**FORMULÁRIO UNIFICADO PARA SOLICITAÇÃO DE AUTORIZAÇÃO PARA USO DE ANIMAIS EM EXPERIMENTAÇÃO – PROJETO DE PESQUISA**

***ATENÇÃO*:** Em caso de não se aplicar, preencher "não se aplica" e quando for “não”, em algumas situações seguir a orientação do campo em preenchimento.

**1. PROCEDIMENTOS A SEREM DESENVOLVIDOS NESTE PROJETO DE PESQUISA TEM CORRELAÇÃO COM OUTRO PROTOCOLO APROVADO NA CEUA? ( ) NÃO ( ) SIM. EM CASO AFIRMATIVO, INFORME O NÚMERO DE PROTOCOLO:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**2. PRAZO PARA A EXECUÇÃO DO PROJETO**

Data de Início: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Data de Término:\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ Data prevista para entrega do relatório final: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

***Obs. 1ª:*** *A data prevista para início das atividades deverá ser de, no mínimo, 02 (dois) meses após a submissão do protocolo à CEUA.*

***Obs. 2ª:*** *A data prevista para a entrega do relatório final será de, no máximo, 02 (dois) meses após a finalização das atividades.*

***Obs. 3ª:*** *Quando os animais estiverem localizados em outra(s) instituição(ões), além da UFRB, as atividades só poderão ser iniciadas após aprovação final de todas as CEUAs envolvidas (CEUA-UFRB e demais).* ***Exceção****: quando as atividades forem realizadas em localidades não passíveis de credenciamento, por exemplo: florestas, residências e outras. De acordo com a Diretriz Brasileira para o Cuidado e a Utilização de Animais para Fins Científicos e Didáticos – DBCA.*

**3. IDENTIFICAÇÃO DA PROPOSTA**

***3.1 TÍTULO DO PROJETO DE PESQUISA***

|  |
| --- |

**3.2 INFORMAR A ÁREA E SUBÁREA DE CONHECIMENTO DO REFERIDO PROJETO (CAPES)**

|  |
| --- |

*Lista das áreas de conhecimento disponível:* [*http://www.capes.gov.br/images/stories/download/avaliacao/TabelaAreasConhecimento\_072012.pdf*](http://www.capes.gov.br/images/stories/download/avaliacao/TabelaAreasConhecimento_072012.pdf)

**4. IDENTIFICAÇÃO DO RESPONSÁVEL (DOCENTE / PESQUISADOR, OBRIGATORIAMENTE, VINCULADO À UFRB**).

Nome completo:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Formação Acadêmica:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Titulação:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Campus: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Centro:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Curso:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Disciplina:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Área de Conhecimento da UFRB:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

E-mail:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Contato Telefônico: ( ) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_( )\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Possui Experiência Prévia: ( ) Não ( ) Sim Quanto Tempo:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Recebeu Treinamento: ( ) Não ( ) Sim. Em caso afirmativo, especifique: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Recebeu Capacitação Legal e Ética: ( ) Não ( ) Sim**\*** Há quanto tempo:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**\****Anexar certificado*

**5. EQUIPE EXECUTORA**

**5.1 INSERIR O NOME DOS MEMBROS ENVOLVIDOS NO PROJETO DE PESQUISA**

*Incluir o proponente responsável pelo projeto neste quadro.*

***Sublinhar/Destacar o nome de um dos membros da equipe que atuará como substituto ao proponente responsável em caso de emergências****.*

| Nome e E-mail | Instituição/  Centro | Categoria\* | Formação Acadêmica | Titulação  Máxima | Telefone de Contato | Tempo de Experiência Prévia |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |

*\*Pesquisador:* ***P*** *Docente:* ***D*** *Técnico-administrativo:* ***T*** *Discente:* ***A*** *Monitor:* ***M*** ***Outro****: Especifique*

**6. FINANCIAMENTO**

( ) Recursos próprios ( ) Financiado. Informar a agência de fomento:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\*(CAPES, FAPESB, CNPq ou outros)

**7. RESUMO DO PROJETO**

|  |
| --- |

**8. OBJETIVOS (GERAL E ESPECÍFICOS)**

|  |
| --- |

**9. JUSTIFICATIVA DO USO DE ANIMAIS**

|  |
| --- |

***Obs.:*** *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 silico devem 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 a avaliação se projetos similares já foram realizados e assim evitar duplicação de resultados e utilização desnecessária de animais.*

