**FORMULÁRIO UNIFICADO PARA SOLICITAÇÃO DE AUTORIZAÇÃO PARA USO DE ANIMAIS EM ENSINO OU DESENVOLVIMENTO DE RECURSOS DIDÁTICOS**

|  |  |
| --- | --- |
| PROTOCOLO PARA USO DE ANIMAIS | USO EXCLUSIVO DA COMISSÃO  PROTOCOLO No  RECEBIDO EM: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_ |

*- Os textos em vermelho, como este, devem ser lidos e* ***retirados na versão a ser protocolada****;*

*- Protocolar o formulário para a CEUA, no NIPEX, sempre no nome do* ***pesquisador responsável;***

*- Anexar, junto ao formulário unificado para submissão, o* ***TCLE*** *(termo de consentimento livre e esclarecido) do responsável pelo(s) animal(is), seja o* ***coordenador do biotério*** *(quando for utilizar os animais dos biotérios da instituição),* ***dos responsáveis técnicos*** *quando envolver empresas particulares / municipais, ou mesmo* ***dos tutores/responsáveis*** *quando prática aplicável a animais de pessoa física;*

*- O* ***TCLE*** *(termo de consentimento livre e esclarecido)* ***poderá ser entregue até sete dias após termino da atividade de ensino, quando envolverem animais de tutores particulares*** *e de acordo com a casuística, seja de animais de produção, companhia* ***para cada animal utilizado****.*

*-* ***Todos os campos deverão ser preenchidos****. Em caso de não se aplicar, preencher* ***"não se aplica".***

**1. FINALIDADE**

*(Ressalta-se que atividades de ensino ou de desenvolvimento de recursos didáticos que envolva o uso de animais devem ser enviadas para avaliação pela CEUA/UNIMAR. Desta forma, solicita-se a inclusão desta FINALIDADE nos campos abaixo, uma vez que este formulário se trata de um documento UNIFICADO, servindo para quaisquer atividades que envolvam o uso de animais).*

|  |  |
| --- | --- |
| Ensino: |  |
| Graduação: |  |
| Pós Graduação: |  |
| Desenvolvimento de recursos didáticos: |  |
| Outros: | |

Período da atividade

Início: ...../..../....

Término: ..../..../....

**\**As datas devem ser as mesmas informadas no cronograma de execução do projeto da aula e não deve iniciar antes do parecer CEUA***

**2. QUALIFICAÇÃO DA ATIVIDADE**

**2.1 Área e Subárea do conhecimento**

|  |
| --- |
|  |

*Lista das áreas do conhecimento ao final do documento.*

**2.2 Nome da(s) disciplina(s) ou curso(s) ou evento(s):**

|  |
| --- |
|  |

**2.3 Tema da(s) disciplina(s) ou curso(s) ou evento(s):**

|  |
| --- |
|  |

**2.4 Objetivos da aula/curso/evento**

|  |
| --- |
|  |

**2.5. Justificativa/Relevância para a aula/Curso/Evento** *(Existe método alternativo adequado ao modelo proposto na aula? A justificativa deverá conter as bases científicas para o estudo proposto, particularmente os dados prévios in vitro e in vivo que justifiquem a experimentação em animais.*

*O potencial impacto da utilização dos animais para o avanço do conhecimento científico, a saúde humana e/ou animal, deverão ser incluídos neste item. Deverá ficar claro que os benefícios potenciais da atividade envolvendo animais em pesquisa ou ensino se sobrepõem às consequências negativas da experimentação animal).*

|  |
| --- |
|  |

**2.6. Metodologia proposta** (*Neste espaço será descrito toda a metodologia aplicada durante a aula prática, bem como a quantidade de animais usados, quantidade de alunos por aula/sala/baia e por animal, o que cada aluno ou grupo de alunos irá realizar (se observação/prática), quais as atribuições do professor e que cuidados serão tomados em relação ao bem-estar dos animais utilizados durante a aula*).

|  |
| --- |
|  |

**3. PROFESSOR RESPONSÁVEL**

|  |  |
| --- | --- |
| Nome completo |  |
| Unidade/Instituição |  |
| Disciplina |  |
| Vínculo Institucional |  |
| Telefone/E-mail |  |
| Experiência Prévia na área da disciplina (sim/não) e Tempo |  |
| Treinamento Prévio: sim/não Especifica o tipo e a duração (horas) |  |

