| **Pró-Reitoria de Pesquisa e Pós-Graduação**  **Comitê de Ética no Uso de Animais – CEUA** |  |
| --- | --- |

**TERMO DE CONCORDÂNCIA E AUTORIZAÇÃO**

**DO CAMPO DE ESTUDO ONDE SERÁ REALIZADA A**

**EXPERIMENTAÇÃO ANIMAL**

**Asseguro ao Comitê de Ética no Uso de Animais – CEUA da**

**Universidade Estadual do Oeste do Paraná que:**

1 - O docente pesquisador (nome do coordenador do protocolo) responsável pelo protocolo intitulado (título do protocolo) está autorizado pelo setor (nome do setor onde será realizado o protocolo) a realizar o referido protocolo envolvendo o uso de animais, tendo garantidas as condições adequadas, exigidas pelo Conselho Nacional de Controle de Experimentação Animal – CONCEA para permanência, tratamento, alimentação, assistência e manipulações envolvidas com os animais durante o projeto, em co-responsabilidade com o docente responsável;

2 - Declaro estar ciente dos Princípios Éticos da Experimentação Animal preconizados pelo CONCEA e concordo plenamente com as exigências deste durante a vigência deste projeto.

3 - Declaro estar ciente de que o CEUA poderá a qualquer momento realizar visitas ao local de realização da experimentação durante a vigência do projeto, com finalidade de acompanhamento das ações descritas;

4 - Comprometo-me a comunicar ao CEUA caso alguma intercorrência envolvendo o uso de animais ocorra no local de realização do projeto durante a vigência deste;

5 - Reafirmo que tudo o que foi declarado neste projeto é a absoluta expressão da verdade. Estou ciente que o não cumprimento das condições aqui especificadas é da minha total responsabilidade e que estarei sujeito às punições previstas na legislação em vigor.

(Cidade, dia, mês e ano).

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_assinatura\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(Nome do responsável pelo setor onde serão mantidos os animais).

(Nome do setor onde serão mantidos os animais).