**FORMULÁRIO UNIFICADO PARA SOLICITAÇÃO DE AUTORIZAÇÃO PARA USO DE ANIMAIS EM ENSINO OU DESENVOLVIMENTO DE RECURSOS DIDÁTICOS**

**PARA USO EXCLUSIVO DA COMISSÃO**

**SOLICITAÇÃO No \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**RECEBIDO EM: \_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**ASSINATURA: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Orientações Gerais:**

i) Encaminhar para a CEUA, via e-mail ceua@ufob.edu.br:

1. Formulário unificado para solicitação de autorização para o uso de animais em atividades de ensino, pesquisa e extensão

2. Todos os campos deverão ser preenchidos. Em caso de não se aplicar, preencher "não se aplica".

3. Utilize as tabelas para o preenchimento. Copie, cole e preencha a tabela, quantas vezes forem necessárias, até que todos os itens sejam contemplados

4. Poderá ser solicitado a atividade de ensino a critério da CEUA, respeitando confidencialidade e conflito de interesses. Quando cabível, anexar o termo de consentimento livre e esclarecido do proprietário ou responsável pelo animal.

1. **FINALIDADE E NATUREZA: Ensino**

( ) Graduação ( ) Pós-graduação *Latu sensu* ( ) Cursos/Eventos

( ) Desenvolvimento de recursos didáticos ( ) Outros:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Período da Atividade

Início: \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_ Término: \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_

**\****As datas devem ser as mesmas informadas no cronograma de execução e não deve iniciar antes do parecer CEUA*

1. **QUALIFICAÇÃO DA ATIVIDADE**

**2.1 Área e Subárea do conhecimento**

|  |
| --- |
|  |

*Lista das áreas do conhecimento disponível em: http://www.cnpq.br/areasconhecimento/index.htm.*

**2.2 Nome da(s) disciplina(s) ou curso(s) ou evento(s):**

|  |
| --- |
|  |

**2.3 Tema da(s) disciplina(s) ou curso(s) ou evento(s):**

|  |
| --- |
|  |

**2.4 Objetivos da aula/curso/evento**

|  |
| --- |
|  |

**2.5. Justificativa/Relevância para a aula/Curso/Evento** *(Existe método alternativo adequado ao modelo proposto na aula? A justificativa deverá conter as bases científicas para o estudo proposto, particularmente os dados prévios in vitro e in vivo que justifiquem a experimentação em animais.*

*O potencial impacto da utilização dos animais para o avanço do conhecimento científico, a saúde humana e/ou animal, deverão ser incluídos neste item. Deverá ficar claro que os benefícios potenciais da atividade envolvendo animais em pesquisa ou ensino se sobrepõem às consequências negativas da experimentação animal).*

|  |
| --- |
|  |

**2.6. Metodologia proposta** (*Neste espaço será descrito toda a metodologia aplicada durante a aula prática, bem como a quantidade de animais usados, quantidade de alunos por aula/sala/baia e por animal, o que cada aluno ou grupo de alunos irá realizar (se observação/prática), quais as atribuições do professor e que cuidados serão tomados em relação ao bem-estar dos animais utilizados durante a aula*).

|  |
| --- |
|  |

**3. PROFESSOR RESPONSÁVEL PELA(S) DISCIPLINA(S):**

|  |  |
| --- | --- |
| Nome completo |  |
| Unidade/Instituição |  |
| Disciplina |  |
| Vínculo Institucional |  |
| Telefone/E-mail |  |
| Experiência Prévia na área da disciplina (sim/não) e Tempo |  |
| Treinamento Prévio: sim/não Especifica o tipo e a duração (horas) |  |

**4. COLABORADORES:**

|  |  |
| --- | --- |
| Nome completo |  |
| Unidade/Instituição |  |
| Nível acadêmico |  |
| Vínculo Institucional |  |
| Telefone/E-mail |  |
| Experiência Prévia na área da disciplina (sim/não) e Tempo |  |
| Treinamento Prévio: sim/não Especifica o tipo e a duração (horas) |  |

**5. NÚMERO DE ALUNOS INSCRITOS/PREVISTOS NA(S) DISCIPLINA(S)/CURSO(S) /EVENTO(S)**

|  |
| --- |
|  |

**6. LOCAL ONDE SERÁ REALIZADA A AULA PRÁTICA (Local ou Endereço):**

|  |
| --- |
|  |

**7. RESUMO DA AULA/CURSO/EVENTO:**

|  |
| --- |
|  |

**8. MODELO ANIMAL**

|  |
| --- |
|  |

*Justificar o uso da espécie animal escolhida (O responsável deverá 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 deverá ter consistência científica e não ser influenciada por conveniência ou orçamento).*

**8.2. Tipo e característica**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Espécie** | **Raça/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: | |  |

*\* Algumas espécies necessitam da informação da idade ou do peso. M: macho; F: fêmea. \*\* 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.*

**8.3. Procedência**

|  |  |
| --- | --- |
| Biotério, fazenda, aviário, etc. |  |

*Informar o nome do local, por exemplo, Biotério UFOB, Fazenda Novo Horizonte. A procedência deve ser determinada por espécie do projeto.*

**8.4. Animais silvestres (preencher quando aplicável)**

|  |  |
| --- | --- |
| Número da solicitação ou autorização do SISBIO\*: |  |

*\*Anexar cópia do protocolo/parecer do SISBIO*

Métodos de captura do(s) animal(is) silvestre(s)

|  |
| --- |
|  |

**8.5. Animais Geneticamente Modificados (preencher quando aplicável)**

Espécie e Linhagem:

|  |
| --- |
|  |

|  |  |
| --- | --- |
| Número de protocolo CTNBio\*: |  |

*\*Anexar cópia do protocolo/parecer do CTNBio*

*Obs. 1ª: A autorização da CEUA não requer a existência de licença prévia de outras instituições. Entretanto, o responsável deverá obter todas as autorizações legais cabíveis que a natureza do projeto exige antes do início das atividades com animais como, por exemplo, autorizações de instituições como Instituto Brasileiro do Meio Ambiente e dos Recursos Naturais Renováveis - IBAMA, Fundação Nacional do Índio - FUNAI, Comissão Nacional de Energia Nuclear- CNEN, Conselho de Gestão do Patrimônio Genético - CGEN, Comissão Técnica Nacional de Biossegurança - CTNBio, Instituto Chico Mendes de Conservação da Biodiversidade - ICMBio, dentre outras.*

**9. GRAU DE INVASIVIDADE\***

|  |
| --- |
|  |

*\*(1, 2, 3 ou 4 – vide ao final do formulário)*

**10. CONDIÇÕES DE ALIMENTAÇÃO E ALOJAMENTO DOS ANIMAIS**

( ) Aplica ( ) Não se aplica (nesta opção não preencher os itens abaixo)

**10.1. Alimentação e fonte de água**

*Comentar obrigatoriamente sobre a dieta, regime alimentar e hídrico e as demais condições que forem particulares à espécie.*

|  |
| --- |
|  |

**10.2. Local onde será mantido o animal**

|  |
| --- |
|  |

**Unidade (se na UFOB) ou Endereço (se fora da UFOB)**

|  |
| --- |
|  |

**10.3. Macroambiente (temperatura, umidade, ventilação, luminosidade)**

|  |
| --- |
|  |

**10.4. Microambiente (local de alojamento, área, medida)**

|  |
| --- |
|  |

**10.5. Número de animais por gaiola/baia/piquete**

|  |
| --- |
|  |

**10.6. Tipo de cama (maravalha, estrado ou outro)**

|  |
| --- |
|  |

**10.7 Enriquecimento ambiental**

|  |
| --- |
|  |

**11. PROCEDIMENTOS A SEREM REALIZADOS NA AULA PRÁTICA**

*No campo “fármaco” de todos os itens a seguir, 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). Lista das DCB*

( ) Aplica ( ) Não se aplica (nesta opção não preencher os itens abaixo)

**11.1. Estresse/Dor Intencional nos Animais**

( ) Sim ( ) Não

**( ) Estresse ( ) Dor**

**Tempo:** ( ) curto ( ) longo

**Justifique se sim:**

|  |
| --- |
|  |

**11.2. Restrição Alimentar e Hídrica**

**Justifique se sim:**

|  |
| --- |
|  |

*Descrever as condições de jejum e dieta hídrica*

**11.3. Uso de fármacos anestésicos**

( ) Sim ( ) Não

**Se não, justificar** *(somente quando houver procedimentos que necessitem de anestesia):*

|  |
| --- |
|  |

|  |  |
| --- | --- |
| Fármaco |  |
| Dose (UI ou mg/kg) |  |
| Via de administração |  |

**11.3. Uso de relaxante muscular**

( ) Sim ( ) Não

|  |  |
| --- | --- |
| Fármaco |  |
| Dose (UI ou mg/kg) |  |
| Via de administração |  |

**11.4. Uso de fármacos analgésicos**

( ) Sim ( ) Não

**Se não, justificar** somente quando houver procedimentos que necessitem de analgesia. Nesses casos, a não justificativa gerará pendências nesse protocolo.

|  |
| --- |
|  |

|  |  |
| --- | --- |
| Fármaco |  |
| Dose (UI ou mg/kg) |  |
| Via de administração |  |
| Frequência |  |

**11.5. Imobilização do animal**

( ) Sim ( ) Não

Se sim, indique e descreva o tipo:

|  |
| --- |
|  |

**11.6. Cirurgia**

a. ( ) Sim ( ) Não

b. ( ) Única ( ) Múltipla, nesse caso: ( ) No mesmo ato cirúrgico ( ) Atos diferentes

Qual (is)?

|  |
| --- |
|  |

*Atentar-se* à *RESOLUÇÃO CONCEA/MCTI Nº 49, DE 7 DE Maio DE 2021, Art. 6º Para garantir o bem-estar e a assistência veterinária aos animais durante as atividades de ensino e pesquisa científica, a equipe capacitada para planejar os procedimentos experimentais deve contar com a supervisão de um médico veterinário.*

