Formiga, \_\_\_de \_\_\_\_\_\_ de 201\_\_\_.

**PARECER DO RELATOR**

**AULA PRÁTICA**

**PROTOCOLO N. \_\_\_\_/\_\_\_\_**

**I - Identificação:**

* **Disciplina(s) da aula prática:**
* **Curso(s) da aula prática:**
* **Professor responsável/ Unidade:**
* **Professores e auxiliares da aula prática:**
* **Unidade e local onde será realizada a aula prática:**
* **Médico Veterinário/CRMV**:
* **Data de apresentação a CEUA:**

**II – Sumário da aula prática:**

* **Discussão sobre a possibilidade de métodos alternativos e necessidade do número de animais:**
* **Descrição do animal utilizado (número, espécie, linhagem, sexo, peso, etc):**
* **Espécie e número total de animais utilizados:**
* **Descrição das instalações utilizadas e número de animais/área/qualidade do ambiente (ar, temperatura, umidade), alimentação/hidratação:**
* **Utilização de agente infeccioso/gravidade da infecção a ser observada e análise dos riscos aos pesquisadores/alunos:**
* **Grau de invasividade:**
* **Adequação da metodologia e considerações sobre o sofrimento imposto aos animais:**
* **Método de eutanásia:**
* **Destino do animal:**

**III – Comentários do relator frente às orientações da CEUA:**

* **Quanto aos documentos:**
* **Quanto aos cuidados e manejo dos animais e riscos aos professores/ auxiliares/ alunos:**

**IV - Parecer da CEUA:**

De acordo com a documentação apresentada à CEUA, consideramos a solicitação de aula prática **(APROVADO, COM PENDÊNCIAS OU REPROVADO),** s.m.j. desta Comissão.

**Solicitamos aos professores:** (usar em caso de projeto com pendências)

* **------**
* **------**

**V - Data da reunião:**

**VI - Relator:**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Assinatura