**COMISSÃO DE ÉTICA NO USO DE ANIMAIS - CEUA**

**SOLICITAÇÃO DE ADENDO E/OU MUDANÇA EM PROJETO**

**1. Registro CEUA N°:**

**2. Título do Projeto:**

**3. Pesquisador/Professor Responsável:**

**4. Unidade onde o Projeto será realizado:**

**5. Data da apresentação do Protocolo à CEUA:**

**6. PROPOSTA DE ALTERAÇÕES:**

**( ) Inclusão de Pesquisadores\***

**( ) Exclusão de Pesquisadores**

**( ) Prorrogação de Prazo**

**( ) Modificação de Número Amostral de Animais**

**( ) Outros:**

**Especificar as alterações:**

\* Em caso de inclusão de novos pesquisadores, inserir o endereço do Currículo lattes, a função do mesmo dentro do projeto e termo de responsabilidade com anuência do Professor/Pesquisador Responsável.

**7. JUSTIFICATIVA:**

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

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

Assinatura do Pesquisador / Professor Responsável

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

**Parecer do Relator do Processo: (preenchido na CEUA)**

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

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

**Favorável: ( ) Sim ( ) Não**

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

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

Assinatura do Relator CEUA