|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **FOLHA DE ROSTO PARA PESQUISA ENVOLVENDO ANIMAIS** | | | | | | | | |
| **1.** Projeto de Pesquisa: | | | | | | | | | |
| **2.** Área do Conhecimento (Ver relação no verso) | | | | | | **3.** Código: | **4.** Nível: ( Só áreas do conhecimento 4 ) | | |
| **5.** Área(s) Temática(s) Especial (s) (Ver fluxograma no verso) | | | | | | **6.** Código(s): | **7.** Fase: (Só área temática 3) I ( ) II ( )  III ( ) IV ( ) | | |
| **8.** Unitermos: ( 3 opções ) | | | | | | | | | |
| SUJEITOS DA PESQUISA | | | | | | | | | |
| **9.** Número de animais  No Centro : Total: | | | | **10.** tipo de animal | | | | | |
| PESQUISADOR RESPONSÁVEL | | | | | | | | | |
| **11.** Nome: | | | | | |  | | | |
| **12.** Identidade: | | | **13.** CPF.: | | | **19.**Instituição de origem: | | | |
| **14.** Nacionalidade: | | | **15.** Profissão: | | | **20.** CEP: | **21.** Cidade: | | **22.** U.F. |
| **16.** Maior Titulação: | | | **17.** Cargo | | | **23.** Fone: | **24.** Fax | | |
| **18.** Instituição a que pertence: | | | | | |  | **25.** Email: | | |
| **Termo de Compromisso:** Declaro que conheço e cumprirei os requisitos da Res. CNS 196/96 e suas complementares. Comprometo-me a utilizar os materiais e dados coletados exclusivamente para os fins previstos no protocolo e a publicar os resultados sejam eles favoráveis ou não. Aceito as responsabilidades pela condução científica do projeto acima.    Data: \_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Assinatura | | | | | | | | | |
| INSTITUIÇÃO PROPONENTE | | | | | | | | | |
| **26.** Nome: | | | | | | **29.** Endereço (Rua, nº): | | | |
| **27.** Unidade/Órgão: | | | | | | **30.** CEP: | **31.** Cidade: | | **32.** U.F. |
| **28.** Participação Estrangeira: Sim ( ) Não ( ) | | | | | | **33.** Fone: | **34.** Fax.: | | |
| 35. Projeto Multicêntrico: Sim ( ) Não ( ) Nacional ( ) Internacional ( ) ( Anexar a lista de todos os Centros Participantes no Brasil ) | | | | | | | | | |
| **Termo de Compromisso ( do responsável pela instituição ) :**Declaro que conheço e cumprirei os requisitos da Res. CNS 196/96 e suas Complementares e como esta instituição tem condições para o desenvolvimento deste projeto, autorizo sua execução  Nome:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Cargo\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Data: \_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Assinatura | | | | | | | | | |
| **PATROCINADOR Não se aplica ( )** | | | | | | | | | |
| **36.** Nome: | | | | | | **39.** Endereço | | | |
| **37.** Responsável: | | | | | | **40.** CEP: | **41.** Cidade: | | **42.** UF |
| **38.** Cargo/Função: | | | | | | **43.** Fone: | **44.** Fax: | | |
| COMITÊ DE ÉTICA EM USO ANIMAIL - CEUA | | | | | | | | | |
| **45.** Data de Entrada:  \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_ | | | | | **46.** Registro no CEUA: | **47.** Conclusão: Aprovado ( )  Data: \_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_ | **48.** Não Aprovado ( )  Data: \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_ | | |
| **49.** Relatório(s) do Pesquisador responsável previsto(s) para:  Data: \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_ Data: \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_ | | | | | | | | | |
|  | | | | | |  | |  | |
|  | | | | | | | | | |
|  | |  | | | |  | | | |
|  | | | | | | | | | |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **CEP Aprovação** |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| GRUPO I **Código - Áreas Temáticas Especiais** | GRUPO II **Código - Área Temática Especial** | | GRUPO III **Todos os outros** que não se enquadrem  em áreas temáticas especiais |
| **I . 1.** Genética Humana  **I . 2.** Reprodução Humana  **I.. 4.** Novos Equip, insumos e dispositivos(\*)  **I. 5.** Novos procedimentos  **I. 6.** Populações Indígenas  **I. 7.** Biossegurança  **I. 8.** Pesquisas com cooperação estrangeira  **I. 9.** A critério do CEP | **II. 3.** Novos Fármacos, Vacinas e  Testes Diagnósticos (\*) | |  |
| (para banco de dados) (para apreciação) **Enviar:**  - Protocolo completo  - Folha de Rosto  - Parecer Consubstanciado | | **Enviar:**  - Folha de Rosto  - Parecer Consubstanciado (para acompanhamento) | **Enviar:**  Relatório Trimestral com  Folhas de Rosto |
|  | | CONEP |  |

**CÓDIGO – ÁREAS DO CONHECIMENTO ( Folha de Rosto Campos 2 e 3 )**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 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 |

**(\*) OBS:** - As pesquisas das áreas temáticas 3 e 4 ( novos fárrmacos e novos equipamentos ) que dependem de licença de importação da **ANVS/MS**, devem obedecer ao seguinte fluxo- Os projetos da área 3 que se enquadrarem simultaneamente em outras áreas que dependam da aprovação da **CONEP**, e os da área 4 devem ser enviados à **CONEP**, e esta os enviará à **ANVS/MS** com seu parecer.

- Os projetos exclusivos da área 3 aprovados no CEP ( Res. CNS 251/97 – item V.2 ) deverão ser enviados à ANVS pelo patrocinador ou pesquisador.