|  |  |
| --- | --- |
| **SOLICITAÇÃO DE AUTORIZAÇÃO PARA USO DE ANIMAIS**  **EM ATIVIDADE DE ENSINO** (versão 01/22) | **PROCESSO Nº**  **\* para uso exclusivo da CEUA/ALF \*** |
| *(em conformidade com a RN CONCEA/MCTI 52/2021)* |  |

*\*\*\* todos os campos devem ser preenchidos. Em caso de não se aplicar, preencher “não se aplica” \*\*\**

|  |  |
| --- | --- |
| **1. FINALIDADE** | |
|  | Especifique: |
| **1.1. PERÍODO DA ATIVIDADE** | |
| Início: | Término: |

|  |
| --- |
| **2. QUALIFICAÇÃO DA ATIVIDADE** |
| Área do conhecimento (conforme CNPq): |
| Disciplina: |
| Tema do projeto/aula: |
| Objetivos do projeto/aula: |
| Justificativa/relevância para o projeto/aula (existe método alternativo adequado?): |
|  |
| Metodologia proposta (descrever materiais e métodos): |
|  |

*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. A simples ausência de estudos prévios com animais não é justificativa suficiente para sua utilização. Deverá ser incluído o "estado da arte" para permitir avaliar se projetos similares já foram realizados e assim evitar duplicação de resultados e utilização desnecessária de 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.*

|  |  |
| --- | --- |
| **3. RESPONSÁVEL** | |
| Nome completo: | |
| Nível acadêmico: | |
| Instituição/campus: | |
| Departamento/Disciplina: | |
| Telefone: | email: |
| Link para currículo Lattes: | |

|  |
| --- |
| **4. COLABORADORES** (docentes, técnicos e monitores) |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Colaborador 01:** |  | |
| Instituição: | | |
| Nível acadêmico: | | |
| Treinamento (especificar): | | |
| Telefone: | | email: |

|  |
| --- |
| **Demais colaboradores:** |
|  |

*Se necessário, utilize a caixa de texto acima para inserir as informações dos outros colaboradores (nome, instituição, nível acadêmico, experiência prévia, treinamento, telefone e email)*

|  |
| --- |
| **5. RESUMO DO PROJETO/AULA** |
|  |

|  |
| --- |
| **6. MODELO ANIMAL** |
| Espécie(s) (nome vulgar, se existir): |
| 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.*

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **6.1. PROCEDÊNCIA** | | |
| Biotério, fazenda, incubatório... (nome): | | |
| Localização: | | |
| Animal silvestre? | Nº solicitação ou autorização do SISBIO: | |
| Animal geneticamente modificado? | | Número do CQB: |

*A autorização da CEUA/ALF 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 IBAMA, FUNAI, CNEN, CGEN, CTNBio, ICMBio, dentre outras.*

*O proponente deverá priorizar a obtenção de animais de fornecedores credenciados no Concea. A aquisição de animais de fornecedores não credenciados deverá ser devidamente justificada, observando-se, neste caso, o disposto nas demais resoluções do Concea.*

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **6.2. TIPO E CARACTERÍSTICA** | | | | | |
| Animal | Linhagem/raça | Peso aproximado | Quantidade | | |
| Macho | Fêmea | Subtotal |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  | **Total** |  |  |  |

*\* No caso de animais silvestres de vida livre, quando não for possível estimar o quantitativo, o número efetivamente utilizado deverá constar no Relatório Anual da CEUA, assim como as demais informações constantes desta tabela. \*\* Animais cativos*

|  |
| --- |
| **6.3. MÉTODOS DE CAPTURA** (somente em caso de uso de animais silvestres) |
|  |

*Deverá 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.*

|  |  |
| --- | --- |
| **6.4. GRAU DE INVASIVIDADE** |  |

***GI 1*** *= 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; deprivação alimentar ou hídrica por períodos equivalentes à deprivação na natureza).* ***GI 2*** *= 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).* ***GI 3*** *= 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).* ***GI 4*** *= Experimentos que causam dor de alta intensidade (ex.: indução de trauma a animais não sedados).*

|  |
| --- |
| **6.5. OS MATERIAIS BIOLÓGICOS DESTES EXEMPLARES SERÃO USADOS EM OUTROS PROJETOS? QUAIS? SE JÁ APROVADO PELA CEUA/ALF, MENCIONAR O NÚMERO DO PROTOCOLO/PROCESSO:** |
|  |

|  |  |
| --- | --- |
| **6.6. CONDIÇÕES DE ALOJAMENTO E ALIMENTAÇÃO DOS ANIMAIS** | |
| Alimentação: | |
| Fonte de água: | |
| Lotação (nº de animais/área): | Exaustão do ar? |
| Tipo de cama: |  |
| Local onde será mantido o animal: |  |
| Localização: | |