**4. COLABORADORES (Docentes, Técnicos e Monitores)**

|  |  |
| --- | --- |
| Nome completo |  |
| Unidade/Instituição |  |
| Nível acadêmico |  |
| Vínculo Institucional |  |
| Telefone/E-mail |  |
| Experiência Prévia na área da disciplina (sim/não) e Tempo |  |
| Treinamento Prévio: sim/não Especifica o tipo e a duração (horas) |  |

*Utilize esta tabela para o preenchimento de um colaborador. Copie, cole e preencha a tabela, quantas vezes forem necessárias, até que todos os colaboradores sejam contemplados*

**5. NÚMERO DE ALUNOS INSCRITOS/PREVISTOS NA(S) DISCIPLINA(S)/CURSO(S) /EVENTO(S)**

|  |
| --- |
|  |

**6. LOCAL ONDE SERÁ REALIZADA A AULA PRÁTICA (Local ou Endereço):**

|  |
| --- |
|  |

**7. RESUMO DA AULA/CURSO/EVENTO:**

|  |
| --- |
|  |

**8. MODELO ANIMAL**

Espécie (s) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Justificar o uso da espécie animal escolhida

|  |
| --- |
| *O responsável deverá justificar a espécie ou grupo taxonômico e os procedimentos a serem empregados em função do sistema biológico a ser estudado. A opção por um determinado modelo animal deverá ter consistência científica e não ser influenciada por conveniência ou orçamento.* |

**8.1. Procedência**

|  |  |
| --- | --- |
| Biotério, fazenda, aviário, etc. |  |

*Informar o nome do local, por exemplo, Biotério UFOB, Fazenda Novo Horizonte. A procedência deve ser determinada por espécie do projeto.*

|  |  |
| --- | --- |
| Animal silvestre?  ( ) Sim ( ) Não | Nº da solicitação ou autorização do SISBIO: |
| O animal é geneticamente modificado?  ( ) Sim ( ) Não | Nº do CQB: |

*Obs. 1ª: A autorização da CEUA não requer a existência de licença prévia de outras instituições. Entretanto, o responsável deverá obter todas as autorizações legais cabíveis que a natureza do projeto/aula exige antes do início das atividades com animais como, por exemplo, autorizações de instituições como Instituto Brasileiro do Meio Ambiente e dos Recursos Naturais Renováveis - IBAMA, Fundação Nacional do Índio - FUNAI, Comissão Nacional de Energia Nuclear - CNEN, Conselho de Gestão do Patrimônio Genético - CGEN, Comissão Técnica Nacional de Biossegurança - CTNBio, Instituto Chico Mendes de Conservação da Biodiversidade - ICMBio, dentre outras.*

*Obs. 2ª: O proponente deverá priorizar a obtenção de animais de fornecedores credenciados no Concea. A aquisição de animais de fornecedores não credenciados deverá ser devidamente justificada, observando-se, neste caso, o disposto nas demais resoluções do Concea. A CEUA da instituição de ensino ou de pesquisa científica credenciada no Concea, que compra ou recebe animais de estabelecimento comercial ou de produtor local, que não possui como objetivo principal produzir ou manter animais para atividades de ensino ou pesquisa, deverá manter cadastro desse fornecedor, mediante registro do nome do proprietário, do endereço do respectivo estabelecimento e do CNPJ, ou CPF, quando for o caso, conforme as demais resoluções do Concea.*

**8.2. Tipo e Característica**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Espécie** | **Raça/Linhagem** | **Idade** | **Peso Aprox** | **Quantidade** | | |
| **M** | **F** | **M+F** |
| Anfíbio |  |  |  |  |  |  |
| Ave |  |  |  |  |  |  |
| Bovino |  |  |  |  |  |  |
| Bubalino |  |  |  |  |  |  |
| Cão |  |  |  |  |  |  |
| Camundongo heterogênico |  |  |  |  |  |  |
| Camundongo isogênico |  |  |  |  |  |  |
| Camundongo *knockout* |  |  |  |  |  |  |
| Camundongo transgênico |  |  |  |  |  |  |
| Caprino |  |  |  |  |  |  |
| Chinchila |  |  |  |  |  |  |
| Cobaia |  |  |  |  |  |  |
| Coelhos |  |  |  |  |  |  |
| Equídeo |  |  |  |  |  |  |
| Espécie silvestre brasileira |  |  |  |  |  |  |
| Espécie silvestre não-brasileira |  |  |  |  |  |  |
| Gato |  |  |  |  |  |  |
| Gerbil |  |  |  |  |  |  |
| Hamster |  |  |  |  |  |  |
| Ovino |  |  |  |  |  |  |
| Peixe |  |  |  |  |  |  |
| Primata não-humano |  |  |  |  |  |  |
| Rato heterogênico |  |  |  |  |  |  |
| Rato isogênico |  |  |  |  |  |  |
| Rato *knockout* |  |  |  |  |  |  |
| Rato transgênico |  |  |  |  |  |  |
| Réptil |  |  |  |  |  |  |
| Suíno |  |  |  |  |  |  |
| Outra |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  | TOTAL: | |  |