**10. RELEVÂNCIA**

*Detalhar a relevância da atividade, incluindo se existe método alternativo ao uso de animal para a atividade proposta na pesquisa.*

|  |
| --- |

***Obs.:*** *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 se sobrepõem às consequências negativas da experimentação animal.*

**11. MODELO ANIMAL**

**11.1 ESPÉCIE OU GRUPO TAXONÔMICO (nome comum, se existir)**

|  |
| --- |

**11.2. JUSTIFICAR O USO DA ESPÉCIE OU GRUPO TAXONÔMICO**

|  |
| --- |

***Obs.:*** *O responsável deve justificar o uso da 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 deve ter consistência científica e não ser influenciada por conveniência ou orçamento.*

**11.3. TIPOS E CARACTERÍSTICAS**

| **Animal** | **Linhagem** | **Idade** | **Peso aprox.** | **Quantidade** | | |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **M** | **F** | **Subtotal** |
| Anfíbio\*\* |  |  |  |  |  |  |
| Aves\*\* |  |  |  |  |  |  |
| Bovino |  |  |  |  |  |  |
| Bubalino |  |  |  |  |  |  |
| Cão |  |  |  |  |  |  |
| Camundongo Heterogênico |  |  |  |  |  |  |
| Camundongo Isogênico |  |  |  |  |  |  |
| Camundongo  Knockout |  |  |  |  |  |  |
| Camundongo Transgênico |  |  |  |  |  |  |
| Caprino |  |  |  |  |  |  |
| Chinchila |  |  |  |  |  |  |
| Cobaia |  |  |  |  |  |  |
| Coelho |  |  |  |  |  |  |
| 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\*\* |  |  |  |  |  |  |
| Suínos |  |  |  |  |  |  |
| Outra (especifique) |  |  |  |  |  |  |
|  | | | | **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.* *Obs. Eliminar linhas do grupo animal que não for objeto do estudo.*

**11.4. PLANEJAMENTO ESTATÍSTICO E DELINEAMENTO EXPERIMENTAL**

*O planejamento estatístico deve embasar a solicitação do número de animais a serem utilizados no projeto. Dados prévios do responsável ou obtido 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.*

**11.4.1. Distribuição dos animais utilizados?**

| A) Quantidade **total de animais** utilizado na pesquisa: |  |
| --- | --- |
| B) Número **total de grupos** experimentais utilizados na pesquisa: |  |
| C) Quantidade de **animais** **por grupo** utilizado na pesquisa: |  |

***Obs.:*** *No site da CONCEA utilizar o link para o cálculo amostral. PREPARE* (*Planning Research and Experimental Procedures on Animals: Recommendations for Excellence): https://norecopa.no/prepare ou ARRIVE (Animal Research: Reporting of In Vivo Experiments): https://arriveguidelines.org/.*

**11.5. PROCEDÊNCIA DOS ANIMAIS**

***Obs. 1ª:*** *A autorização da CEUA não requer a existência de licença prévia de outras instituições de ensino/pesquisa. 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, Coordenação-Geral da Comissão Técnica Nacional de Biossegurança - CTNBio, Instituto Chico Mendes de Conservação da Biodiversidade - ICMBio, dentre outras.*

***Obs. 2ª:*** *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 52, de 19 de maio de 2021. . 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.*

| **A)** Biotério\*, fazenda, aviário ou outros. |  |
| --- | --- |
| **B)** Localização (Estado, município, localidade ou endereço) |  |

\*Biotérios da UFRB com base nas normas institucionais.

| **C) O projeto envolve Animal Silvestre?** | **Não ( )** *Ir para o item**11.6* **Sim ( ).** *Se sim, qual?* |
| --- | --- |
| **D) MÉTODOS DE CAPTURA**  *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.* |  |
| **E)** Reintrodução ao habitat natural? | **Não ( ) Sim ( ).** *Se sim, descreva o método***.** |
| **F)** Número da solicitação ou autorização do SISBIO:  (<http://www.ibama.gov.br/servicosonline>). **Comprovar permissão oficial do IBAMA (ANEXAR AUTORIZAÇÃO).** |  |
| **G) Outra procedência?** | **Não ( ) Sim ( ). Se sim, qual?** |

**11.6. O ANIMAL É GENETICAMENTE MODIFICADO? NÃO ( ) SIM ( )**

**11.6.1 Informar o CQB:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

*\*Certificado de Qualidade em Biossegurança: Lei 11.105, de 24 de março de 2005.*

**11.7. GRAU DE INVASIVIDADE (GI)**

**11.7.1 ASSINALAR O GRAU DE INVASIVIDADE SEGUNDO AS DEFINIÇÕES DO CONCEA**

| ( ) | **GI1(Leve) = 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 (Moderado)= 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/GI4 (Grave) 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). |

***Obs.:*** *Assinalar apenas uma das opções que indique o maior Grau de invasividade que será realizado.*

**12.** **CONDIÇÕES DE ALOJAMENTO, ALIMENTAÇÃO E HIDRATAÇÃO DOS ANIMAIS**

*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.*

**12.1 LOCAL ONDE O(S) ANIMAL(AIS) SERÁ(ÃO) MANTIDO(S) DURANTE A EXECUÇÃO DO PROJETO.**

**( ) Não se Aplica**

| **A) Biotério\*, fazenda, aviário ou outros** |  |
| --- | --- |
| **B) Localização (Estado, município, localidade ou endereço)** |  |

\*Biotérios da UFRB com base nas normas institucionais.

**12.1.1 AMBIENTE DE ALOJAMENTO ( ) Não se Aplica**

| **Tipo** | **Material** | **Dimensões** | **Tipo de Cama** | **Número de Animais** |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

***Obs. 1ª:*** *Usar essa tabela quantas vezes forem necessárias para biotérios diferentes.*

***Obs. 2ª:******Tipo*** *(gaiola, caixa, jaula, canil, gatil, piquete, baia, tanque, etc.),* ***Material*** *(madeira, plástico, alvenaria, vidro, etc.),* ***Dimensões*** *(comp. x larg. x alt.),* ***Tipo de cama*** *(maravalha, estrado ou outro),* ***Número de Animais por compartimento****.*

**12.2 LOCAL ONDE O PROJETO SERÁ EXECUTADO**

| **A) Biotério\*, fazenda, aviário ou outros.** |  |
| --- | --- |
| **B) Localização (Estado, município, localidade ou endereço)** |  |

*\*Biotérios da UFRB com base nas normas institucionais.*

**13. PROCEDIMENTOS EXPERIMENTAIS DO PROJETO**

**13.1. AS ATIVIDADES DESENVOLVIDAS ENVOLVERÃO ESTRESSE, DOR OU OUTRO TIPO DE CONDIÇÃO QUE COMPROMETA O BEM-ESTAR ANIMAL? ( ) NÃO ( ) SIM**

| A) Estresse? | ( ) não ( ) sim | ( ) curto ( ) longo |
| --- | --- | --- |
| Em caso afirmativo, justifique a necessidade, duração e frequência do estresse: | | |
| B) Dor? | ( ) não ( ) sim | ( ) curto ( ) longo |
| Em caso afirmativo, justifique a necessidade, duração e frequência da dor: | | |
| C) Restrição alimentar? | ( ) não ( ) sim | ( ) curto ( ) longo |
| Em caso afirmativo, justifique a necessidade, duração e frequência da restrição alimentar: | | |
| D) Restrição hídrica? | ( ) não ( ) sim | ( ) curto ( ) longo |
| Em caso afirmativo, justifique a necessidade, duração e frequência da restrição hídrica: | | |
| E) Outro tipo de condição que comprometa o bem-estar animal? | ( ) não ( ) sim | ( ) curto ( ) longo |
| Em caso afirmativo, descreva e justifique a necessidade, duração e frequência da mesma:**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** | | |

**13.2. CONTENÇÃO/IMOBILIZAÇÃO DO ANIMAL ( ) NÃO ( ) SIM**

Em caso afirmativo, complete o quadro a seguir.

| A) **( ) Física ( ) Farmacológica ( ) Outras:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** |
| --- |
| B) Especificar método, duração e frequência da contenção/imobilização.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

**13.3. USO DE FÁRMACOS:** Administração e/ou inoculação de substância(s), fármaco(s), formulação (ões) ou outro(s): **( ) NÃO** *Ir para o item 13.4* **( ) SIM...***Preencher itens 13.3.1 até 13.3.6*

| **EM CASO DE NÃO USO, JUSTIFIQUE:** |
| --- |

*Obs. 1ª:* ***Para os itens a seguir,*** *utilize a 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 suas respectivas Denominação Comum Brasileira (DCB) ou Denominação Comum Internacional (DCI).*

**13.3.1. Uso de anestésico ( ) SIM ( ) NÃO ( ) Não se Aplica**

| **FASE DO EXPERIMENTO** |  |
| --- | --- |
| **MOTIVO (S):** |  |
| **EFEITOS ESPERADOS:** |  |
| **FÁRMACO:** |  |
| **DOSE (UI OU 7g/Kg):** |  |
| **VIA DE ADMINISTRAÇÃO:** |  |
| **FREQUENCIA:** |  |
| **Informar a avaliação do estado anestésico (reflexos / parâmetros fisiológicos):** | |

| **EM CASO DE NÃO USO, JUSTIFIQUE:** |
| --- |

**13.3.2 Uso de relaxante muscular ( ) SIM ( ) NÃO**  ( ) Não se Aplica

| **FASE DO EXPERIMENTO** |  |
| --- | --- |
| **MOTIVO (S):** |  |
| **EFEITOS ESPERADOS:** |  |
| **FÁRMACO:** |  |
| **DOSE (UI OU 7g/Kg):** |  |
| **VIA DE ADMINISTRAÇÃO:** |  |
| **FREQUENCIA:** |  |

| **EM CASO DE NÃO USO, JUSTIFIQUE:** |
| --- |

**13.3.3. Uso de analgésico ( ) SIM ( ) NÃO**  ( ) Não se Aplica

| **FASE DO EXPERIMENTO** |  |
| --- | --- |
| **MOTIVO (S):** |  |
| **EFEITOS ESPERADOS:** |  |
| **FÁRMACO:** |  |
| **DOSE (UI OU 7g/Kg):** |  |
| **VIA DE ADMINISTRAÇÃO:** |  |
| **FREQUENCIA:** |  |

| **EM CASO DE NÃO USO, JUSTIFIQUE:** |
| --- |

**13.3.4. Uso de anti-inflamatório ( ) SIM ( ) NÃO ( ) Não** se Aplica

| **FASE DO EXPERIMENTO** |  |
| --- | --- |
| **MOTIVO (S):** |  |
| **EFEITOS ESPERADOS:** |  |
| **FÁRMACO:** |  |
| **DOSE (UI OU 7g/Kg):** |  |
| **VIA DE ADMINISTRAÇÃO:** |  |
| **FREQUENCIA:** |  |

| **EM CASO DE NÃO USO, JUSTIFIQUE:** |
| --- |

**13.3.5. Uso de antimicrobiano ( ) SIM ( ) NÃO**  ( ) Não se Aplica

| **FASE DO EXPERIMENTO** |  |
| --- | --- |
| **MOTIVO (S):** |  |
| **EFEITOS ESPERADOS:** |  |
| **FÁRMACO:** |  |
| **DOSE (UI OU 8g/Kg):** |  |
| **VIA DE ADMINISTRAÇÃO:** |  |
| **FREQUENCIA:** |  |

| **EM CASO DE NÃO USO, JUSTIFIQUE:** |
| --- |

**13.3.6. Uso de outros fármacos ( ) SIM ( ) NÃO ( ) Não se** Aplica

| **FASE DO EXPERIMENTO** |  |
| --- | --- |
| **MOTIVO (S):** |  |
| **EFEITOS ESPERADOS:** |  |
| **FÁRMACO:** |  |
| **DOSE (UI OU 8g/Kg):** |  |
| **VIA DE ADMINISTRAÇÃO:** |  |
| **FREQUENCIA:** |  |

| **EM CASO DE NÃO USO, JUSTIFIQUE:** |
| --- |

**13.4. PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS ( ) NÃO *Ir para o item 14* ( ) SIM; *Se sim* ( ) Único ou ( ) Múltiplos**

| **A)** Qual (is)? |
| --- |
| **B)** No mesmo ato cirúrgico ou em atos diferentes? |

