UNIGUAÇU – UNIÃO DO ENSINO SUPERIOR DO IGUAÇU LTDA.

FAESI – FACULDADE DE ENSINO SUPERIOR DE SÃO MIGUEL DO IGUAÇU

COORDENAÇÃO DO NÚCLEO CIÊNCIAS AGRÁRIAS

**Comitê de Ética no Uso de Animais (CEUA) - UNIGUAÇU**

1. **FORMULÁRIO UNIFICADO PARA SOLICITAÇÃO DE AUTORIZAÇÃO PARA USO DE ANIMAIS EM EXPERIMENTAÇÃO E/OU ENSINO**

|  |  |
| --- | --- |
| **PROTOCOLO PARA USO DE ANIMAIS** | **USO EXCLUSIVO DA COMISSÃO****PROTOCOLO No** **RECEBIDO EM: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_** |

**Anexo I / Resolução Normativa Nº 12 de 20/09/2013**

1. **PROJETO - FINALIDADE**

|  |  |
| --- | --- |
| Ensino |  |
| Pesquisa |  |
| Treinamento |  |

1. **TÍTULO DO PROJETO**

|  |
| --- |
|  |

Área do conhecimento: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Lista das áreas do conhecimento disponível em: [http://cnpq.br/áreasconhecimento/index.htm](http://cnpq.br/%C3%A1reasconhecimento/index.htm)

Início:\_\_\_/\_\_/\_\_\_
(A data de início deve ser posterior a data da reunião do CEUA para avaliação do projeto)

Término:\_\_\_/\_\_/\_\_\_

1. **RESPONSÁVEL**

(Somente para docente pesquisador, coordenador da pesquisa ou disciplina)

Nome Completo: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

Centro: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

Telefone / Celular: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

* 1. **EXPERIÊNCIA PRÉVIA E TREINAMENTO NO TRABALHO COM ANIMAIS:**

Não (\_\_)

Sim (\_\_). Quanto tempo? \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

( ) Cursos de bioterismo

( ) Disciplina de graduação

( ) Disciplina de pós-graduação

( ) Participação em projetos

( ) Atuação profissional

( ) Outros. Especifique:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

* 1. **COLABORADORES:**

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

Instituição: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Nível acadêmico: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Telefone / Celular: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

* + 1. **EXPERIÊNCIA PRÉVIA E TREINAMENTO NO TRABALHO COM ANIMAIS:**

Não (\_\_)

Sim (\_\_)

( ) Cursos de bioterismo

( ) Disciplina de graduação

( ) Disciplina de pós-graduação

( ) Participação em projetos

( ) Atuação profissional

( ) Outros. Especifique:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(Utilize estas mesmas opções para o preenchimento de outro colaborador. Copie, cole e preencha, quantas vezes forem necessárias, até que todos os colaboradores sejam contemplados).

1. **RESUMO DO PROJETO**

(Deverá conter objetivo, metodologia detalhada, delineamento experimental (se aplicável), número de animais e sua caracterização (especificado de forma detalhada, conforme tabela 8.2), destino dos animais, práticas zootécnicas/veterinárias empregadas.

|  |
| --- |
|  |

1. **OBJETIVOS (na íntegra)**

|  |
| --- |
|  |

1. **JUSTIFICATIVA**

|  |
| --- |
|  |

1. **RELEVÂNCIA**

|  |
| --- |
|  |

1. **MODELO ANIMAL**

Espécie (nome científico e vulgar, se existir):

|  |
| --- |
|  |

Justificar o uso dos procedimentos e da espécie animal

|  |
| --- |
|  |

Existe método substitutivo ao modelo animal?

( ) Não ( ) Sim

Qual(is)?:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Se sim, justifique o não uso\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**8.1 PROCEDÊNCIA**

Biotério, fazenda, aviário, etc.

|  |
| --- |
|  |

Animal Silvestre - Número de protocolo SISBIO\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Outra procedência? Qual?\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Transporte animal? Não (\_\_) Sim (\_\_)

Guia de transporte animal (GTA)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Observação: a cópia da GTA deverá ser anexada OBRIGATORIAMENTE ao relatório final do projeto para emissão do relatório final de experimentação.

O animal é geneticamente modificado? Não (\_\_) Sim (\_\_)

Número de protocolo CTNBio

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

**8.2 TIPO E CARACTERÍSTICA**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| ***ESPÉCIE*** | ***LINHAGEM*** | ***IDADE*** | ***PESO APROX.*** | ***QUANTIDADE*** |
| ***M*** | ***F*** | ***M+F*** |
| Anfíbio |  |  |  |  |  |  |
| Ave |  |  |  |  |  |  |
| Bovino |  |  |  |  |  |  |
| Bubalino |  |  |  |  |  |  |
| Cão |  |  |  |  |  |  |
| Camundongo heterogênico |  |  |  |  |  |  |
| Camundongo isogênico |  |  |  |  |  |  |
| Camundongo Knockout |  |  |  |  |  |  |
| Camundongo Transgênico |  |  |  |  |  |  |
| Caprino |  |  |  |  |  |  |
| Chinchila |  |  |  |  |  |  |
| Cobaia |  |  |  |  |  |  |
| Coelhos |  |  |  |  |  |  |
| 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 |  |  |  |  |  |  |
| Suíno |  |  |  |  |  |  |
| Outra |  |  |  |  |  |  |
|  ***Total*** |  |

**8.3. MÉTODOS DE CAPTURA** (Somente em caso de uso de animais silvestres)

|  |
| --- |
|  |

**8.4. GRAU DE INVASIVIDADE (GI) – Segundo CONCEA (Conselho Nacional de Controle de Experimentação Animal).**

Assinalar a seguir, conforme previsto no protocolo experimental:

**( ) 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; de privação alimentar ou hídrica por períodos equivalentes à de privação 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 =** 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).

