À

CEUA – Comissão de Ética no Uso de Animais

Escola de Enfermagem de Ribeirão Preto

Universidade de São Paulo

Senhor Presidente:

Eu,      ,      ,      , cédula de identidade (RG) nº      , residente à      ,      , , venho requerer de V. Exa. a avaliação do       intitulado “     “, bem como, emissão de Certificado, caso seja aprovado.

Nestes termos, pede deferimento.

Ribeirão Preto,      .

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |
|       |       |

**TERMOS DE COMPROMISSO E DE RESPONSABILIDADE:**

|  |  |
| --- | --- |
| **Assunto**: | **Para uso da CEUA** |
| **DO PESQUISADOR PRINCIPAL (DOCENTE)**Eu,       declaro para os devidos fins que: 1. 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;
2. Li os princípios éticos da utilização de animais elaborados pela Comissão de Ética no Uso de Animais da Escola de Enfermagem de Ribeirão Preto – USP e aceitamos plenamente as suas exigências durante a execução deste experimento.
3. Conheço e cumprirei os requisitos da Comissão de Ética no Uso de Animais da Escola de Enfermagem de Ribeirão Preto - USP.
4. 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;
5. Não existe método substitutivo que possa ser utilizado como uma alternativa ao projeto.
6. Declaro ainda que os procedimentos descritos no projeto de pesquisa encontram-se descritos no cadastro por mim preenchido e que a atualização dos mesmos é de minha responsabilidade.
7. Comprometo-me a utilizar os materiais e dados coletados exclusivamente para os fins previstos no protocolo e a publicar os resultados sejam eles favoráveis ou não.
8. Aceito as responsabilidades pela condução científica deste projeto de pesquisa.
 |  |
| Data:       | Assinatura: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Assunto**: | **Para uso da CEUA** |
| **DOS PESQUISADORES ENVOLVIDOS**Nós,       certificamos que:1. Lemos 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;
2. Lemos os princípios éticos da utilização de animais elaborados pela Comissão de Ética no Uso de Animais da Escola de Enfermagem de Ribeirão Preto - USP e aceitamos plenamente as suas exigências durante a execução deste experimento.
3. Conhecemos e cumprirei os requisitos da Comissão de Ética no Uso de Animais da Escola de Enfermagem de Ribeirão Preto - USP.
 |  |
| Nome do pesquisador interessado/colaborador(es)\*:      Data e Assinatura (s): \_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

\* Todo(s) (os) interessado(s)/colaborador(es) deve(m) assinar.

**DO RESPONSÁVEL PELA INSTITUIÇÃO**

|  |  |
| --- | --- |
| **Assunto**:  | **Para uso da CEUA** |
| **Termo de Compromisso** (do responsável pela Unidade): Declaro que **conheço e cumprirei os requisitos da Comissão de Ética no Uso de Animais da Escola de Enfermagem de Ribeirão Preto – USP e da legislação em vigor** e que esta Unidade tem condições para o desenvolvimento deste projeto. Para tanto, autorizo sua execução. |  |
| Nome:       | Cargo:       |  |
| Data:       | Assinatura:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |  |