



ANEXO 4 C

FORMULÁRIO PARA PESQUISAS COM TECIDOS DE SERES HUMANOS E DE ANIMAIS VERTEBRADOS

Necessário para todos os projetos que utilizem: tecidos recentes não secos, culturas celulares, sangue ou seus produtos e fluidos corporais. Se a pesquisa envolver organismos vivos, preencha os formulários de seres humanos ou animais apropriados.

**É necessária a aprovação de um Conselho de Revisão Institucional
ou Comissão de Ética em Pesquisa antes da experimentação.**

DADOS DA PESQUISA	
Título do Projeto:	
Nome da Instituição de Ensino:	
Nome(s) do(s) aluno(s) pesquisador(es):	
1	
2	
3	
Nome do Orientador:	
Formação do orientador (última titulação):	
Nome do Coorientador:	
Formação do coorientador (última titulação):	



Área do conhecimento:
<input type="checkbox"/> Ciências Agrárias <input type="checkbox"/> Ciências Exatas e da terra <input type="checkbox"/> Ciências Humanas <input type="checkbox"/> Ciências Biológicas <input type="checkbox"/> Ciências Sociais <input type="checkbox"/> Ciências da Saúde <input type="checkbox"/> Engenharia e suas aplicações <input type="checkbox"/> Linguística, letras e artes
Objetivos da pesquisa:
Que tecido(s), órgão(s) ou partes(s) será(ão) usada(s)?
Onde o tecido, órgão ou partes acima serão obtidos? (identificar separadamente):
Se o tecido for obtido de uma instituição de pesquisa, forneça informações acerca do estudo dos vertebrados do qual o tecido foi obtido. Inclua o nome da instituição de pesquisa, o título do estudo, o número e a data de aprovação do CIUCA da Instituição de pesquisa:

A SER PREENCHIDO PELO ORIENTADOR DA PESQUISA



() Eu verifiquei que o aluno somente trabalhará com órgãos, tecidos, culturas ou células que serão fornecidas a ele por mim ou por funcionários qualificados do laboratório; e caso os animais vertebrados tenham morrido, isso aconteceu por um motivo que não tem a ver com a pesquisa do aluno.

E/OU

() Eu certifico que o sangue ou seus subprodutos, tecidos ou fluídos corporais deste projeto, serão manuseados de acordo com os padrões estabelecidos pela legislação de Segurança e Saúde Ocupacional.

Assinatura: _____

SOLICITAÇÃO PARA O DESENVOLVIMENTO DA PESQUISA

Sendo a presente proposta de pesquisa de nossa própria autoria, declaramos que estamos dispostos e comprometidos com seu desenvolvimento, sendo imparciais,

coerentes e justos nos resultados. Nestes termos, pedimos ao Conselho de Revisão Institucional deferimento para assim podermos realizá-la.

Atenciosamente:

Assinatura do Orientador, estando de acordo com as informações acima (Obrigatório):

Assinatura do Coorientador, estando de acordo com as informações acima (Não obrigatório)

Assinatura do aluno pesquisador 01

Assinatura do aluno pesquisador 02

Assinatura do aluno pesquisador 03

DATA: _____

**PARECER DO CONSELHO DE REVISÃO INSTITUCIONAL
(OU COMISSÃO DE ÉTICA)**

O Conselho de Revisão Institucional da Unidade de Ensino:

declara que o plano de pesquisa descrito acima está

- () Aprovado sem restrições.
() Aprovado com restrições conforme observações abaixo ou documento em anexo.
() Não pode ser desenvolvido.

Observações e considerações sobre o projeto de pesquisa:

MEMBRO REPRESENTANTE DO CORPO DISCENTE DA ESCOLA

NOME:

Cargo na Unidade Escolar:

Formação (última titulação):

Assinatura:

MEMBRO DO CORPO DE ESPECIALISTAS DA ESCOLA

NOME:

Cargo na Unidade Escolar:

Formação (última titulação):

Assinatura:

ESPECIALISTA DA ÁREA DE SAÚDE

NOME:

Cargo:

Formação (última titulação)

Registro do Conselho Regional:

Assinatura:



PRESIDENTE DO CONSELHO DE REVISÃO INSTITUCIONAL	
NOME:	
Cargo na Unidade Escolar:	
Formação (última titulação):	
Assinatura:	
DIRETOR DA UNIDADE DE ENSINO	
NOME:	
ASSINATURA:	
DATA DA ANÁLISE:	