**Nome do Responsável pela prática:**

Registro no conselho: Contatos (e-mail/Telefone):

**DECLARAÇÃO DE CONSENTIMENTO**

Fui devidamente esclarecido (a) sobre todos os procedimentos deste estudo, seus riscos e benefícios ao (s) animal(s) pelo qual sou responsável. Fui também informado que posso retirar meu animal do estudo a qualquer momento, sem qualquer prejuízo para o animal. Ao assinar este Termo de Consentimento, declaro que autorizo a participação do meu (s) animal (s), identificado (s) a seguir, neste projeto/aula, permitindo que os alunos realizem os procedimentos abaixo descritos. Sempre que quiser poderei solicitar mais informações sobre a aula através do docente responsável, se caso necessário, poderei entrar em contato com a comissão de ética de uso de animais da Universidade Potiguar. A participação nesta aula não traz complicações legais. Serão respeitadas toda e qualquer alteração de comportamento, causada por algum desconforto que o animal possa ter na presença de estranhos e de outros animais. Todos os procedimentos desta prática obedecem aos princípios éticos de uso de animais, elaborados pelo conselho nacional de controle de experimentação Animal (CONCEA), sobre a utilização de animais em atividades educacionais e em experimentos que envolvam espécies definidas na lei 11.794/2008.

Este documento será assinado em três vias, sendo uma via ficará comigo e outra com o docente responsável e um na instituição; Caso

**Dados do Responsável pelo animal:**

Nome:

Documento de Identidade (RG ou CPF):

Contato (email ou endereço e Telefone):

**Identificação do (s) animal (s)** *(repetir tantas vezes quantos foram os animais)*

Nome: Número de identificação:

Espécie: Raça:

Idade: Sexo: Peso: Pelagem:

Estado de saúde:

Alguma queixa:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | |  |  | |
| Assinatura do Docente Responsável | |  | **Assinatura do Responsável pelos animais** | |
|  | | | | |
|  |  | | |  |
|  | Assinatura representante da CEUA | | |  |

(Cidade), dd/mm/aaaa