**13.5. PÓS-OPERATÓRIO ( ) NÃO ( ) SIM**

**13.5.1. Observação da recuperação ( ) NÃO ( ) SIM**

Se sim informarperíodo de observação (em horas): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

| Descrever e justificar os critérios utilizados para identificação da dor, estresse e desconforto: |
| --- |

**13.5.2. Uso de analgesia pós-operatória ( ) NÃO ( ) SIM**

| **JUSTIFICAR O NÃO USO DE ANALGESIA PÓS-OPERATÓRIO, QUANDO FOR O CASO:** |
| --- |

**13.6. OUTROS CUIDADOS E IMPACTOS PÓS-OPERATÓRIOS**

**13.6.1. Após a cirurgia o animal será mantido em experimentação? ( ) NÃO ( ) SIM**  ( ) Não se Aplica

| Justificar: |
| --- |

**14. EXTRAÇÃO DE MATERIAIS BIOLÓGICOS ( ) NÃO ( ) SIM**

***Obs. 1ª:*** *Extração de partes corpóreas, órgãos, produtos, fluídos, microrganismos ou quaisquer outros materiais oriundos dos animais que fazem parte do experimento.*

***Obs. 2ª:*** *Todos os materiais biológicos obtidos do animal devem ser informados mesmo aqueles obtidos após a eutanásia. O procedimento de retirada destes materiais biológicos 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.*

***Obs. 3ª:*** *Considerando que o princípio dos 3Rs da utilização de animais em atividades de ensino ou pesquisa científica prevê a redução do número efetivamente utilizado através da 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 deve ser estimulada pela CEUA.*

| **MATERIAL BIOLÓGICO** |  |
| --- | --- |
| **QUANTIDADE DE AMOSTRA** |  |
| **FREQUÊNCIA** |  |
| **MÉTODOS DE COLETA** |  |

*Obs.: 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.*

**15. EUTANÁSIA ( ) NÃO** *Ir para o item 16* **( ) SIM**

**15.1. MÉTODOS DE EUTANÁSIA\***

*\*Antes de responder, favor consultar as Diretrizes da Prática de Eutanásia do CONCEA:* [*https://www.mctic.gov.br/mctic/export/sites/institucional/institucional/concea/arquivos/legislacao/resolucoes\_normativas/Anexo-Resolucao-Normativa-n-37-Diretriz-da-Pratica-de-Eutanasia\_site-concea-.pdf*](https://www.mctic.gov.br/mctic/export/sites/institucional/institucional/concea/arquivos/legislacao/resolucoes_normativas/Anexo-Resolucao-Normativa-n-37-Diretriz-da-Pratica-de-Eutanasia_site-concea-.pdf)

| Especificar o método utilizado: |
| --- |
| Justificar a escolha do método: |
| Justificar a necessidade de procedimento de eutanásia: |
| Etapa em que será realizada a eutanásia: |
| Especificar o fármaco, dose, concentração, tempo e via de administração, quando for o caso: |

Obs. 1ª: Caso método restrito (uso exclusivo de decapitação, deslocamento cervical ou CO2), justifique (referência bibliográfica para o não uso de anestésicos).

Obs. 2ª: Devem ser incluídas em detalhes a metodologia e infraestrutura necessária (sala reservada; materiais; equipamento) e método de confirmação da morte.

**15.2. O RESPONSÁVEL PELA EUTANÁSIA NECESSITARÁ DE TREINAMENTO PARA O MÉTODO PROPOSTO?**

**( ) NÃO ( ) SIM**

| Em caso afirmativo, justifique e especifique: |
| --- |

**16. DESTINO DOS ANIMAIS VIVOS, APÓS O EXPERIMENTO**

| A) Informar o destino a ser dado aos animais não submetidos à eutanásia e justificar: |
| --- |
| B) Informar o destino a ser dado aos animais/carcaça que vierem a óbito durante o período da atividade: |

