**FORMULÁRIO UNIFICADO PARA SOLICITAÇÃO DE AUTORIZAÇÃO PARA USO DE ANIMAIS EM EXPERIMENTAÇÃO**

|  |
| --- |
| **USO EXCLUSIVO DA CEUA**  **PROTOCOLO Nº \_\_\_\_\_\_\_\_\_RECEBIDO EM: \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_** |

**LEIA ATENTAMENTE ANTES DE PREENCHER**

Todos os campos devem ser preenchidos. Em caso de não se aplicar, preencher: “não se aplica”. Os campos preenchidos podem apresentar o tamanho que o pesquisador julgar necessário. Não é necessário anexar projeto de pesquisa. Quando couber, deve ser anexado o modelo do termo de consentimento do proprietário do animal. Esse formulário deve ser enviado em formatos pdf ou word (.doc) ao email: [ceua\_sca@ufpr.br](mailto:ceua_sca@ufpr.br). Seu formulário apenas será avaliado após email de confirmação da CEUA, contendo o número do protocolo. Caso não receba a confirmação em uma semana, entrar em contato com a CEUA.

1. **PRAZO**

|  |
| --- |
| **Início: dd/mm/aaaa Término: dd/mm/aaaa** |

1. **TÍTULO DO PROJETO**

|  |
| --- |
|  |

**2.1 TÍTULO DO PROJETO EM INGLÊS**

|  |
| --- |
|  |

**2.3. Área de conhecimento: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

*Lista das áreas de conhecimento disponível em:* [*http://www.capes.gov.br/avaliacao/tabela-de-areas-de-conhecimento*](http://www.capes.gov.br/avaliacao/tabela-de-areas-de-conhecimento)

1. **RESPONSÁVEL**

|  |  |
| --- | --- |
| Nome completo |  |
| Instituição |  |
| Unidade/Setor |  |
| Departamento |  |
| Telefone |  |
| Email |  |
| Experiência prévia | SIM NÃO |
| Quanto tempo? |  |
| Treinamento | SIM NÃO |
| Vínculo | Docente Técnico Pesquisador visitante |

1. **COLABORADORES**

|  |  |
| --- | --- |
| Nome completo |  |
| Instituição |  |
| Nível acadêmico |  |
| Experiência (anos) |  |
| Treinamento (especificar) |  |
| Telefone |  |
| Email |  |

*Utilize esta tabela para o preenchimento de um colaborador. Copie e cole e preencha a tabela quantas vezes forem necessárias, até que todos os colaboradores sejam contemplados.*

1. **RESUMO DO PROJETO**

|  |
| --- |
|  |

1. **OBJETIVOS**

|  |
| --- |
|  |

1. **JUSTIFICATIVA**

|  |
| --- |
|  |

*Item 7 – 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.*

***7.1. Explicar como*** *o método proposto permite atingir os objetivos e responder às hipóteses do estudo*

|  |
| --- |
|  |

*7.2. Qual a contribuição deste estudo para a Ciência, a sociedade e o sujeito (animal) da pesquisa.*

|  |
| --- |
|  |

*7.3. Qual será a inovação do projeto, comparativamente ao estágio do conhecimento científico atual (estado da arte atual)?*

|  |
| --- |
|  |

1. **RELEVÂNCIA**

|  |
| --- |
|  |

*Item 8 – O potencial impacto da utilização dos animais para o avanço do conhecimento cientifico, 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 ou ensino se sobrepõem às consequências negativas da experimentação animal.*

*8.1. Quais os riscos inerentes/decorrentes da pesquisa?*

|  |
| --- |
|  |

*8.1.1 Qual a possibilidade de eles ocorrerem?*

|  |
| --- |
|  |

1. **MODELO ANIMAL**

Espécie ou grupo taxonômico (nomenclatura científica e nome vulgar, se existir): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Justificar o uso dos procedimentos e da espécie ou grupo taxonômico

|  |
| --- |
|  |

*Item 9 – O responsável deve justificar a espécie ou grupo taxonômico e os procedimentos a serem empregados em função do sistema biológico estudado. A opção por um determinado modelo animal deve ter consistência científica e não ser influenciada por conveniência ou orçamento.*

**9.1 PROCEDÊNCIA**

|  |  |
| --- | --- |
| Biotério, fazenda, aviário, laboratório, etc |  |
| Localização |  |
| Animal silvestre? |  |
| Número da solicitação ou autorização do SISBIO |  |
| O animal é geneticamente modificado? |  |
| Número do CQB |  |

*Item 9.1 – 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 o IBAMA, FUNAI, CNEN, CGEN, CTNBio, ICMBio, dentre outras. 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 nº26, de 29 de Setembro de 2015. A CEUA da instituição de ensino ou 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, endereço do estabelecimento e CNPJ ou CPF, quando for o caso, nos termos do art. 1º da RN nº26, de 2015.*

**9.1.1 Biotério vinculado à pesquisa: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

***Biotério:*** *definição de acordo com a Resolução Normativa nº 03 do CONCEA, de 14 de dezembro de 2011: “local onde são criados ou mantidos animais para serem usados em ensino ou pesquisa científica, que possua controle das condições ambientais, nutricionais e sanitárias”.****Biotério de criação:*** *definição de acordo com a Resolução Normativa nº 03 do CONCEA, de 14 de dezembro de 2011: “local destinado à reprodução e manutenção de animais para fins de ensino ou pesquisa científica”.* ***Biotério de manutenção:*** *definição de acordo com a Resolução Normativa nº 03 do CONCEA, de 14 de dezembro de 2011: “local destinado à manutenção de animais para fins de ensino ou pesquisa científica”.****Biotério de experimentação****: definição de acordo com a Resolução Normativa nº 03 do CONCEA, de 14 de dezembro de 2011: “local destinado à manutenção de animais em experimentação por tempo superior a 12 (doze) horas”.*

*Caso o projeto não utilize animais de biotério, escreva "não se aplica" neste item.*

**9.1.2. Coordenador do Biotério: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**9.1.3. Responsável Técnico (RT registrado junto ao CRMV-PR):**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**9.2 TIPO E CARACTERÍSTICA**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Animal | Linhagem | Idade (incluir unidade: dias, meses ou anos) | Peso aproximado  (incluir unidade: gramas ou kg) | Quantidade | | |
| Macho | Fêmea | Subtotal |
| 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 | |  |

*\*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 dessa tabela.*

*\*\*Animais cativos.*

**9.3 MÉTODOS DE CAPTURA (apenas em caso de uso de animais silvestres)**

|  |
| --- |
|  |

*Item 9.3 – 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.*

**9.4 DELINEAMENTO EXPERIMENTAL**

|  |
| --- |
|  |

*Item 9.4 – O planejamento estatístico deve embasar a solicitação do número de animais a serem utilizados no projeto. Dados prévios do responsável ou obtidos na 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.*

**9.5 GRAU DE INVASIVIDADE (GI)\*: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**(GI1,GI2, GI3 ou GI4)

*\*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; eutanásia por métodos aprovados após anestesia ou sedação; deprivação alimentar ou hídrica por períodos semelhantes aos ocorridos 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).*

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

|  |
| --- |
|  |

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

|  |
| --- |
|  |

**Comentar sobre:**Alimentação, água, lotação (animais/área), exaustão de ar (sim ou não), instalações (gaiola, baia, etc. Incluir dimensões do recinto), temperatura, tipo de cama (maravalha, estrado, etc) e demais condições importantes para a espécie.

*Item 9.6 - A estrutura física do alojamento dos animais deve estar de acordo com o Guia Brasileiro de produção, Manutenção ou Utilização de Animais em Atividades de Ensino e Pesquisa Científica do CONCEA. A densidade populacional, temperatura, tipo de forração, manejo dos animais, tipo e tamanho do alojamento entre outros devem contemplar adequada à espécie, linhagem, genótipo e comportamento do animal e o procedimento experimental proposto.*

**10. PROCEDIMENTOS EXPERIMENTAIS DO PROJETO**

**10.1 ESTRESSE/DOR INTENCIONAL NOS ANIMAIS**

|  |  |
| --- | --- |
| Estressor/dor intencional (sim ou não) |  |
| Período (longo ou curto) |  |
| Se “sim” justifique |  |

**10.2 USO DE FARMACOS ANESTÉSICOS**

|  |  |
| --- | --- |
| Uso de anestésicos (sim ou não) |  |
| Fármaco |  |
| Dose (UI ou mg/kg) |  |
| Via de administração |  |
| Duração |  |

**10.3 USO DE RELAXANTE MUSCULAR**

|  |  |
| --- | --- |
| Uso de relaxante muscular (sim ou não) |  |
| Fármaco |  |
| Dose (UI ou mg/kg) |  |
| Via de administração |  |
| Duração |  |

**10.4 USO DE FÁRMACOS ANALGÉSICOS**

|  |  |
| --- | --- |
| Uso de analgésicos (sim ou não) |  |
| Fármaco |  |
| Dose (UI ou mg/kg) |  |
| Via de administração |  |
| Duração |  |

*Itens 10.2, 10.3 e 10.4 - Utilize essas tabelas para o preenchimento 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). Na ausência destes, a estrutura química linear. Lista das DCB disponível em:*

<http://www.anvisa.gov.br/medicamentos/dcb/lista_dcb_2007.pdf>

*Em caso de não uso justifique.*

**10.5 IMOBILIZAÇÃO DO ANIMAL**

|  |  |
| --- | --- |
| Imobilização (sim ou não) |  |
| Indique o tipo em caso positivo |  |

.

**10.6 CONDIÇÕES ALIMENTARES**

|  |  |
| --- | --- |
| Jejum alimentar (sim ou não) |  |
| Duração em horas |  |
| Jejum hídrico (sim ou não) |  |
| Duração em horas |  |

**10.7 CIRURGIA**

|  |  |
| --- | --- |
| Cirurgia (sim ou não) |  |
| Única ou múltipla? |  |
| Quais? |  |
| No mesmo ato cirúrgico ou em atos diferentes? |  |

**10.8 PÓS OPERATÓRIO**

**10.8.1 OBSERVAÇÃO DA RECUPERAÇÃO**

|  |  |
| --- | --- |
| Observação da recuperação (sim ou não) |  |
| Período de observação (horas) |  |

**10.8.2. USO DE ANALGESIA**

|  |  |
| --- | --- |
| Uso de analgésicos (sim ou não) |  |
| Fármaco |  |
| Dose (UI ou mg/kg) |  |
| Via de administração |  |
| Duração |  |
| Justifique o não uso de analgesia |  |

**10.8.3. OUTROS CUIDADOS PÓS-OPERATÓRIOS**

|  |  |
| --- | --- |
| Cuidados pós-operatórios (sim ou não) |  |
| Descrição |  |

**10.9 EXPOSIÇÃO/INOCULAÇÃO/ADMINISTRAÇÃO**

|  |  |
| --- | --- |
| Exposição/inoculação/administração (sim ou não) |  |
| Fármaco |  |
| Dose (UI ou mg/kg) |  |
| Via de administração |  |
| Frequência |  |

1. **EXTRAÇÃO DE MATERIAIS BIOLÓGICOS**

|  |  |
| --- | --- |
| Extração de material biológico (sim ou não) |  |
| Material biológico |  |
| Quantidade de amostra |  |
| Frequência |  |
| Método de coleta |  |

*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.*

*Item 11 - Obs. 1ª: 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.*

*Item 11 - Obs. 2ª: 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.*

**12. FINALIZAÇÃO**

**12.1 MÉTODO DE EUTANÁSIA**

**Descrição detalhada do método**

|  |
| --- |
|  |

*12.1 - Caso método restrito (uso exclusivo de decapitação, deslocamento cervical ou CO2) justifique (referência bibliográfica para o não uso de anestésicos).Devem ser incluídas em detalhes a metodologia e infraestrutura necessária (sala reservada; materiais; equipamento) e método de confirmação da morte.*

**12.2 DESTINO DOS ANIMAIS APÓS O EXPERIMENTO**

|  |
| --- |
|  |

**12.3 FORMA DE DESCARTE DA CARCAÇA**

|  |
| --- |
|  |

**13. RESUMO DOS PROCEDIMENTOS**

Relatar todos os procedimentos com os animais

|  |
| --- |
|  |

**14. TERMO DE RESPONSABILIDADE (Leia atentamente antes de assinar)**

|  |
| --- |
| Eu, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (nome do responsável),CPF\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, certifico que:  a) li o disposto na Lei Federal 11.794, de 8 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;  b) este estudo não é desnecessariamente duplicativo, tem mérito científico e que a equipe participante deste projeto/aula foi treinada e é competente para executar os procedimentos descritos neste protocolo;  c) não existe método substitutivo que possa ser utilizado como uma alternativa ao projeto.  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Assinatura  Data \_\_/\_\_/\_\_  Poderá ser solicitado o projeto a critério da CEUA respeitando confidencialidade e conflito de interesses. Quando cabível, anexar o termo de consentimento do proprietário ou responsável pelo animal. |

*Este documento preenchido, contendo a assinatura do pesquisador responsável, deve ser digitalizado e anexado ao mesmo arquivo do protocolo.*

**15. RESOLUÇÃO DA COMISSÃO**

|  |
| --- |
| A Comissão de Ética no Uso de Animais, na sua reunião de \_\_/\_\_/\_\_ APROVOU os procedimentos éticos apresentados neste protocolo.  Assinatura \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Coordenador da Comissão  A Comissão de Ética no Uso de Animais, na sua reunião de \_\_/\_\_/\_\_ emitiu o parecer em anexo e retorna o protocolo para sua revisão.  Assinatura \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Coordenador da Comissão |