*No caso de animais silvestres de vida livre, quando não for possível estimar o quantitativo, o número de animais efetivamente utilizados deverá constar no Relatório Anual da CEUA, assim como as demais informações constantes desta tabela.*

8.3. Métodos de Captura (somente em caso de uso de animais silvestres):

|  |
| --- |
|  |

*Obs.: Deverá incluir não somente a descrição detalhada dos equipamentos utilizados na captura, como também estratégias para minimizar o estresse sofrido pelo animal capturado, inclusive durante eventual transporte, manipulação e marcação. Animais deverão ser soltos na mesma região de captura e nas mesmas condições nas quais foram capturados, conscientes e alertas.*

**8.4.** **Grau de invasividade\***

|  |
| --- |
|  |

*\*(1, 2, 3 ou 4 – vide ao final do formulário)*

|  |
| --- |
| Os materiais biológicos destes exemplares serão usados em outros projetos? ( ) Sim ( ) Não |
| Em caso positivo, em quais projetos? (Se já aprovado pela CEUA, mencionar o número do protocolo). |

**8.5. Condições de Alojamento e Alimentação dos Animais (SE HOUVER)**

( ) Aplica ( ) Não se aplica

Justifique porque não se aplica:

|  |
| --- |
|  |

|  |
| --- |
| Alimentação: |
| Fonte de água: |
| Lotação (Número de animais/área): |
| Exaustão do ar: (\_\_\_) Sim (\_\_\_) Não |

Comentar obrigatoriamente sobre os itens acima e as demais condições que forem particulares à espécie:

|  |
| --- |
| Local onde será mantido o animal: |
| Nome do Biotério, fazenda, aviário, etc: |
| Localização: |

*Obs.: A estrutura física de alojamento dos animais deverá estar de acordo com o Guia Brasileiro de Produção, Manutenção ou Utilização de Animais em Atividades de Ensino ou Pesquisa Científica do Concea. A densidade populacional, a temperatura, o tipo de forração, o manejo dos animais, o tipo e o tamanho do alojamento, entre outros, deverão estar adequados para a espécie, linhagem, genótipo, o comportamento do animal e o procedimento experimental proposto.*

Ambiente de alojamento:

|  |  |
| --- | --- |
| Gaiola: |  |
| Jaula: |  |
| Baia: |  |
| Outros: |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Número de animais por gaiola/galpão: |  |
| Tipo de cama:  ( ) Maravalha ( ) Areia ( ) Estrado ( ) Outro: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | |

**9. PROCEDIMENTOS PROJETO/AULA**

**9.1. Estresse/Dor Intencional nos Animais**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Sim |  |  | Curto |  |
| Não |  |  | Longo |  |

|  |
| --- |
| Se “sim”, JUSTIFIQUE.  ESTRESSE:  DOR:  RESTRIÇÃO HÍDRICA/ALIMENTAR:  OUTROS: |

**9.2. Uso de Fármacos Anestésicos**

|  |  |
| --- | --- |
| Sim |  |
| Não |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Fármaco |  |
| Dose (UI ou mg/kg) |  |
| Via de administração |  |

*Utilize esta tabela para o preenchimento de um fármaco. Copie, cole e preencha a tabela, quantas vezes forem necessárias, até que todos os fármacos sejam contemplados.*

*No campo "fármaco", deve-se informar o (s) nome (s) do (s) princípio (s) ativo (s) com sua respectiva Denominação Comum Brasileira (DCB) ou Denominação Comum Internacional (DCI).*

|  |
| --- |
| Em caso de não uso, JUSTIFIQUE. |

**9.3. Uso de Relaxante Muscular**

|  |  |
| --- | --- |
| Sim |  |
| Não |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Fármaco |  |
| Dose (UI ou mg/kg) |  |
| Via de administração |  |