**8.5. MATERIAIS BIOLÓGICOS**

Os materiais biológicos destes exemplares serão utilizados em outros projetos? Quais? Se já aprovados pela CEUA, mencionar o número do protocolo.

|  |
| --- |
|  |

**8.6 CONDIÇÕES DE ALOJAMENTO E DE ALIMENTAÇÃO DOS ANIMAIS**

|  |
| --- |
| Alimentação: |

|  |
| --- |
| Fonte de água: |

|  |
| --- |
| Lotação-número de animais/área: |

|  |
| --- |
| Exaustão do ar: sim ( ) não ( ) |

\* *Comentar obrigatoriamente sobre os itens acima e as demais condições que forem particulares a espécie.*

- Local onde será mantido o animal

(\_\_)Biotério (\_\_)Fazenda (\_\_)Aviário (\_\_)Outro - Especificar\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

- Ambiente de alojamento:

(\_\_)Gaiola (\_\_)Jaula (\_\_)Baia (\_\_)Outro – Especificar\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Número de animais por gaiola/galpão:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Tipo de cama (maravalha, estrado ou outro):\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**9. PROCEDIMENTOS EXPERIMENTAIS DO PROJETO**

**9.1. ESTRESSE / DOR INTENCIONAL AOS ANIMAIS**

(\_\_) Não (\_\_) Sim

(\_\_) Curto (\_\_) Longo

(Se “sim”, justifique)

Estresse:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Dor:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Outros:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**9.2 CONDIÇÕES ALIMENTARES**

**9.2.1. JEJUM:**

(\_\_) Não (\_\_) Sim - Duração em horas\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**9.2.2. RESTRIÇÃO HÍDRICA**

(\_\_) Não (\_\_) Sim - Duração em horas\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**9.2.3. IMOBILIZAÇÃO ANIMAL**

(\_\_)Sim (\_\_) Não

\*Indique o tipo em caso positivo\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**10. PRÁTICAS ZOOTÉCNICAS/VETERINÁRIAS**

No projeto, serão realizadas:

( ) Práticas zootécnicas (comportamento animal, peso, medida, alimentação, etc). Se apenas tais procedimentos forem realizados, o responsável pelo projeto fica isento de preenchimento dos itens 11. ao 13. do formulário.

( ) Procedimentos de cunho veterinário (administração de fármacos, coleta de sangue, cirurgias, etc).

**11. FÁRMACOS**

\*Todos os fármacos utilizados em qualquer momento do experimento.

\*No campo “Fármaco” da tabela, deve-se informar o(s) nome(s) do(s) princípio(s) ativo(s) com sua(s) respetiva(s) Denominação Comum Brasileira (DCB) ou Denominação Comum Internacional (DCI).

Lista das DCBs disponível em: <http://www.anvisa.gov.br/medicamentos/dcb/lista_dcb_2007.pdf>

\*Utilize a mesma tabela para o preenchimento de um novo fármaco. Copie, cole e preencha a tabela quantas vezes forem necessárias, até que todos os fármacos que serão utilizados estejam especificados.

**11.1. USO DE FÁRMACO ANESTÉSICO**

 (\_\_)Sim (\_\_) Não – Justifique\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |
| --- | --- |
| FÁRMACO |  |
| DOSE (UI OU MG/KG) |  |
| VIA DE ADMINISTRAÇÃO  |  |

**11.2. USO DE RELAXANTE MUSCULAR**

(\_\_)Sim (\_\_) Não – Justifique\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |
| --- | --- |
| FÁRMACO |  |
| DOSE (UI OU MG/KG) |  |
| VIA DE ADMINISTRAÇÃO |  |

**11.3. USO DE FÁRMACO ANALGÉSICO**

(\_\_) Sim (\_\_) Não – Justifique\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |
| --- | --- |
| FÁRMACO |  |
| DOSE (UI OU MG/KG) |  |
| VIA DE ADMINISTRAÇÃO |  |
| FREQUÊNCIA |  |

**Observação:** quando o uso do analgésico for previsto, porém não se fará uso do mesmo, justificar.

**12. CIRURGIA**

(\_\_) Sim - (\_\_) Única (\_\_) Múltipla

(\_\_) Não

Qual (is)?

|  |
| --- |
|  |

 No caso de múltiplas, serão realizadas no mesmo ato cirúrgico ou em atos diferentes?

|  |
| --- |
|  |

**12.1. PÓS-OPERATÓRIO**

**12.2. OBSERVAÇÃO DA RECUPERAÇÃO**

(\_\_) Não (\_\_) Sim – Período de observação (em horas)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**12.3. USO DE ANALGESIA**

(\_\_)Sim (\_\_) Não – Justifique\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**13. EXTRAÇÃO DE MATERIAL BIOLÓGICO**

(\_\_) Não (\_\_) Sim

|  |  |
| --- | --- |
| **Material biológico** |  |
| **Quantidade da amostra** |  |
| **Frequência** |  |
| **Método de coleta** |  |

\*Utilize a 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.

**14. FINALIZAÇÃO**

**14.1. DESTINO DOS ANIMAIS VIVOS APÓS EXPERIMENTAÇÃO**

|  |
| --- |
|  |

**14.2. EUTANÁSIA**

( ) Sim – Procedimento utilizado:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

( ) Não

**14.3. DESTINO DOS ANIMAIS APÓS EUTANÁSIA (CARCAÇAS)**

|  |
| --- |
|  |