

## **TERMO DE RESPONSABILIDADE – CEUA**

### **1. Identificação do Projeto**

Título do Projeto: \_\_\_\_\_

Número do Protocolo (CEUA): \_\_\_\_\_

Curso/Programa: \_\_\_\_\_

Unidade/Departamento: \_\_\_\_\_

Instituição: \_\_\_\_\_

### **2. Identificação do(a) Pesquisador(a) Responsável**

Nome completo: \_\_\_\_\_

CPF: \_\_\_\_\_

E-mail institucional: \_\_\_\_\_

Telefone: \_\_\_\_\_

### **3. Fundamentação Legal**

Declaro que o presente projeto será conduzido em conformidade com:

- Lei nº 11.794/2008;
- Decreto nº 6.899/2009;
- Resoluções Normativas e Diretrizes do Conselho Nacional de Controle de Experimentação Animal (CONCEA), incluindo normas sobre cuidado, uso, métodos alternativos e eutanásia;
- Lei nº 9.605/1998, especialmente no art. 32;
- Art. 225, §1º, VII da Constituição da República Federativa do Brasil de 1988.

### **4. Declaração de Compromisso**

Declaro que:

- O projeto somente será iniciado após aprovação formal da CEUA.
- Serão observados os princípios dos 3Rs (Substituição, Redução e Refinamento).
- Serão garantidas condições adequadas de manejo, alojamento, alimentação e

bem-estar animal.

- Serão utilizados métodos de anestesia, analgesia e eutanásia conforme normas do CONCEA.
- Toda a equipe envolvida possui capacitação técnica adequada.
- Quaisquer alterações no protocolo serão previamente submetidas à CEUA.
- Eventos adversos serão comunicados imediatamente.
- Estou ciente das responsabilidades administrativas, civis e penais em caso de descumprimento.

## 5. Responsabilidade

Assumo integral responsabilidade ética, científica e legal pela execução do projeto, comprometendo-me a cumprir todas as exigências institucionais e normativas vigentes.

### Declaração:

( ) Confirmando a veracidade das informações e aceito os termos acima descritos.

Local: \_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_

Data: \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_

---

Assinatura do(a) Pesquisador(a) Responsável