**TERMO DE CONSENTIMENTO LIVRE E ESCLARECIDO**

(AS PALAVRAS EM VERMELHO DEVEM SER RETIRADAS/SUBSTITUÍDAS)

**Título do projeto (caso houver):**

**Componente curricular:**

**Curso:**

**Nome do professor responsável:**

**Razão social e CIAEP instituição da CEUA que aprovou:**

**Objetivos do estudo:**

**Procedimentos realizados:**

(descrever quais os procedimentos realizados com os animais, qual e quantos animais utilizados)

**Potenciais riscos para os animais:**

**Data efetiva dos procedimentos:**

**Benefícios:**

Descrever os benefícios do estudo para o animal e, se for o caso, para outros animais que poderão se beneficiar com os resultados do projeto. Se houver algum benefício para a sociedade, o professor também deve mencionar.

Esclarecimentos ao proprietário sobre a participação do animal neste projeto

Sua autorização para a inclusão do (s) seu (s) animal (is) nesse estudo é voluntária.

Seu (s) animal (is) poderá(ão) ser retirado (s) do estudo, a qualquer momento, sem que isso cause qualquer prejuízo a ele (s). A confidencialidade dos seus dados pessoais será preservada.

Os membros da CEUA ou as autoridades regulatórias poderão solicitar suas informações, e nesse caso, elas serão dirigidas especificamente para fins de inspeções regulares.

O Médico Veterinário responsável pelo (s) seu (s) animal (is) será o (a) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (pode ser ou não o professor responsável), inscrito (a) no CRMV sob o nº \_\_\_\_\_\_\_ se responsabilizará pelo bem-estar do (s) seu (s) animal (is) durante todo o estudo e ao final dele.

Quando for necessário, durante ou após o período do estudo, você poderá entrar em contato com o Pesquisador Principal ou com a sua equipe pelos contatos:

**Tel. de emergência:**

**Equipe (caso houver):**

**Endereço:**

**Telefone**

**Declaração de consentimento**

Fui devidamente esclarecido (a) sobre todos os procedimentos deste estudo, seus riscos e benefícios ao (s) animal (is) pelo (s) qual (is) sou responsável. Fui também informado que posso retirar meu (s) animal (is) do estudo a qualquer momento. Ao assinar este Termo de Consentimento, declaro que autorizo a participação do (s) meu (s) animal (is) identificado (s) neste projeto.

Este documento será assinado em três[[1]](#footnote-2) vias.

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

**Assinatura do Responsável Pelo Animal.**

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

**Assinatura do Professor Responsável.**

CHAPECÓ**,\_\_\_** de **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**de 20\_\_\_.

1. A primeira via ficará com o  **Responsável pelo(s) Animal (is)**, a segunda via será encaminhada à **Comissão de Ética no Uso de Animai**s (CEUA-Unochapecó) para arquivamento e a terceira via ficará com o **Professor Responsáve**l.

   [↑](#footnote-ref-2)