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

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

**1. REFERÊNCIA AOS PROCEDIMENTOS DO PRESENTE FORMULÁRIO**

|  |
| --- |
| ( ) Novo registro de atividade na CEUA. Caso haja correlação com outro protocolo aprovado. Informar o número do Protocolo aprovado:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| ( ) Renovação de Registro de Atividade Aprovado pelo CEUA  Informar o número do Protocolo aprovado anteriormente:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

**2. IDENTIFICAÇÃO DA PROPOSTA**

**2.1. FINALIDADE**

|  |
| --- |
| Ensino: ( ) graduação ( ) pós-graduação ( ) Desenvolvimento de recursos didáticos  Extensão:  ( ) Curso: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  ( ) Evento: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  ( ) Outros: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

*Obs.: Projetos de ensino (aulas práticas) podem ser renovados a cada 04 semestres letivos, exceto em caso de alteração na proposta, a qual deve ser informada imediatamente a CEUA. A renovação deverá ser solicitada com 60 dias de antecedência do final do último semestre autorizado e acompanhado da solicitação de renovação, relatório parcial e os documentos pertinentes.*

**2.2. NOME DA ATIVIDADE A SER AVALIADA (disciplina/curso/evento/projeto de extensão)**

|  |
| --- |
|  |

Código ou número de registro: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**2.3. ÁREA E SUBÁREA DE CONHECIMENTO**

|  |
| --- |
|  |

*Lista das áreas do conhecimento disponível em:*

[*https://www.gov.br/capes/pt-br/centrais-de-conteudo/TabelaAreasConhecimento\_072012\_atualizada\_2017\_v2.pdf*](https://www.gov.br/capes/pt-br/centrais-de-conteudo/TabelaAreasConhecimento_072012_atualizada_2017_v2.pdf)

**2.4. TEMA DA AULA/CURSO/EVENTO/PROJETO DE EXTENSÃO**

|  |
| --- |
|  |

Carga Horária (horas):\_\_\_\_\_\_ por \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(semana, mês e/ou semestre).

**3. PERÍODO DA ATIVIDADE**

Data de início: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Data de término: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ Data prevista para a entrega de 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: Os animais a serem utilizados nas atividades deverão estar alocados, obrigatoriamente, nas dependências da UFPI. Quando os animais estiverem localizados em outra(s) instituição (ões), além da UFPI, as atividades só poderão ser iniciadas após aprovação final de todas as CEUAs envolvidas (CEUA-BJ 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.*

**4. IDENTIFICAÇÃO DO RESPONSÁVEL (DOCENTE/PESQUISADOR, OBRIGATORIAMENTE, VINCULADO À UFPI-CPCE).**

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

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

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

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

Área de Conhecimento da UFPI:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

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

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

Recebeu Treinamento: ( ) Não ( ) Sim\* Quanto Tempo:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Vínculo com a instituição: ( ) Docente/Pesquisador ( ) Técnico de nível superior ( ) Jovem pesquisador/pesquisador visitante

*\* Anexar certificado.*

**5. EQUIPE EXECUTORA (Responsável, docentes, técnicos e discentes)**

*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-mail | Instituição /  Centro | Categoria\* | Formação Acadêmica | Titulação  Máxima | Telefone de Contato | Treinamento (especificar) |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |

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

**6. FINANCIAMENTO**

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

*(CAPES, FAPEPI, CNPQ ou outros)*

**7. RESUMO DA ATIVIDADE/AULA**

|  |
| --- |
|  |

**8. METODOLOGIA DA ATIVIDADE QUE ENVOLVE DIRETAMENTE OS ANIMAIS (descrever detalhadamente todos os procedimentos/atividades com os animais)**

|  |
| --- |
|  |

**9. OBJETIVOS DA ATIVIDADE**

|  |
| --- |
|  |

**10. RELEVÂNCIA DA ATIVIDADE**

*Detalhar a relevância da atividade, incluindo se existe método alternativo ao uso de animal para a atividade proposta no projeto/aula/evento.*

|  |
| --- |
|  |

*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 no ensino se sobrepõem às consequências negativas do uso do animal.*

**11. MODELO ANIMAL**

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

|  |
| --- |
|  |

**11.2 JUSTIFICAR O USO DOS PROCEDIMENTOS E DA ESPÉCIE OU GRUPO TAXONÔMICO**

|  |
| --- |
|  |

*Obs. 1ª: 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 utilização dos 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.*

*Obs. 2ª: O responsável deve justificar a 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. TIPO 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 |  |  |  |  |  |  |
| Hamister |  |  |  |  |  |  |
| Ovino |  |  |  |  |  |  |
| Peixe\*\* |  |  |  |  |  |  |
| Primata não humano\*\* |  |  |  |  |  |  |
| Rato heterogônico |  |  |  |  |  |  |
| Rato Isogênico |  |  |  |  |  |  |
| Rato Knockout |  |  |  |  |  |  |
| Rato transgênico |  |  |  |  |  |  |
| Réptil\*\* |  |  |  |  |  |  |
| Suínos |  |  |  |  |  |  |
| 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****. Obs.*** *Eliminar linhas do grupo animal que não for objeto de estudo.*

***11.4. QUANTIDADE DE ANIMAIS UTILIZADOS E FREQUÊNCIA INDIVIDUAL DE USO***

|  |  |
| --- | --- |
| Quantidade de **animais** **utilizados** **em cada turma prática/atividade**: |  |
| Quantidade **de turmas práticas/discentes por turma:** |  |
| Relação **animal**/**participante por turma prática:**  **(Ex: 1 animal/20 discentes)** |  |
| Frequência de realização dos procedimentos por animal em cada turma  **(Ex: 1 Palpação Retal/animal)** |  |

*Obs.: Informar quaisquer aspectos pertinentes ao desenvolvimento da atividade que não foram contemplados no item acima.*

|  |
| --- |
|  |

**11.5. PROCEDÊNCIA**

*Obs. 1ª: 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, 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.*

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

*\*Biotérios da UFPI com base na portaria PROPESQUI/UFPI nº 12 de 10 de maio de 2022.*

|  |  |
| --- | --- |
| **O animal é geneticamente modificado?** | **Não ( ) Sim ( ) Número do CQB\*:** |
| **O projeto envolve Animal Silvestre?** | **Não ( )** *Ir para o item**11.7* **Sim ( );** *Se sim, qual?* |
| **Número da solicitação ou autorização do SISBIO:**  (<https://www.gov.br/ibama/pt-br/servicos>)  **Comprovar permissão oficial do IBAMA (ANEXAR AUTORIZAÇÃO).** |  |
| **Outra procedência? Se sim informar qual.** |  |

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

**11.6. MÉTODOS DE CAPTURA (somente em caso de uso de animais silvestres) ( ) Não Se Aplica**

*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.*

**11.6.1. Caso necessário, esclareça como será a reintrodução ao habitat natural.**

**11.7. GRAU DE INVASIVIDADE** (GI)\*: (1, 2, 3 ou 4)

|  |  |
| --- | --- |
| **ASSINALAR O GRAU DE INVASIVIDADE SEGUNDO AS DEFINIÇÕES DO 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/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 DE USO/MANUTENÇÃO DO(S) ANIMAL(AIS)**

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

*\*Biotérios da UFPI com base na portaria PROPESQUI/UFPI nº 12 de 10 de maio de 2022. Usar essa tabela quantas vezes forem necessárias para biotérios diferentes.*

## **12.2. AMBIENTE DE USO/ALOJAMENTO DO(S) ANIMAL(AIS)**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **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****.*

**13. PROCEDIMENTOS DA AULA/ CURSO/EVENTO/PROJETO DE EXTENSÃO**

**13.1. AS ATIVIDADES DESENVOLVIDAS ENVOLVERÃO INTENCIONALMENTE DOR, ESTRESSE OU OUTRO TIPO DE SOFRIMENTO AOS ANIMAIS? ( ) NÃO ( ) SIM; Se sim ( ) CURTO ou ( ) LONGO**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Estresse? | ( ) Sim ( ) Não | |
| Em caso afirmativo, justifique a necessidade, duração e frequência do estresse: | | |
| Dor? | | ( ) Sim ( ) Não |
| Em caso afirmativo, justifique a necessidade, duração e frequência da dor: | | |
| Restrição alimentar? | ( ) Sim ( ) Não | |
| Em caso afirmativo, justifique a necessidade, duração e frequência da restrição alimentar: | | |
| Restrição hídrica? | ( ) Sim ( ) Não | |
| Em caso afirmativo, justifique a necessidade, duração e frequência da restrição hídrica: | | |
| Outro tipo de sofrimento? | | ( ) Sim ( ) Não |
| Em caso afirmativo descreva o outro tipo de sofrimento e justifique a necessidade, duração e frequência do mesmo: | | |

**13.2. IMOBILIZAÇÃO DO ANIMAL ( ) NÃO ( ) SIM**; *Em caso afirmativo, complete o quadro a seguir:*

|  |
| --- |
| **( ) Física ( ) Farmacológica ( ) Outros** |
| 1. Especificar método, duração e frequência de imobilização. 2. Informar o(s) nome(s) do(s) princípio(s) ativo(s), categoria(s) farmacológica(s), via de administração, dose(s) e frequência(s): |

|  |
| --- |
| **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* |

*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 ( ) NÃO ( ) SIM ( ) Não Se Aplica**

|  |  |
| --- | --- |
| **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 ( ) NÃO ( ) SIM ( ) Não Se Aplica**

|  |  |
| --- | --- |
| **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 ( ) NÃO ( ) SIM ( ) Não Se Aplica**

