

2. Aprovação da Comissão de Revisão Institucional (CRI)

a) Identificamos a seguinte característica da Pesquisa:

- () Estudo de Observação : Veterinário, Cientista Qualificado ou Supervisor Designado não são obrigatórios.
- () Estudo Comportamental ou Nutricional : Cientista Qualificado ou Supervisor Designado é obrigatório, e necessita assinar o campo específico abaixo.
- () Estudo Comportamental ou Nutricional : Veterinário, Cientista Qualificado e Supervisor Designado são obrigatórios, e necessitam assinar o campo específico abaixo. Neste caso, é obrigatório também o preenchimento e assinatura do Formulário de Cientista Qualificado (Anexo 6A)

O Plano de Pesquisa foi revisado pela Comissão de Revisão Institucional (CRI), antes da experimentação, e foi considerado apropriado. O Projeto pode ser conduzido em local de pesquisa não regulamentado.

Nome do aprovador: _____

Assinatura: _____

Data da Aprovação: ____/____/____

E-mail: _____

Telefone: _____

Cargo: _____

Instituição: _____

Endereço: _____

3. Aprovação do Veterinário

- a) () Eu certifico que revisei o Plano de Pesquisa e os cuidados com os animais juntamente com o/s aluno/s, antes do início da pesquisa.
- b) () Eu garanto que fornecerei os cuidados necessários aos animais em caso de doenças ou emergências durante a realização da pesquisa.

Nome: _____

Assinatura: _____

Data da Aprovação: ____/____/____

E-mail: _____

Telefone: _____

Endereço: _____

4. Aprovação do Cientista Qualificado ou do Supervisor Designado
a) () Eu certifico que revisei o Plano de Pesquisa e os cuidados com os animais juntamente com o/s aluno/s, antes do início da pesquisa, e aceito a responsabilidade pelo cuidado e manejo dos animais neste projeto. b) () Eu garanto que supervisionarei diretamente o desenvolvimento deste Projeto. Nome: _____ Assinatura: _____ Data da Aprovação: ____/____/____ E-mail: _____ Endereço: _____ Telefone: _____

■■■■■