**17. OBSERVAÇÕES**

*Use este espaço para informar quaisquer aspectos do desenvolvimento da atividade que não foram contemplados no formulário e que julgue pertinente para a avaliação deste protocolo.*

|  |
| --- |

**18) FINALIDADE DO PROJETO (CIUCA):**

*Marque a(as) alternativa(as) que se enquadrem no seu projeto.*

**( ) ESTUDO DE BIOLOGIA FUNDAMENTAL**

**( ) ESTUDO DE COMPORTAMENTO ANIMAL**

**( ) PESQUISA E DESENVOLVIMENTO HUMANO + VETERINÁRIO + ODONTOLOGIA**

( ) DROGAS / MEDICAMENTOS

( ) ALIMENTOS

( ) IMUNOLÓGICOS

( ) INSTRUMENTOS

**( ) PRODUÇÃO E CONTROLE DE QUALIDADE DE PRODUTOS DA MEDICINA HUMANA E ODONTOLOGIA**

( ) DROGAS / MEDICAMENTOS

( ) ALIMENTOS

( ) IMUNOLÓGICOS

( ) INSTRUMENTOS

**( ) PRODUÇÃO E CONTROLE DE QUALIDADE DE PRODUTOS VETERINÁRIOS**

( ) DROGAS / MEDICAMENTOS

( ) ALIMENTOS

( ) IMUNOLÓGICOS

( ) INSTRUMENTOS

**( ) TOXICOLOGIA E OUTRAS ANÁLISES DE SEGURANÇA**

( ) PRODUTOS / SUBSTANCIAS OU DISPOSITIVOS PARA USO HUMANO, ODONTOLÓGICO E VETERINÁRIO

( ) PRODUTOS / SUBSTANCIAS UTILIZADAS OU DESTINADAS PRIORITARIAMENTE PARA A AGRICULTURA

( ) PRODUTOS / SUBSTANCIAS UTILIZADAS OU DESTINADAS PRIORITARIAMENTE PARA A INDÚSTRIA

( ) PRODUTOS / SUBSTANCIAS UTILIZADAS OU DESTINADAS PRIORITARIAMENTE NOS CUIDADOS DOS DOMÉSTICOS

( ) PRODUTOS / SUBSTANCIAS UTILIZADAS OU DESTINADAS PRIORITARIAMENTE COMO COSMÉTICOS OU HIGIENE PESSOAL

( ) PRODUTOS / SUBSTANCIAS UTILIZADAS OU DESTINADAS PRIORITARIAMENTE COMO ADITIVOS ALIMENTARES PARA CONSUMO HUMANO

( ) PRODUTOS / SUBSTANCIAS UTILIZADAS OU DESTINADAS PRIORITARIAMENTE COMO ADITIVOS ALIMENTARES PARA CONSUMO ANIMAL

( ) CONTAMINANTE POTENCIAL OU REAL DO MEIO AMBIENTE EM GERAL QUE NÃO APARECEU ANTERIORMENTE

( ) OUTRAS ANÁLISES TOXICOLÓGICAS E DE SEGURANÇA

**( ) DIAGNÓSTICO DE DOENÇAS**

**( ) EDUCAÇÃO**

**( ) TREINAMENTO**

( ) **OUTROS**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**19. TERMO DE RESPONSABILIDADE (LEIA ATENTAMENTE ANTES DE ASSINAR)**

| Eu, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_SIAPE \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, proponente desta proposta, declaro à CEUA – UFRB, que:   1. Li o disposto na Lei Federal nº 11.794, de oito 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; 2. Responsabilizo-me, em caso de alteração no protocolo aprovado, informar imediatamente a CEUA; 3. Esta atividade não é desnecessariamente duplicativa, tem mérito acadêmico-científico e que a equipe participante desta atividade de ensino/pesquisa foi treinada e é competente para executar os procedimentos descritos neste protocolo; 4. Não existe método substitutivo que possa ser utilizado como uma alternativa ao uso de animais; 5. Responsabilizo-me por todas as questões relacionadas ao bem-estar dos animais utilizados, desde a alocação dos animais para uso até o término da proposta; 6. Concordo em cumprir todas as normas estabelecidas pelo CONCEA e pela CEUA/UFRB, no que tange à condução das atividades de ensino/pesquisa com animais, descritas anteriormente, bem como manter disponíveis os registros; 7. Quando cabível, anexar o termo de consentimento livre e esclarecido do tutor ou responsável pelo (s) animal (ais); 8. Todos os membros envolvidos se comprometem a registrar e manter todas as informações sobre o uso e o monitoramento de animais usados para fins científicos ou didáticos. Os registros devem, sempre que possível, incluir a origem e o destino dos animais, o tempo de permanência dos animais no projeto, os procedimentos realizados, o manejo dos animais e as medidas para promoção do bem-estar animal durante seu período em experimentação; 9. Comprometo-me a solicitar nova aprovação deste protocolo **SEMPRE** que houver alteração nos procedimentos aqui descritos; 10. Declaro que todas as etapas propostas dispõem de recursos financeiros e de infraestrutura adequados para sua plena execução; 11. Ao término das atividades me responsabilizo pela entrega de relatório final do uso de animais à CEUA/UFRB, cujo conteúdo abrange informações básicas acerca do projeto/protocolo baseado nos itens descritos no Anexo I (Formulário Unificado para Solicitação de Autorização para Uso de Animais em Ensino e/ou Pesquisa) da Resolução Normativa n0 04 do CONCEA, de 18 de abril de 2012 e Diretriz Brasileira para o Cuidado e a Utilização de Animais para Fins Científicos e Didáticos – DBCA;   Tudo o que foi declarado nesse protocolo é a absoluta expressão da verdade. Declaro ainda estar ciente que o não cumprimento das condições aqui especificadas é de minha total responsabilidade (docente/pesquisador responsável), estando sujeito às punições previstas na legislação em vigor, a exemplo do que contêm as Leis Federais nº 11.794/2008 e nº 9605/1998.  Cruz das Almas, \_\_\_\_de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de 20\_\_\_\_.  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Assinatura do Responsável |
| --- |

**20. ASSINALAR OS ITENS REFERENTES AOS DOCUMENTOS A SEREM ANEXADOS AO FORMULÁRIO**

| **DOCUMENTAÇÕES OBRIGATÓRIAS** |
| --- |
| □ Projeto de pesquisa, contendo os seguintes itens: introdução, objetivos, justificativas, metodologia, cronograma, viabilidade técnica e financeira, resultados esperados e bibliografia. |
| □ Cronograma atualizado envolvendo todas as etapas da experimentação animal, quando este não estiver detalhado no projeto do item anterior. |
| □ Dois artigos publicados na literatura científica, cuja metodologia envolve procedimentos similares aos propostos. Em caso de impossibilidade, justificar a não apresentação. |
| □ Declaração assinada pelo(s) responsável(eis) e demais membros da equipe envolvidos no Projeto de Pesquisa, indicando que estão cientes dos procedimentos experimentais descritos e que agirão de acordo com a Lei no 11.794, de 2008, e Diretriz Brasileira para o Cuidado e a Utilização de Animais para Fins Científicos e Didáticos – DBCA. |
| □ Termo de Anuência do(a) Coordenador(a) e do(a) Médico Veterinário(a), que é o(a) Responsável Técnico(a) do Biotério pertencente a UFRB, onde o projeto será desenvolvido. \*Em caso de animal realocado, realizar o preenchimento das informações. |
| □ Certificado de capacitação legal e ética do pessoal envolvido em atividades de ensino, pesquisa científica que utilizam animais acordo com a Resolução Normativa nº 49 de 7 de maio de 2021 do CONCEA. |
| □ Declaração do Médico Veterinário indicando que está ciente do trabalho a ser desenvolvido é de sua responsabilidade. |
| **DOCUMENTAÇÕES OBRIGATÓRIAS EM CASO DE ANIMAIS REALOCADOS** |
| □ Conforme Resolução Normativa nº 69 de 30 de outubro de 2024 do CONCEA, anexar declaração assinada por Médico Veterinário atestando sobre o estado de saúde do animal.  Obs.: As fichas clínicas, prontuários, demais documentos relacionados ao histórico do animal, relatórios de estudos anteriores dos quais o animal participou devem ser mantidas nos arquivos de origem do animal (disponíveis sempre que solicitado). |
| **DOCUMENTAÇÕES COMPLEMENTARES (Quando pertinente)** |
| □ Parecer/Consulta da Comissão de Biossegurança da UFRB acerca de medidas cabíveis para contenção, descarte e descontaminação de materiais e contaminantes com risco biológico. |
| □ Autorização da Comissão de Qualidade de Biossegurança. |
| □ Autorização da Comissão Nacional de Energia Nuclear – CNEN. |
| □ Declaração de autorização oficial do IBAMA/ICMBio. |
| □ Termo de Consentimento Livre e Esclarecido a ser assinado pelos tutores ou responsáveis dos animais a serem incluídos no projeto, quando este for desenvolvido no HUMV ou biotérios. |