



UNIVERSIDADE FEDERAL DO ESPÍRITO SANTO  
Centro de Ciências da Saúde

**PROJETO DE PESQUISA COM ANIMAIS – APROVADO PELA CEUA-UFES**

Nº CEUA: .....

Título do projeto:

Responsável pelo projeto:

Instituição / departamento:

Telefones para contato: (    )

(    )

Fax: (    )

E-mail:

•Espécie(s) e linhagem(ns):

•Sexo:                      Idade:                      Peso:

•Previsão do número de animais para experimentos piloto/treino:

•Previsão do número de animais para os protocolos experimentais:

•Previsão para execução (mês/ano): **Início em**                      /                      **Término em**                      /

**EQUIPE ENVOLVIDA**

(técnicos, alunos ou pesquisadores autorizados a solicitarem animais ao biotério, incluindo o responsável pelo projeto):

Nome

Cargo/função

**Data, carimbo e assinatura (CEUA – UFES)**

Para informações sobre as reuniões da CEUA e projetos aprovados, entre em contato:

Secretaria Tel.: (27) 3335-7211 – E-mail: ceua.ufes@hotmail.com

www.ccs.ufes.br/uso-de-animais