**PRÓ-REITORIA DE PESQUISA**

Comissão de Ética no Uso de Animais (CEUA)

Caixa Postal 3037 • CEP 37200-900 • Lavras/MG

Tel: (35) 3829-5182 E-mail: [ceua.prp@ufla.br](mailto:cba@ufla.br)

**TERMO DE ANUÊNCIA DOS PARTICIPANTES DO**

**PROJETO/AULA PRÁTICA/TREINAMENTO**

Como participante do projeto intitulado “\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_”, declaro ciência das atividades a serem desenvolvidas sob minha responsabilidade e certifico que:

1. li o disposto na [Lei nº 11.794, de 8 de outubro de 2008](http://www.planalto.gov.br/ccivil_03/_ato2007-2010/2008/lei/l11794.htm), e nas [Resoluções Normativas do Conselho Nacional de Controle de Experimentação Animal – CONCEA](http://www.mct.gov.br/index.php/content/view/313178/Resolucoes_Normativas.html);
2. **tenho treinamento** e estou apto para desenvolver os procedimentos sob minha responsabilidade;
3. estou ciente que as atividades serão iniciadas somente após decisão técnica favorável da CEUA e, quando for o caso, da autorização do CONCEA;
4. estou ciente da necessidade de solicitar a autorização prévia da CEUA para efetuar qualquer mudança no projeto/aula anteriormente aprovado.

Lavras, \_\_/\_\_/\_\_\_\_

|  |
| --- |
| **Responsável**: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Assinatura: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| **Colaborador 1**: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Assinatura: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| **Colaborador 2**: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Assinatura: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| **Colaborador 3**: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Assinatura: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| **Colaborador 4**: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Assinatura: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| **Colaborador 5**: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Assinatura: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| **Colaborador 6**: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Assinatura: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |