# FACULDADE DE MEDICINA DE ITAJUBÁ - FMIT

# COMISSÃO DE ÉTICA NO USO DE ANIMAIS

# Formulário de Encaminhamento de Relatório \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (Parcial ou Final) de Projeto à CEUA

# DADOS DO PROJETO

|  |
| --- |
| N° do PROTOCOLO:  |

|  |
| --- |
| Titulo: |

Nome do pesquisador responsável: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Vigência: de \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_

**ANIMAIS UTILIZADOS**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Espécie | Número  | Idade  | Sexo | Obs. |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

**Comentários e Considerações sobre a Pesquisa:**

|  |
| --- |
|  |

**LOCAL E DATA:**

Assinatura do Pesquisador Responsável׃