**Anexo 6E2 – Formulário para Pesquisa com Animais Vertebrados**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **7ª FECITEP 2013** | | | |
| **FORMULÁRIO PARA PESQUISA ANIMAIS VERTEBRADOS (Anexo 6E2).**  Obrigatório para Projetos que envolvam Animais Vertebrados e com aprovação prévia do **Comitê de Tratamento Adequado dos Animais.** | Deve ser preenchido pelo/s aluno/s, pelo Cientista Qualificado e pelo Comitê de Tratamento Adequado dos Animais. | | |
| **TÍTULO DO PROJETO:** | ( )Projeto Novo ( ) Projeto em Continuidade | | |
| Nome de contato principal: | | | Fone para contato: |
| Categoria: ( ) Individual (1 estudante) Grupo: ( ) ..........estudantes (até no máximo três). | | | |
| **Instituição:** | | | |
| **Eixos Tecnológicos:** ( ) Ambiente e Saúde ( ) Segurança ( ) Desenvolvimento educacional e Social ( ) Controle e Processos Industriais( ) Gestão e Negócios( ) Hospitalidade e Lazer ( ) Informação e Comunicação ( ) Infraestrutura ( ) Produção Alimentícia ( ) Produção Cultural e Design( ) Produção Industrial ( ) Recursos Naturais | | | |
| Estudante autor 1: | | E-mail: | |
| Estudante autor 2: | | E-mail: | |
| Estudante autor 3: | | E-mail: | |
| Professor/a Orientador/a | | E-mail: | |
| Professor/a Co-orientador/a: | | E-mail: | |
| **1. Detalhamento sobre acompanhamento realizado pelo Cientista Qualificado** (Todas as perguntas abaixo devem ser respondidas. Para isso, se necessário, utilize folhas adicionais). Campo de preenchimento do Cientista Qualificado. | | | |
| a) A ideia do projeto foi do/s aluno/s ou foi uma parte de seu trabalho?  b) O/A Sr./a foi informado/a sobre o Regulamento da FECITEP e está ciente das regras internacionais antes que o/s aluno/s iniciasse a pesquisa? ( ) Sim ( ) Não  c) Qual foi o treinamento dado ao/s aluno/s? Inclua as datas em que foram realizados.  d) Liste as espécies e quantidades de animais utilizados:  e)Classificação do tipo de estudo:  f)Descreva detalhadamente o papel do/s aluno/s neste Projeto (procedimentos e equipamentos utilizados, avisos e precauções de segurança realizadas). Caso seja necessário, anexar páginas adicionais. | | | |
| **2. Aprovação do Comitê de Tratamento dos Animais ou Comitê Institucional para Uso e** **Cuidados com Animais (CIUCA)** | | | |
| a) Certificação do Treinamento do/s Estudante/s:  Número do Certificado (anexe à documentação):\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Nome do Responsável pelo treinamento:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Assinatura:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Data da Aprovação: / /  E-mail: Telefone: \_\_\_ Cargo: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Instituição: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Endereço: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  b) Coordenador do Comitê de Treinamento de Animais:  Nome:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Assinatura:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Data: / /  E-mail: Telefone: \_\_\_ Cargo:  Instituição: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Endereço: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  c) Cientista Qualificado:  Nome:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Assinatura:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Data: / /  E-mail: Telefone: \_\_\_ Cargo:  Instituição: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Endereço: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | |
| **Observação:** É necessário anexar cópia da Carta e número do protocolo com aprovação  do Comitê de Tratamento dos Animais. Carta de recomendação do Cientista Qualificado não é suficiente | | | |