



MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO
UNIVERSIDADE FEDERAL DO AGRESTE DE PERNAMBUCO
COMISSÃO DE ÉTICA NO USO DE ANIMAIS- UFAPE

TERMO DE CONSENTIMENTO LIVRE E ESCLARECIDO (TCLE)

Caso ainda não possua as informações relativas às propriedades, proprietários e animais, preencher apenas os dados referentes ao projeto, e assinar. **Atentamos que, na apresentação do Relatório Final, o formulário deverá constar todas as informações**

Convidamos o(a) Sr (a)

para participar na pesquisa intitulada

, sob a responsabilidade do pesquisador

a qual pretende

. Sua participação com

seu animal

é voluntária e se dará por meio de

Os riscos decorrentes da participação dos seu(s) animal(is) na pesquisa são:

Se você aceitar participar, os resultados decorrentes do estudo com seu(s) animal(is) contribuirá para:

O Médico Veterinário responsável pelo(s) seu(s) animal(is) será o(a) Dr.(a)

, CRMV nº

Além dele, a equipe do coordenador da pesquisa

também se responsabilizará pelo bem-estar do(s) seu(s) animal(is) durante todo o estudo e ao final dele. Quando for necessário, durante ou após o período do estudo, você poderá entrar em contato com o coordenador

ou com a sua equipe pelos contatos: Tel. de emergência:

Equipe:

Endereço:

Telefone: informar telefones de contato após consentir em sua participação o(a) Sr(a) desistir de continuar participando, tem o direito e a liberdade de retirar seu consentimento em qualquer fase da pesquisa, seja antes ou depois da coleta dos dados, independente do motivo e sem prejuízo a sua pessoa. O(a) Sr(a) não terá despesas e também não receberá remuneração. Os resultados da pesquisa serão analisados e publicados, mas sua identidade e de seu(s) animal(is) não serão divulgadas, guardados em sigilo.

Portanto, eu, , declaro que fui devidamente esclarecido(a) sobre todos os procedimentos do projeto, seus riscos e benefícios ao(s) animal(is) pelo(s) qual(is) sou responsável. Fui também informado que posso retirar meu(s) animal(is) do estudo a qualquer momento. Ao assinar este Termo de Consentimento, declaro que autorizo a participação do(s) meu(s) animal(is)

identificado(s), a seguir, neste projeto. Este documento será assinado em duas vias, sendo que uma via ficará comigo e outra com o pesquisador

, de de

Assinatura do participante

Impressão do dedo polegar caso não saiba assinar

RG:

Assinatura do Pesquisador Responsável

Identificação do(s) animal(is) (repetir tantas vezes quantas forem os animais)

| Nome | Nº de identificação | Espécie | Raça |
|------|---------------------|---------|------|
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |