



FORMULÁRIO PARA PESQUISA COM ANIMAIS VERTEBRADOS Local de pesquisa não regulamentado (CA16)



Necessário para toda pesquisa que, envolvendo animais vertebrados, for conduzida em um local de pesquisa NÃO regulamentado. APROVAÇÃO PELO CRI É NECESSÁRIA ANTES DA EXPERIMENTAÇÃO.

Título do projeto:

Nome(s) do(s) aluno(s):

Área:

País:

A ser preenchido pelo aluno pesquisador:

1) Nome comum (gênero ou espécie) e número de animais usados:

2) Descreva completamente a habitação e os cuidados a serem dados. Inclua o tamanho da gaiola/cercado, número de animais por gaiola, condições do ambiente, limpeza, tipo de comida, frequência de comida e água, frequência com que o animal será observado, etc.:

3) O que acontecerá com os animais depois da experimentação?

A SER PREENCHIDO PELO COMITÊ DE REVISÃO INSTITUCIONAL - CRI ANTES DA EXPERIMENTAÇÃO:

() Estudo observacional. Veterinário e Supervisor Designado NÃO são necessários.

() Estudo comportamental ou nutricional. Supervisor Designado é NECESSÁRIO, deve assinar abaixo.

() Estudo comportamental ou nutricional. Veterinário e Supervisor Designado são NECESSÁRIOS, devem assinar abaixo.

() Estudo comportamental ou nutricional. Veterinário, Supervisor Designado e Cientista Qualificado são NECESSÁRIOS, devem assinar abaixo e preencher o Formulário de Cientista Qualificado (2).

O CRI cuidadosamente revisou este estudo e o considera apropriado. Pode ser conduzido em um local de pesquisa não regulamentado.

Assinatura de Aprovação Prévia do CRI:

Assinatura: _____

Nome:

Data da aprovação (anterior à experimentação):

A SER PREENCHIDO PELO VETERINÁRIO:

() Eu certifico que revisei esta pesquisa e os cuidados com os animais, juntamente com o aluno, antes do início da experimentação.

() Eu certifico que dispensarei os cuidados necessários em caso de doenças ou emergência com os animais.

Assinatura: _____

Nome:

Data da Aprovação:

E-mail:

Telefone:

A SER PREENCHIDO PELO CIENTISTA QUALIFICADO E/OU SUPERVISOR DESIGNADO:

() Eu certifico que revisei esta pesquisa e os cuidados com os animais, juntamente com o aluno, antes do início da experimentação e aceito a responsabilidade pelo cuidado e manejo dos animais neste projeto.

() Eu certifico que diretamente supervisionarei o experimento.

Assinatura: _____

Nome:

Data da Aprovação:

E-mail:

Telefone: