**Termo de Vínculo Institucional**

|  |  |
| --- | --- |
| **TÍTULO DO PROJETO**: | |
| **NOME DO PESQUISADOR RESPONSÁVEL**: | |
| **TELEFONE**: | **EMAIL**: |
| TERMO DE COMPROMISSO:  Declaro que li o disposto na Lei Federal 11.794, de 08 de outubro de 2008, e as demais normas aplicáveis à utilização de animais para o ensino e pesquisa, especialmente as resoluções do Conselho Nacional de Controle de Experimentação Animal – CONCEA.   |  |  | | --- | --- | | Data \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_ |  | |  | Assinatura | | |
| **INSTITUIÇÃO RESPONSÁVEL** | |
| **NOME**: | |
| **CNPJ**: | |
| **UNIDADE/LABORATÓRIO**: | |
| Declaro que o pesquisador acima mencionado possui vínculo institucional.  Em caso do vínculo ser na qualidade de Aluno/Bolsista ou temporário, o prazo final para a apresentação do trabalho é até a data de \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_.  Responsável: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ CPF:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Cargo/Função:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Data: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Assinatura e Carimbo | |
| **Para Uso Exclusivo da CEUA:**   |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | |  | Formulário próprio |  | SISBIO (Animais Silvestres) | |  |  |  |  | |  | Projeto |  | Declaração de Comercialização |  |  |  |  | | --- | --- | --- | |  | Outros: |  |  |  |  | | --- | --- | | SEI: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |  | | Processo CEUA: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | Recebido em \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_ | Nome Completo | | |