**TERMO DE CONSENTIMENTO LIVRE E ESCLARECIDO**

**PARTE I –** *dados da atividade e do responsável por sua condução*

O(a) senhor(a) está sendo convidado a autorizar o uso de seus animais em atividade de ENSINO ou PESQUISA proposta por \*\*\* nome do responsável pela atividade \*\*\*. Como responsável pelos animais, caso concorde com as atividades abaixo discriminadas, solicito que preencha e assine a PARTE II deste Termo de Consentimento Livre e Esclarecido.

**1) CARACTERIZAÇÃO DA ATIVIDADE**

***Atividade proposta*:**  Outra:

***Título da atividade*:** \*\*\* conforme formulário de autorização apresentado à CEUA/ALF \*\*\*

***Objetivos gerais*:** \*\*\* descrição sucinta \*\*\*

***Participantes*:** \*\*\* turma, disciplina ou nome dos integrantes da equipe \*\*\*

**2) NATUREZA E DESCRIÇÃO DOS PROCEDIMENTOS:**

\*\*\* resumo simples e objetivo dos procedimentos a serem realizados com os animais \*\*\*

**IMPORTANTE:** O senhor(a) tem liberdade para recusar esse convite de imediato ou a qualquer momento, inclusive durante a condução das atividades aqui descritas.

**3) RISCOS E DESCONFORTO**

Seu envolvimento nesta atividade não trará qualquer tipo de complicações legais. Os procedimentos adotados nessa atividade só serão autorizados pela Comissão de Ética no Uso de Animais do IFMT campus Alta Floresta caso obedeçam aos princípios éticos no uso e experimentação animal, segundo o Conselho Nacional de Controle de Experimentação Animal (CONCEA), Lei Federal 11794, de 08 de Outubro de 2008.

**4) CONFIDENCIALIDADE**

A origem das informações coletadas nesta atividade são confidenciais, sendo resguardado o sigilo quanto ao nome e localização da propriedade, animais e seus responsáveis.

**5) RISCOS OU BENEFÍCIOS AOS ANIMAIS PELA PARTICIPAÇÃO NA ATIVIDADE**

\*\*\* Descrição sucinta e objetiva. Caso não haja riscos ou benefícios a relatar, escrever "NÃO SE APLICA" \*\*\*

**TERMO DE CONSENTIMENTO LIVRE E ESCLARECIDO**

**PARTE II –** *dados dos animais e de seu tutor/proprietário/responsável*

**AUTORIZAÇÃO DO TUTOR/PROPRIETÁRIO/RESPONSÁVEL PELOS ANIMAIS:**

Eu, \*\*\* nome completo \*\*\*, RG      , CPF     , abaixo assinado, responsável por \*\*\* quantidade de animais \*\*\* animais da espécie     , raça      ; sexo      ; idade      , autorizo sua participação na atividade \*\*\* título da atividade \*\*\*, conforme descrito na PARTE I deste termo.

Fui devidamente informado e esclarecido pelo responsável, \*\*\* nome do responsável pela atividade \*\*\*, sobre a atividade, os procedimentos que nela serão realizados, assim como possíveis riscos ou benefícios decorrentes da participação dos animais na atividade. Foi-me assegurado que posso retirar meu consentimento a qualquer momento, sem que isso leve a qualquer penalidade ou interrupção de meu acompanhamento, assistência ou tratamento.

***Local e data***:

***Nome completo***:

***Endereço completo/nome da propriedade***:

***Telefone***:

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

***Assinatura do tutor/proprietário/responsável pelos animais***

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

***Assinatura do responsável pela atividade***

**IMPORTANTE**

*Todas as vias deste termo, preenchido e assinado, deverão ser digitalizadas e encaminhadas à CEUA/ALF*