*Utilize esta tabela para o preenchimento de um fármaco. Copie, cole e preencha a tabela, quantas vezes forem necessárias, até que todos os fármacos sejam contemplados.*

*No campo "fármaco", deve-se informar o (s) nome (s) do (s) princípio (s) ativo (s) com sua respectiva Denominação Comum Brasileira (DCB) ou Denominação Comum Internacional (DCI).*

**9.4. Uso de Fármacos Analgésicos**

|  |  |
| --- | --- |
| Sim |  |
| Não |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Fármaco |  |
| Dose (UI ou mg/kg) |  |
| Via de administração |  |
| Frequência |  |
| Justifique em caso negativo: | |

*Utilize esta tabela para o preenchimento de um fármaco. Copie, cole e preencha a tabela, quantas vezes forem necessárias, até que todos os fármacos sejam contemplados.*

*No campo "fármaco", deve-se informar o (s) nome (s) do (s) princípio (s) ativo (s) com sua respectiva Denominação Comum Brasileira (DCB) ou Denominação Comum Internacional (DCI).*

**9.5. Imobilização do Animal**

|  |  |
| --- | --- |
| Sim |  |
| Não |  |

|  |
| --- |
| Indique o tipo em caso positivo: |

**9.6. Condições Alimentares**

9.6.1. Jejum

|  |  |
| --- | --- |
| Não |  |
| Sim |  |

Duração em horas: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

9.6.2. Restrição hídrica

|  |  |
| --- | --- |
| Não |  |
| Sim |  |

Duração em horas: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**9.7. Cirurgia**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Não |  | Única |  |
| Sim |  | Múltipla |  |

|  |
| --- |
| Qual(is)?  No mesmo ato cirúrgico ou em atos diferentes? |

**9.8. Pós-operatório**

RESPONSÁVEL TÉCNICO PELO PÓS-OPERATÓRIO

|  |  |
| --- | --- |
| Nome completo |  |
| Instituição |  |
| Unidade |  |
| Departamento |  |
| Telefone |  |
| E-mail |  |

9.8.1. Observação da recuperação

|  |  |
| --- | --- |
| Não |  |
| Sim |  |

Período de observação (em horas): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

9.8.2. Uso de analgesia

|  |  |
| --- | --- |
| Não |  |
| Sim |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Fármaco: |  |
| Dose (UI ou mg/kg): |  |
| Via de administração: |  |
| Frequência: |  |
| Duração: |  |

Justificar o NÃO-uso de analgesia pós-operatório, quando for o caso:

*Utilize esta tabela para o preenchimento de um fármaco. Copie, cole e preencha a tabela, quantas vezes forem necessárias, até que todos os fármacos sejam contemplados.*

*No campo "fármaco", deve-se informar o (s) nome (s) do (s) princípio (s) ativo (s) com sua respectiva Denominação Comum Brasileira (DCB) ou Denominação Comum Internacional (DCI).*

9.8.3. Outros cuidados pós-operatórios

|  |  |
| --- | --- |
| Não |  |
| Sim |  |

Se Sim, descrever:

**9.9. Exposição / inoculação / administração**

|  |  |
| --- | --- |
| Não |  |
| Sim |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Fármaco/Outros: |  |
| Dose: |  |
| Via de administração: |  |
| Frequência: |  |

*No campo "fármaco", deve-se informar o (s) nome (s) do (s) princípio (s) ativo (s) com sua respectiva Denominação Comum Brasileira (DCB) ou Denominação Comum Internacional (DCI).*

**10. EXTRAÇÃO DE MATERIAIS BIOLÓGICOS**

|  |  |
| --- | --- |
| Não |  |
| Sim |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Material biológico: |  |
| Quantidade da amostra: |  |
| Frequência: |  |
| Método de coleta: |  |

*Utilize esta tabela para o preenchimento de um material biológico. Copie, cole e preencha a tabela, quantas vezes forem necessárias, até que todos os materiais sejam contemplados*

*Obs. 1ª: Todos os materiais biológicos obtidos do animal deverão ser informados, mesmo aqueles obtidos após a eutanásia. O procedimento de retirada destes materiais biológicos deverá ser informado nos itens pertinentes, com especial atenção à retirada feita de animais vivos. No caso de retirada de material pós-eutanásia e seu processamento, a descrição deverá ser suficiente para a informação da CEUA sobre sua adequada manipulação e destinação, não sendo necessário detalhar estes procedimentos, bastando uma referência a artigo publicado para tal fim.*

*Obs. 2ª: O princípio dos 3Rs da utilização de animais em atividades de ensino ou pesquisa científica prevê a redução do número efetivamente utilizado, mediante a obtenção de maior quantidade de informações de cada animal, como forma de aprimorar a utilização ética destes. Esta coleta, quando feita após a eutanásia, não tem qualquer impacto sobre o bem-estar animal. Portanto, a coleta de maior quantidade de amostras biológicas de um mesmo animal deverá ser estimulada pela CEUA.*

**11. FINALIZAÇÃO**

11.1. Método de eutanásia

|  |  |
| --- | --- |
| Descrição |  |
| Substância, dose, via |  |

|  |
| --- |
| Caso método restrito (uso exclusivo de decapitação, deslocamento cervical ou CO2), justifique: |

**Obs.:** Devem ser incluídas em detalhes a metodologia e infraestrutura necessária (sala reservada; materiais; equipamento) e método de confirmação da morte.

|  |
| --- |
| Descrição |

11.2. Destino dos animais após experimento / aula:

|  |
| --- |
|  |

11.3. Forma de descarte da carcaça:

|  |
| --- |
|  |

12. Resumo do procedimento (relatar todos os procedimentos com os animais):

|  |
| --- |
|  |

**13. TERMO DE RESPONSABILIDADE**

**(LEIA CUIDADOSAMENTE ANTES DE ASSINAR)**

|  |
| --- |
| Eu, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (nome do responsável), certifico que:  a) li o disposto na Lei nº 11.794, de 8 de outubro de 2008, e nas demais normas aplicáveis à utilização de animais em ensino e/ou pesquisa, especialmente as Resoluções Normativas do Conselho Nacional de Controle de Experimentação Animal - Concea;  b) este estudo não é desnecessariamente duplicativo, possuindo mérito científico e a equipe participante deste projeto/aula foi treinada e é competente para executar os procedimentos descritos neste protocolo; e  c) não existe método substitutivo que possa ser utilizado como uma alternativa ao projeto.  Assinatura: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Data: \_\_\_\_\_ /\_\_\_\_\_ /\_\_\_\_\_ |

**Obs. 1:** Poderá ser solicitado o projeto/aula a critério da CEUA, respeitando confidencialidade e conflito de interesses.

**Quando cabível, anexar o termo de consentimento livre e esclarecido do proprietário ou responsável pelo animal.**

**14. RESOLUÇÃO DA COMISSÃO**

|  |
| --- |
| A Comissão de Ética no Uso de Animais - CEUA, na sua reunião de \_\_\_\_\_ /\_\_\_\_\_ /\_\_\_\_\_ , APROVOU os procedimentos éticos apresentados neste Protocolo.  Assinatura: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Presidente da Comissão |

|  |
| --- |
| A Comissão de Ética no Uso de Animais - CEUA, na sua reunião de \_\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_, emitiu o parecer em anexo e retorna o Protocolo para sua revisão.  Assinatura: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Coordenador da Comissão |