*Art. 7º Qualquer técnica ou procedimento experimental deverá ser amparado por um planejamento de prevenção, alívio ou controle da dor, embasado nas resoluções do Concea.*

**11.7. Pós-operatório**

**A. Observação da recuperação**

( ) Sim ( ) Não

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

**B. Uso de Fármacos analgésicos**

( ) Sim ( ) Não

Justificar o NÃO uso de analgesia pós-operatório, quando for o caso.

|  |
| --- |
|  |

|  |  |
| --- | --- |
| Fármaco |  |
| Dose (UI ou mg/kg) |  |
| Via de administração |  |
| Frequência |  |
| Duração |  |

**C. Outros cuidados pós-operatórios**

( ) Sim ( ) Não

Descrição:

|  |
| --- |
|  |

**11.8. Exposição / Inoculação / Administração**

( ) Sim ( ) Não

|  |  |
| --- | --- |
| Fármaco/Outros\* |  |
| Dose |  |
| Via de administração |  |
| Frequência |  |

*\* extratos vegetais, vacinas, entre outros.*

**11.9. Exposição / Inoculação / Administração de Agentes Biológicos**

( ) Sim ( ) Não

|  |  |
| --- | --- |
| Qual (espécie) |  |
| Potencial zoonótico |  |
| Via utilizada para infecção |  |
| Frequência |  |

**12. EXTRAÇÃO DE MATERIAIS BIOLÓGICOS**

( ) Sim ( ) Não

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

**12.1. Haverá uso de material biológico dos animais desse protocolo em outras aulas práticas ou projetos:**

( ) Sim ( ) Não

Se sim, quais materiais biológicos serão empregados em outras aulas práticas/pesquisa

|  |
| --- |
|  |

**12.2. O material biológico desse protocolo foi obtido de protocolo previamente aprovado pela CEUA?**

( ) Sim ( ) Não

Se sim, informar o número do Protocolo: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Se sim, informar a espécie e quantidade de animais e espécie que deram origem a esse material biológico: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**13. Descrever os PONTOS FINAIS HUMANITÁRIOS aplicados aos animais**

|  |
| --- |
|  |

**14. RISCOS AOS PROFESSORES E ALUNOS E MÉTODOS PARA PREVENÍ-LOS**

|  |
| --- |
|  |

**15. EUTANÁSIA E DESTINO DOS ANIMAIS**

**15.1. Destino dos animais após a realização da aula**

|  |
| --- |
|  |

**15.2. Método de eutanásia**

|  |  |
| --- | --- |
| Descrição |  |
| Substância, dose, via, volume... |  |

**Caso método restrito, justifique:** (uso exclusivo de decapitação, deslocamento cervical ou CO2), justifique: (referência bibliográfica para o não uso de anestésicos)

|  |
| --- |
|  |

**15.3. Forma de descarte da carcaça**

|  |
| --- |
|  |

**16. RESUMO DO PROCEDIMENTO METODOLÓGICO** *(**relatar todos os procedimentos com os animais, incluindo piloto, se houver. Além disso, neste item, também devem ser informados os procedimentos de treinamento dos alunos, os quais devem ser realizados previamente à aula prática com o uso dos animais)*

|  |
| --- |
|  |

**17. CRONOGRAMA MENSAL** *(considerar 60 dias da submissão a CEUA para o início do uso dos animais)*

|  |
| --- |
|  |

**18. TERMO DE RESPONSABILIDADE** *(leia cuidadosamente antes de assinar)*

|  |
| --- |
| Eu, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (nome do responsável), certifico que:   1. li o disposto na Lei nº 11.794, de 8 de outubro de 2008, e nas demais normas aplicáveis à utilização de animais em ensino e/ou pesquisa, especialmente as Resoluções Normativas do Conselho Nacional de Controle de Experimentação Animal – CONCEA;   b) este estudo não é desnecessariamente duplicativo, possuindo mérito científico e a equipe participante deste projeto 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 *(com certificado digital ou de próprio punho):* \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Data: \_\_\_\_\_ /\_\_\_\_\_ /\_\_\_\_\_ |

**19. RESOLUÇÃO DA COMISSÃO**

|  |
| --- |
| A Comissão de Ética no Uso de Animais da Universidade Federal do Oeste da Bahia, em sua reunião de \_\_\_\_\_ /\_\_\_\_\_ /\_\_\_\_\_, decidiu pela APROVAÇÃO da presente solicitação.  Assinatura: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Coordenador da Comissão |

|  |
| --- |
| A Comissão de Ética no Uso de Animais da Universidade Federal do Oeste da Bahia, em sua reunião de \_\_\_\_\_ /\_\_\_\_\_ /\_\_\_\_\_, emitiu o parecer em anexo e retorna o Protocolo para sua revisão.  Assinatura: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Coordenador da Comissão |

**Quando cabível, anexar o TERMO DE CONSENTIMENTO LIVRE E ESCLARECIDO do proprietário ou responsável pelo animal.**

**\* GRAU DE INVASIVIDADE (GI) - definições segundo o 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; privação alimentar ou hídrica por períodos equivalentes à 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).*