**PROTOCOLO No:**

**RECEBIDO EM:**

**RELATÓRIO FINAL – PROTOCOLO CEUA-FCFRP**

(CONFORME [RESOLUÇÃO NORMATIVA Nº 1](http://www.mct.gov.br/index.php/content/view/313178/Resolucoes_Normativas.html), do CONCEA/MCTI

Encaminhar uma cópia (em PDF) por via digital para o e-mail ceua@fcfrp.usp.br. Protocolar outra via, impressa, para a CEUA/FCFRP.

#### *Número Processo: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

**1. Título do Projeto:**

|  |
| --- |
|   |

**2. Pesquisador responsável:**

|  |
| --- |
| Nome: |
| Telefone:Fax:Unidade: | E-mail: |

**3. O projeto foi concluído?**

|  |
| --- |
| ( ) SIM ( ) NÃOSe não, justifique: |

**4. Objetivos do projeto original**

|  |
| --- |
|   |

**5. Descreva os principais resultados e as conclusões obtidas com o projeto.**

**(resumo com máximo 500 palavras)**

|  |
| --- |
|  |

**6**. **Ocorreram problemas relativos ao uso de animais que dificultaram a execução do projeto?**

|  |
| --- |
|  ( ) SIM ( ) NÃOSe sim, descreva: |

**7. O número total de animais previstos no protocolo autorizado se manteve?**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  ( ) SIM ( ) NÃOSe usou animais em **MENOR** número que o autorizado, escrever o número total de animais utilizado separado por padrão genético (por ex: camundongo isogênico, camundongo knockout, rato heterogênico, etc) - dentro do autorizado pela CEUA:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **Animal** | **TOTAL UTILIZADO** |
| **Roedor** | Camundongo Heterogênico (ex: Swiss) |  |
| Camundongo Isogênico (ex: C57BL/6, BALB/c, FVB/N, BALB/c NUDE, Hairless (HRS/J)) |  |
| Camundongo knockout (inativação ou deleção de um gene) |  |
| Camundongo transgênico ( ex   linhagens Cre-Lox com transgenes ) |  |
| **Roedor** | Rato Heterogênico (ex: Wistar Hannover, Sprague Dawley, SHR)  |  |
| Rato isogênico (ex: Lewis, Fischer 344) |  |
| **Peixes** |  |  |
| **Répteis** |  |  |
| **Anfíbios** |  |  |
| **Outros (especificar)** |  |  |

 |

**8.** Declaro que atendi **exatamente** aos termos da autorização à pesquisa que recebi desta CEUA em: \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_. (data da autorização da CEUA).

***9.* Divulgação dos resultados (parciais e/ou finais). Anexar** resumo(s) do(s) trabalho(s) conforme enviado(s) para publicação e/ou apresentação em congresso

|  |
| --- |
| **Listar** os produtos resultantes da pesquisa (teses, dissertações, publicações, apresentações em congressos e outras): |

**9. Caso o pesquisador solicite a Suspensão ou Cancelamento, preencha abaixo:**

Suspensão a partir de: \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_

Cancelamento a partir de: \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_

**Motivos:**

|  |
| --- |
|  |

Declaro serem verídicas as informações constantes neste formulário.

Ribeirão Preto \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_de 20\_\_.

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

**Nome e Assinatura do pesquisador**

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

**Nome e Assinatura do pesquisador principal/responsável**

**(Para uso da CEUA - Não preencher)**

**RESOLUÇÃO DA COMISSÃO**

|  |
| --- |
| A Comissão de Ética no Uso de Animais – CEUA-FCFRP, na sua reunião de \_\_\_\_ /\_\_\_\_ / \_\_\_\_, APROVOU/REPROVOU este Relatório Final.Assinatura: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Coordenador da Comissão |