**20. CIRURGIA** *(Mesmo que ocorra eutanásia após procedimento cirúrgico deve ser assinalado “Sim”)*

Sim ( ) Não ( )

Única ( ) Múltipla ( )

Qual(is)?

|  |
| --- |

No mesmo ato cirúrgico ou em atos diferentes? \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**21. PÓS-OPERATÓRIO**

**21.1. OBSERVAÇÃO DA RECUPERAÇÃO**

Sim ( ) Não ( )

Período de observação (em horas): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**21.2. USO DE FÁRMACOS**

Sim ( ) Não ( )

| 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(s) respectivas Denominação Comum Brasileira (DCB) ou Denominação Comum Internacional (DCI).***

Justificar o NÃO-uso de analgesia pós-operatório, quando for o caso:

|  |
| --- |

**21.3 OUTROS CUIDADOS PÓS-OPERATÓRIOS**

Sim ( ) Não ( )

Descrição:

|  |
| --- |

**22. EXPOSIÇÃO / INOCULAÇÃO / ADMINISTRAÇÃO DE MICROORGANISMOS, CÉLULAS TUMORAIS, AGENTES TÓXICOS FÍSICOS OU QUÍMICOS**

Sim ( ) Não ( )

| Fármaco/Outros |  |
| --- | --- |
| Dose |  |
| 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(s) respectivas Denominação Comum Brasileira (DCB) ou Denominação Comum Internacional (DCI).***

**23. 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 devem ser informados mesmo aqueles obtidos após a eutanásia. O procedimento de retirada destes materiais biológicos CEUA - UCEFF deve 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 deve ser suficiente para a informação da CEUA sobre sua adequada manipulação e destinação, não é preciso detalhar estes procedimentos, uma referência a artigo publicado deve ser suficiente para este detalhamento.*

**24. FINALIZAÇÃO**

**24.1. Método de indução de morte**

| Descrição |  |
| --- | --- |
| Substância, dose, via |  |

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

Caso método restrito (uso exclusivo de decapitação, deslocamento cervical ou CO2), justifique: (referência bibliográfica para o não uso de anestésicos)

|  |
| --- |

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

**25. DESTINO DOS ANIMAIS APÓS A ATIVIDADE**

|  |
| --- |

**26. FORMA DE DESCARTE DA CARCAÇA**

|  |
| --- |

**27. TERMO DE RESPONSABILIDADE**

| Eu, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (nome do responsável), certifico que:  a) Asseguro a CEUA-UCEFF que estou ciente dos Princípios Éticos da Experimentação Animal adotados pela instituição e me comprometo a acatar plenamente suas recomendações no decorrer da pesquisa/aula/atividade de extensão.  b) Li o disposto na Lei Federal 11.794, de 8 de outubro de 2008, e as demais normas aplicáveis à utilização de animais para o ensino e pesquisa, especialmente as resoluções do Conselho Nacional de Controle de Experimentação Animal – CONCEA;  c) Este estudo não é desnecessariamente duplicativo, tem mérito científico e que a equipe participante deste projeto/aula foi treinada e é competente para executar os procedimentos descritos neste protocolo;  d) Não existe método substitutivo que possa ser utilizado como uma alternativa ao projeto.  Assinatura: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Data: \_\_\_\_\_ /\_\_\_\_\_ /\_\_\_\_\_ |
| --- |

A critério da CEUA, poderá ser solicitado o projeto, respeitando confidencialidade e conflito de interesses.

Quando cabível, anexar o termo de consentimento livre e esclarecido do proprietário ou responsável pelo animal.

**28. RESOLUÇÃO DA COMISSÃO**

| A Comissão de Ética no uso de animais, na sua reunião de \_\_\_\_\_ /\_\_\_\_\_ /\_\_\_\_\_ , considerou como **APROVADOS** os procedimentos éticos apresentados neste Protocolo.  O protocolo preencheu todas as condições de eticidade requeridas  Assinatura: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Coordenador da Comissão |
| --- |

| A Comissão de Ética no uso de animais, na sua reunião de \_\_\_\_\_ /\_\_\_\_\_ /\_\_\_\_\_ , considerou **COM PENDÊNCIA(S)** os procedimentos éticos apresentados neste Protocolo.  Neste caso, haverá necessidade de revisão do protocolo, que deverá ser atendida em 60 (sessenta) dias pelo responsável do projeto, para nova análise do mesmo  Assinatura: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Coordenador da Comissão |
| --- |

| A Comissão de Ética No Uso de Animais, na sua reunião de \_\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_, emitiu o parecer em anexo e retorna o Protocolo para sua revisão.  Assinatura: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Coordenador da Comissão |
| --- |

| A Comissão de Ética no uso de animais, na sua reunião de \_\_\_\_\_ /\_\_\_\_\_ /\_\_\_\_\_ , considerou como **REPROVADOS** os procedimentos éticos apresentados neste Protocolo.  O protocolo feri os aspectos vigentes  Assinatura: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Coordenador da Comissão |
| --- |

| A Comissão de Ética no uso de animais, na sua reunião de \_\_\_\_\_ /\_\_\_\_\_ /\_\_\_\_\_ , considerou como **RETIRADOS** os procedimentos éticos apresentados neste Protocolo.  Transcorreu o prazo máximo de 60 (sessenta) dias e o protocolo permaneceu com pendência sem que houvesse qualquer justificativa relevante para dilatação deste prazo  Assinatura: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Coordenador da Comissão |
| --- |