*A estrutura física de alojamento dos animais deverá estar de acordo com o Guia Brasileiro de Produção, Manutenção ou Utilização de Animais em Atividades de Ensino ou Pesquisa Científica do Concea. A densidade populacional, a temperatura, o tipo de forração, o manejo dos animais, o tipo e o tamanho do alojamento, entre outros, deverão estar adequados para a espécie, linhagem, genótipo, o comportamento do animal e o procedimento experimental proposto.*

|  |
| --- |
| **7. PROCEDIMENTOS DO PROJETO/AULA** |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **7.1. ESTRESSE/DOR INTENCIONAL NOS ANIMAIS:** | |  |
| Duração: | | |
| Justifique: | Estresse: | |
| Dor: | |
| Restrição hídrica/alimentar: | |
| Outros: | |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **7.2. USO DE FÁRMACO ANESTÉSICO:** | |  | |
| Fármaco | Dose (UI ou mg/kg) | | Via de Administração |
|  |  | |  |
| *\*\*\* Se necessário, utilize a caixa de texto abaixo para inserir informações de outros fármacos até que todos sejam contemplados.* | | | |
|  | | | |
| **Justifique o não uso de anestésico:** | | | |
|  | | | |

*No campo "fármaco", deve-se informar o (s) nome (s) do (s) princípio (s) ativo (s) com sua respectiva Denominação Comum Brasileira (DCB) ou Denominação Comum Internacional (DCI).*

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **7.3. USO DE FÁRMACO RELAXANTE MUSCULAR:** | |  | |
| Fármaco | Dose (UI ou mg/kg) | | Via de Administração |
|  |  | |  |
| *\*\*\* Se necessário, utilize a caixa de texto abaixo para inserir informações de outros fármacos até que todos sejam contemplados.* | | | |
|  | | | |
| **Justifique o não uso de relaxante muscular:** | | | |
|  | | | |

*No campo "fármaco", deve-se informar o (s) nome (s) do (s) princípio (s) ativo (s) com sua respectiva Denominação Comum Brasileira (DCB) ou Denominação Comum Internacional (DCI).*

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **7.4. USO DE FÁRMACO ANALGÉSICO:** | |  | |
| Fármaco | Dose (UI ou mg/kg) | Via de Administração | Frequência |
|  |  |  |  |
| *\*\*\* Se necessário, utilize a caixa de texto abaixo para inserir informações de outros fármacos até que todos sejam contemplados.* | | | |
|  | | | |
| **Justifique o não uso de analgésico:** | | | |
|  | | | |

*No campo "fármaco", deve-se informar o (s) nome (s) do (s) princípio (s) ativo (s) com sua respectiva Denominação Comum Brasileira (DCB) ou Denominação Comum Internacional (DCI).*

|  |  |
| --- | --- |
| **7.5. IMOBILIZAÇÃO DO ANIMAL:** |  |
| **Descreva abaixo o tipo de imobilização:** | |
|  | |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **7.6. CONDIÇÕES ALIMENTARES:** | | |
| Jejum: |  | Duração (horas): |
| Restrição hídrica: |  | Duração (horas): |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **7.7. CIRURGIA:** | |  | |
| Quantidade: |  | | no mesmo ato cirúrgico? |
| Qual (is)? | | | |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **7.8. PÓS-OPERATÓRIO:** *\*\*\* só preencher em caso de realização de cirurgia* | | | | | | | | |
| Responsável técnico: | | | | | | | | |
| Instituição: | | | | | | | | |
| Unidade/campus: | | | | | | | | |
| Telefone: | | | | | email: | | | |
| **7.8.1. OBSERVAÇÃO DA RECUPERAÇÃO?** | | |  | | | | Período (em horas): | |
| **7.8.2. USO DE ANALGESIA?** | |  | | | | | | |
| Fármaco | Dose (UI ou mg/kg) | | | Via de Administração | | Frequência | | Duração |
|  |  | | |  | |  | |  |
| *\*\*\* Se necessário, utilize a caixa de texto abaixo para inserir informações de outros fármacos até que todos sejam contemplados.* | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | |
| **Justifique o não uso de analgesia:** | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | |
| **7.8.3. OUTROS CUIDADOS PÓS-OPERATÓRIOS?** | | | | |  | | | |
| Quais? | | | | | | | | |

*No campo "fármaco", deve-se informar o (s) nome (s) do (s) princípio (s) ativo (s) com sua respectiva Denominação Comum Brasileira (DCB) ou Denominação Comum Internacional (DCI).*

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **7.9. EXPOSIÇÃO/INOCULAÇÃO/ADMINISTRAÇÃO:** | |  | |
| Fármaco/outros | Dose (UI ou mg/kg) | Via de Administração | Frequência |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| *\*\*\* Se necessário, utilize a caixa de texto abaixo para inserir informações de outros fármacos até que todos sejam contemplados.* | | | |
|  | | | |

*No campo "fármaco/outros", deve-se informar o (s) nome (s) do (s) princípio (s) ativo (s) com sua respectiva Denominação Comum Brasileira (DCB) ou Denominação Comum Internacional (DCI).*

|  |  |
| --- | --- |
| **8. EXTRAÇÃO DE MATERIAIS BIOLÓGICOS:** |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **material #1** | **material #2** |
| Descrição do material: |  |  |
| Quantidade da amostra: |  |  |
| Frequência de coleta: |  |  |
| Método de coleta: |  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **material #3** | **material #4** |
| Descrição do material: |  |  |
| Quantidade da amostra: |  |  |
| Frequência de coleta: |  |  |
| Método de coleta: |  |  |

|  |
| --- |
| *\*\*\* Se necessário, utilize a caixa de texto abaixo para inserir informações de outros materiais biológicos a serem extraídos.* |
|  |

*Todos os materiais biológicos obtidos do animal deverão ser informados, mesmo aqueles obtidos após a eutanásia. O procedimento de retirada destes materiais biológicos deverá 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 deverá ser suficiente para a informação da CEUA/ALF sobre sua adequada manipulação e destinação, não sendo necessário detalhar estes procedimentos, bastando uma referência a artigo publicado para tal fim.*

*O princípio dos 3Rs da utilização de animais em atividades de ensino ou pesquisa científica prevê a redução do número efetivamente utilizado, mediante a 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, sendo assim estimulada.*

|  |
| --- |
| **9. FINALIZAÇÃO** |

|  |
| --- |
| **9.1. MÉTODO DE EUTANÁSIA:** |
| Descrição: |
| Substância, dose, via: |
| Caso método restrito (uso exclusivo de decapitação, deslocamento cervical ou CO2), justifique:  (referência bibliográfica para o não uso de anestésicos) |
|  |
| **9.2. DESTINO DOS ANIMAIS APÓS O EXPERIMENTO:** |
|  |
| **9.3. FORMA DE DESCARTE DA CARCAÇA:** |
|  |

*Devem ser incluídas em detalhes a metodologia e infraestrutura necessária (sala reservada; materiais; equipamento) e método de confirmação da morte.*

|  |
| --- |
| **10. RESUMO DOS PROCEDIMENTOS** (relatar todos os procedimentos com os animais) |
|  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **11. TERMO DE CONCORDÂNCIA E RESPONSABILIDADE** (leia cuidadosamente antes de marcar sua opção) | | |
| Eu,\*\*\*nome\_completo\_do\_responsável\*\*\*, certifico que:  a) 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/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/aula;  d) as informações prestadas neste formulário são verídicas e expressam de forma fiel os procedimentos a serem adotados no projeto/aula. | | |
| **CONCORDO** | **DISCORDO** | **Data:** |

|  |
| --- |
| **IMPORTANTE** |
| Poderá ser solicitado o projeto/aula a critério da CEUA/ALF, respeitando confidencialidade e conflito de interesses |
| Quando cabível, anexar o termo de consentimento livre e esclarecido do proprietário ou responsável pelo animal |