**CÓDIGO – ÁREAS DO CONHECIMENTO**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 1. **CIÊNCIAS EXATAS E DA TERRA**    1. – MATEMÁTICA    2. – PROBABILIDADE E ESTATÍSTICA    3. - CIÊNCIA DA COMPUTAÇÃO    4. - ASTRONOMIA    5. - FÍSICA    6. - QUÍMICA    7. - GEOCIÊNCIAS    8. - OCEANOGRAFIA | **2 - CIÊNCIAS BIOLÓGICAS (\*)**  2.01 - BIOLOGIA GERAL  2.02 - GENÉTICA  2.03 - BOTANICA  2.04 - ZOOLOGIA  2.05 - ECOLOGIA  2.06 - MORFOLOGIA  2.07 - FISIOLOGIA  2.08 - BIOQUÍMICA  2.09 - BIOFÍSICA  2.10 - FARMACOLOGIA  2.11 - IMUNOLOGIA  2.12 - MICROBIOLOGIA  2.13 - PARASITOLOGIA  2.14 - TOXICOLOGIA | **3 - ENGENHARIAS**  3.01 - ENGENHARIA CIVIL  3.02 - ENGENHARIA DE MINAS  3.03 - ENGENHARIA DE MATERIAIS E METALÚRGICA  3.04 - ENGENHARIA ELÉTRICA  3.05 - ENGENHARIA MECÂNICA  3.06 - ENGENHARIA QUÍMICA  3.07 - ENGENHARIA SANITÁRIA  3.08 - ENGENHARIA DE PRODUÇÃO  3.09 - ENGENHARIA NUCLEAR  3.10 - ENGENHARIA DE TRANSPORTES  3.11 - ENGENHARIA NAVAL E OCEÂNICA  3.12 - ENGENHARIA AEROESPACIAL |
| **4 - CIÊNCIAS DA SAÚDE (\*)**  4.01 – MEDICINA  4.02 – ODONTOLOGIA  4.03 – FARMÁCIA  4.04 – ENFERMAGEM  4.05 – NUTRIÇÃO  4.06 - SAÚDE COLETIVA  4.07 – FONOAUDIOLOGIA  4.08 – FISIOTERAPIA E TERAPIA OCUPACIONAL  4.09 – EDUCAÇÃO FÍSICA | **5 - CIÊNCIAS AGRÁRIAS**  5.01 - AGRONOMIA  5.02 - RECURSOS FLORESTAIS E ENGENHARIA FLORESTAL  5.03 - ENGENHARIA AGRÍCOLA  5.04 - ZOOTECNIA  **5.05 - MEDICINA VETERINÁRIA**  5.06 - RECURSOS PESQUEIROS E ENGENHARIA DE PESCA  5.07 - CIÊNCIA E TECNOLOGIA DE ALIMENTOS | **6 - CIÊNCIAS SOCIAIS APLICADAS**  6.01 - DIREITO  6.02 - ADMINISTRAÇÃO  6.03 - ECONOMIA  6.04 - ARQUITETURA E URBANISMO  6.05 - PLANEJAMENTO URBANO E REGIONAL  6.06 - DEMOGRAFIA  6.07 - CIÊNCIA DA INFORMAÇÃO  6.08 - MUSEOLOGIA  6.09 - COMUNICAÇÃO  6.10 - SERVIÇO SOCIAL  6.11 - ECONOMIA DOMÉSTICA  6.12 - DESENHO IDUSTRIAL  6.13 - TURISMO |
| **7 - CIÊNCIAS HUMANAS**  7.01 – FILOSOFIA  7.02 – SOCIOLOGIA  7.03 – ANTROPOLOGIA  7.04 – ARQUEOLOGIA  7.05 – HISTÓRIA  7.06 – GEOGRAFIA  7.07 – PSICOLOGIA  7.08 – EDUCAÇÃO  7.09 - CIÊNCIA POLÍTICA  7.10 – TEOLOGIA | **8 - LINGÜÍSTICA, LETRAS E ARTES**  8.01 - LINGÜÍSTICA  8.02 - LETRAS  8.03 - ARTES | **(\*) NÍVEL** : **( Folha de Rosto Campo 4 )**  **(P)** **P**revenção  **(D) D**iagnóstico  **(T) T**erapêutico  **(E)** **E**pidemiológico  **(N)** Não se aplica |

\* GRAU DE INVASIVIDADE (GI) - definições segundo o Concea

GI1 = Experimentos que causam pouco ou nenhum desconforto ou estresse (ex.: observação e exame físico; administração oral, intravenosa, intraperitoneal, subcutânea, ou intramuscular de substâncias que não causem reações adversas perceptíveis; eutanásia por métodos aprovados após anestesia ou sedação; deprivação alimentar ou hídrica por períodos equivalentes à deprivação na natureza).

GI2 = Experimentos que causam estresse, desconforto ou dor, de leve intensidade (ex.: procedimentos cirúrgicos menores, como biópsias, sob anestesia; períodos breves de contenção e imobilidade em animais conscientes; exposição a níveis não letais de compostos químicos que não causem reações adversas graves).

GI3 = Experimentos que causam estresse, desconforto ou dor, de intensidade intermediária (ex.: procedimentos cirúrgicos invasivos conduzidos em animais anestesiados; imobilidade física por várias horas; indução de estresse por separação materna ou exposição a agressor; exposição a estímulos aversivos inescapáveis; exposição a choques localizados de intensidade leve; exposição a níveis de radiação e compostos químicos que provoquem prejuízo duradouro da função sensorial e motora; administração de agentes químicos por vias como a intracardíaca e intracerebral).

GI4 = Experimentos que causam dor de alta intensidade (ex.: indução de trauma a animais não sedados).