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

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

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

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

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

**13.3.5. Uso de antibiótico ( ) NÃO ( ) SIM ( ) Não Se Aplica**

|  |  |
| --- | --- |
| **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 ( ) NÃO ( ) SIM ( ) Não Se Aplica**

|  |  |
| --- | --- |
| **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**

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

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

**13.5.1. Médico veterinário responsável pelo pós-operatório**

|  |  |
| --- | --- |
| **NOME COMPLETO** |  |
| **CRMV** |  |
| **INSTITUIÇÃO** |  |
| **CENTRO** |  |
| **TELEFONE** |  |
| **E-MAIL** |  |

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

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

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

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

|  |  |
| --- | --- |
| **FÁRMACO:** |  |
| **DOSE (UI OU mg/Kg):** |  |
| **VIA DE ADMINISTRAÇÃO:** |  |
| **FREQUÊNCIA:** |  |
| **DURAÇÃO:** |  |

*Obs.: 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 suas respectivas Denominação Comum Brasileira (DCB) ou Denominação Comum Internacional (DCI).*

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

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

**13.6.1. Outros fármacos e acompanhamento pós-operatório? ( ) NÃO ( ) SIM**

|  |
| --- |
| Informar o(s) motivo(s), princípio(s) ativo(s), categoria(s) farmacológica(s), via de administração, dose(s), frequência(s) e efeitos esperados:  Em caso do não uso de medicação e acompanhamento, justificar: |

**13.6.2. Após a cirurgia o animal será mantido em experimentação? ( ) NÃO ( ) SIM**

|  |
| --- |
| 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 das atividades.*

*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 sendo necessário detalhar estes procedimentos, bastando uma referência a artigo publicado para tal fim.*

*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 DA AMOSTRA** |  |
| **FREQUÊNCIA** |  |
| **MÉTODO 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. MÉTODO DE EUTANÁSIA**\*

*\*Antes de responder, favor consultar as Diretrizes da Prática de Eutanásia do CONCEA:*

*Quando for necessária a realização da eutanásia, os procedimentos devem seguir as recomendações da Lei nº 11.794/2008, com o Decreto n° 6.899/2009 e demais disposições legais pertinentes, em especial, a Diretriz de Eutanásia do CONCEA.*

[*https://www.gov.br/mcti/pt-br/composicao/conselhos/concea/arquivos/arquivo/legislacao/anexo-da-resolucao-normativa-no-37-de-15-de-fevereiro-de-2018.pdf*](https://www.gov.br/mcti/pt-br/composicao/conselhos/concea/arquivos/arquivo/legislacao/anexo-da-resolucao-normativa-no-37-de-15-de-fevereiro-de-2018.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.*

**16. DESTINO DOS ANIMAIS APÓS AS ATIVIDADES**

|  |
| --- |
| Informar o destino a ser dado aos animais não submetidos à eutanásia e justificar: |
| 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. TERMO DE RESPONSABILIDADE (LEIA ATENTAMENTE ANTES DE ASSINAR)**

|  |
| --- |
| Eu, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, SIAPE \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, declaro à CEUA – Comissão de Ética no Uso de Animais Do Campus Professora Cinobelina Elvas (CEUA/BJ) da Universidade Federal do Piauí – UFPI, 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. Me responsabilizo, 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. Me responsabilizo 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/UFPI/BJ, 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. Para projetos com duração superior a um ano, comprometo-me a entregar um relatório parcial ao final de cada ano de execução, bem como o relatório final sobre o uso de animais ao término do experimento, conforme exigido pela CEUA/UFPI/BJ. Esses relatórios conterão as informações essenciais do projeto/protocolo, com base nos itens descritos no Anexo I (Formulário Unificado para Solicitação de Autorização para Uso de Animais em Ensino e/ou Pesquisa) da Resolução Normativa CONCEA/MCTI nº 52, de 19 de maio de 2021, e na Diretriz Brasileira para o Cuidado e a Utilização de Animais para Fins Científicos e Didáticos (DBCA); 12. Comprometo-me a auxiliar a CEUA/BJ sempre que necessário, atuando como consultor ad hoc na avaliação de submissões encaminhadas a este comitê. 13. 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.   Bom Jesus - PI, \_\_\_\_de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de 202\_\_\_\_.  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Assinatura do Responsável |