**RELATÓRIO DE ATIVIDADES**

***OBS.:*** *O relatório de atividades deve ser entregue a comissão em até 60 dias do prazo final de vigência dada pelo CEUA, sob pena do Professore Responsável ficar inadimplente com a comissão, não podendo ter projetos/aulas práticas avaliadas.*

|  |  |
| --- | --- |
| **1 -** **PROTOCOLO Nº** |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **2 – PERÍODO DE VIGÊNCIA** |  |  |  |

**3 - TÍTULO DO PROJETO/AULA PRÁTICA/TREINAMENTO**

|  |
| --- |
|  |

**4 - docente responsável**

|  |
| --- |
|  |

**5 - COLABORADOR(ES) ENVOLVIDO(S)**

|  |
| --- |
|  |

**6 -** Quantos animais forma solicitados na aula prática? Quantos foram utilizados? (especificar espécie utilizada)

|  |
| --- |
|  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **7 –** Esta aula prática foi executada? |  | Sim |  | Não |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **8 -** Se a resposta anterior for *NÃO*, você deseja estender o cronograma? |  | Sim |  | Não |

Se *SIM*, por favor inclua em anexo um cronograma atualizado para este projeto e apresente justificativa para extensão do cronograma.

**9 -** Houve necessidade de alteração na estrutura do protocolo da aula prática? mudança de título? material? método? objetivos? Justificar alterações.

|  |
| --- |
|  |

**10 -** Principais resultados obtidos:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Apresentação em congresso |  | Sim |  | Não |
| Publicação científica |  | Sim |  | Não |
| Outros |  | Sim |  | Não |

**11 -** Se a resposta à pergunta 10 for *SIM*, por favor, inclua os títulos das publicações e apresentações (Apresentar cópia em anexo do documento na íntegra).

|  |
| --- |
|  |

**12 -** Se a resposta à pergunta 10 for *NÃO*, apresente resumo das atividades realizadas e dos resultados obtidos.

|  |
| --- |
|  |

**13 -** Outras informações que o responsável achar relevantes.

|  |
| --- |
|  |

Parnaíba, XX de mês X, de XXX

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Assinatura do Responsável

(NOME COMPLETO DO DOCENTE RESPONSÁVEL)

**14. PARECER DA COMISSÃO AO RELATÓRIO (*não preencher, uso exclusivo da comissão*)**

|  |  |
| --- | --- |
|  | A Comissão de Ética no uso de animais, na sua reunião de \_\_\_\_\_ /\_\_\_\_\_ /\_\_\_\_\_, APROVOU os procedimentos éticos apresentados neste Protocolo.  Assinatura: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Coordenador da Comissão |

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