**TERMO DE ANUÊNCIA DO(A) COORDENADOR(A) E DO(A) RESPONSÁVEL TÉCNICO(A) DO BIOTÉRIO**

Estamos cientes e de acordo com a execução do projeto intitulado “XXXX”, que será desenvolvido no Biotério XXX da Universidade Federal do Recôncavo da Bahia sob a responsabilidade do (a) docente XXXXX.

**OS ANIMAIS SÃO REALOCADOS DE OUTRO EXPERIMENTO? ( ) NÃO ( ) SIM; QUAL O NÚMERO DO ÚLTIMO PROJETO \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

Em caso afirmativo, complete as informações a seguir:

***Obs. 1ª:*** *Conforme RN 69/24, o destino do animal e a instalação na qual os animais serão mantidos até a realocação devem constar na proposta e deve ter sido previamente aprovado pela CEUA.* ***Obs. 2ª:*** *O estado geral de saúde do animal deve ter sido integralmente restabelecido e atestado por documento emitido por médico veterinário.* ***Obs. 3ª:*** *O bem-estar do animal deve ter sido integralmente restabelecido.* ***Obs. 4ª:*** *O grau de invasividade do procedimento anterior ao qual o animal foi submetido deve ter sido classificado como "leve" ou "moderado".* ***Obs. 5ª****: O grau de invasividade do procedimento ao qual o animal será submetido na realocação da nova proposta de atividade de ensino ou pesquisa científica deve ser classificado como "leve", "moderado" ou "procedimento terminal".* ***Obs. 6ª:*** *As fichas clínicas, prontuários, demais documentos relacionados ao histórico do animal, relatórios de estudos anteriores dos quais o animal participou e protocolo do estudo no qual ele será realocado devem compor o processo que será avaliado pela CEUA.*

**a) DESTINO/INSTALAÇÕES ONDE SERÃO MANTIDOS O(S) ANIMAL(AIS) ATÉ REALOCAÇÃO**

| Biotério\*, fazenda, aviário, etc. | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Localização  | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |  |  |  |

\*Biotérios da UFRB com base nas normas institucionais.

**b) QUANDO FOI A ÚLTIMA VEZ QUE O ANIMAL ESTAVA EM EXPERIMENTAÇÃO?**

| Data da finalização \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |  |
| --- | --- |
| Quantidade de dias \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |  |

**c) GRAU DE INVASIVIDADE (GI) DO PROCEDIMENTO ANTERIOR**

|  | ( )GI1 Leve |  | ( )GI2 Moderado |  | ( )GI3 e GI4 Grave |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |

Cruz das Almas, XX de XXX de XXXX.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

XXXXXXXX

Coordenador(a) do Biotério XXXX

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

XXXXXXXX

Responsável Técnico(a) do Biotério XXXX