**TERMO DE CONSENTIMENTO LIVRE E ESCLARECIDO**

Convidamos o (a) Sr (a) para participar da Pesquisa intitulada [Título da Pesquisa], sob a responsabilidade do pesquisador [nome do coordenador do projeto de pesquisa ou extensão / nome do docente responsável pela disciplina], a qual pretende [inserir o objetivo da pesquisa]. Sua participação com seu animal é voluntária e se dará por meio de [inserir a forma de participação do sujeito da pesquisa explicando claramente em que consiste tal participação. **Descrever os procedimentos a serem realizados com os animais - nº de visitas, o que será realizado e quando, descrição do que será feito com os animais, etc**].

Os riscos decorrentes da participação dos seu (s) animal (is) na pesquisa são [inserir os riscos para o animal - descrever riscos e transtornos a que estará submetido o animal, inclusive a possibilidade de uso de placebo]. Se você aceitar participar, os resultados decorrentes do estudo com seu (s) animal (is) estará contribuindo para [descrever os benefícios do estudo para o animal e, se for o caso, para outros animais que poderão se beneficiar com os resultados do projeto. Se houver algum benefício para a sociedade, o pesquisador também deve mencionar].

**ESCLARECIMENTOS AO PROPRIETÁRIO SOBRE A PARTICIPAÇÃO DO ANIMAL NESTE ESTUDO/PROJETO**

 Sua autorização para a inclusão do (s) seu (s) animal (is) nesse estudo é voluntária. Se depois de consentir em sua participação o (a) Sr (a) desistir de continuar participando, tem o direito e a liberdade de retirar seu consentimento em qualquer fase da pesquisa, seja antes ou depois da coleta dos dados, independente do motivo e sem prejuízo a sua pessoa.

O (a) Sr (a) não terá despesas e também não receberá remuneração. Os resultados da pesquisa serão analisados e publicados, mas sua identidade e de seu (s) animal (is) não serão divulgadas, sendo guardada em sigilo.

 Os membros da CEUA ou as autoridades regulatórias poderão solicitar suas informações, e nesse caso, elas serão dirigidas especificamente para fins de inspeções regulares.

 O(a) Médico(a) Veterinário(a) responsável pelo (s) seu (s) animal (is) será o (a) Dr (a). [inserir o nome do médico veterinário responsável], inscrito(a) no CRMV-PI sob o número [inserir número do CRMV]. Além dele, a equipe do Docente/Pesquisador responsável [nome do coordenador da pesquisa] também se responsabilizará pelo bem-estar do (s) seu (s) animal (is) durante todo o período do estudo até o final dele. Quando for necessário, durante ou após o período do estudo/projeto, você poderá entrar em contato com o Pesquisador Principal ou com a sua equipe pelos contatos:

Tel. de emergência: [inserir contato de emergência]

Equipe: [informar nome dos membros da equipe]

Endereço: [informar endereço]

Telefone: [informar telefones de contato]

**DECLARAÇÃO DE CONSENTIMENTO**

Eu, [nome completo do tutor/responsável legal pelo animal(is)], tutor/responsável legal pelo (s) animal (is) [nome do (s) animal (is)], declaro que fui devidamente esclarecido(a) sobre todos os procedimentos deste estudo/projeto, seus riscos e benefícios ao(s) animal (is) pelo (s) qual (is) sou responsável. Fui também informado que posso retirar meu (s) animal (is) do estudo a qualquer momento. Ao assinar este Termo de Consentimento, declaro que autorizo a participação do (s) meu (s) animal (is) identificado (s), a seguir, neste estudo/projeto.

**Documento de Identidade (quando aplicável):**

**Cadastro de pessoa física (CPF):**

Identificação do (s) animal (is)\*:

| **Nome:** | **N° de identificação:** |
| --- | --- |
| **Espécie:** | **Raça:** | **Gênero:** |

*\*Usar essa tabela quantas vezes forem necessárias para animais do mesmo tutor/responsável legal.*

Este documento será assinado em duas vias, sendo que uma via ficará comigo e outra com o Docente/Pesquisador responsável.

(Cidade/UF), dd/mm/aaaa

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

Docente/Pesquisador responsável Assinatura do tutor/responsável legal