

Instruções para elaboração:

1. O TCLE deverá ser elaborado em 2 (duas) vias, ficando uma com o proprietário e outra com o responsável pela disciplina que deverá guardá-lo por, pelo menos, 5 (cinco) anos, devendo ambas ser assinadas.
2. Este documento deve proporcionar o entendimento completo do plano de aula e de todas as suas implicações para o proprietário e animal participante.

TERMO DE CONSENTIMENTO

*Título do projeto:

*Nome do pesquisador principal:

*Razão social da Instituição: Associação Prudentina de Educação e Cultura – APEC.

* CIAEP da Instituição da CEUA que aprovou: 02.0133.2019

*Objetivos do estudo:

*Procedimentos a serem realizados com os animais: (nº de visitas, o que será realizado e quando, descrição do que será feito com os animais, etc.)

*Potenciais riscos para os animais:

*Cronograma:

*Benefícios:

Descrever os benefícios do estudo para o animal e, se for o caso, para outros animais que poderão se beneficiar com os resultados do projeto.

Se houver algum benefício para a sociedade, o pesquisador também deve mencionar.

*Esclarecimentos ao proprietário sobre a participação do animal neste projeto:

Sua autorização para a inclusão do (s) seu (s) animal (is) nesse estudo é voluntária. Seu (s) animal (is) poderá(ão) ser retirado (s) do estudo, a qualquer momento, sem que isso cause qualquer prejuízo a ele (s).

A confidencialidade dos seus dados pessoais será preservada. Os membros da CEUA ou as autoridades regulatórias poderão solicitar suas informações, e nesse caso, elas serão dirigidas especificamente para fins de inspeções regulares.

O Médico Veterinário responsável pelo (s) seu (s) animal (is) será o (a) Dr (a) _____, inscrito (a) no CRMV sob o nº _____. Além dele, a equipe do Pesquisador Principal _____ também se responsabilizará pelo bem-estar do (s) seu (s) animal (is) durante todo o estudo e ao final dele.

Quando for necessário, durante ou após o período do estudo, você poderá entrar em contato com o Pesquisador Principal ou com a sua equipe pelos contatos:

Tel. de emergência:

Equipe:

Endereço:

Telefone:

Coordenadora da CEUA: Ingrid Dragan Taricano – (13) 3386-3002

DECLARAÇÃO DE CONSENTIMENTO

Fui devidamente esclarecido (a) sobre todos os procedimentos deste estudo, seus riscos e benefícios ao (s) animal (is) pelo (s) qual (is) sou responsável. Fui também informado que posso retirar meu (s) animal (is) do estudo a qualquer momento.

Ao assinar este Termo de Consentimento, declaro que autorizo a participação do (s) meu (s) animal (is) identificado (s), a seguir, neste projeto.

Este documento será assinado em duas vias, sendo que uma via ficará comigo e outra com o pesquisador.

Guarujá /SP, ____ de _____ de ____.

*Assinatura do Responsável:

*Assinatura do Pesquisador Responsável:

*Nome:

*Documento de Identidade (quando aplicável):

*Identificação do (s) animal (is) (repetir tantas vezes quantas forem os animais):

*Nome:

*Número de identificação:

*Espécie:

*Raça: