UNIVERSIDADE FEDERAL DE ALAGOAS - UFAL

PRÓ-REITORIA DE PÓS-GRADUAÇÃO E PESQUISA - PROPEP

COMISSÃO DE ÉTICA NO USO DE ANIMAIS - CEUA

**FORMULÁRIO UNIFICADO PARA SOLICITAÇÃO DE AUTORIZAÇÃO**

 **PARA USO DE ANIMAIS EM ENSINO OU DESENVOLVIMENTO DE RECURSOS DIDÁTICOS**

*Obs. 1: Todos os campos devem ser preenchidos. Em caso de não se aplicar ao estudo, preencher ou assinalar “não se aplica”.*

*Obs. 2: Todas as assinaturas nos itens 4, 12 e 12.1 ao longo do formulário deverão ser do tipo assinatura eletrônica avançada, obtida pela plataforma gov.br ou plataforma similar.*

*Obs. 3: Anexar ao protocolo cronograma e ementa da disciplina e/ou curso.*

**1. FINALIDADE**

|  |  |
| --- | --- |
| Ensino |  |
| Graduação |  |
| Pós-Graduação |  |
| Desenvolvimento de recursos didáticos |  |

Outros: **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Período da atividade:**

Início: ..../..../....

Término: ..../..../....

**2. QUALIFICAÇÃO DA ATIVIDADE**

**2.1 Área e Subárea do conhecimento: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

*Lista das áreas do conhecimento disponível em:*

<http://www.cnpq.br/areasconhecimento/index.htm> .

**2.2. Disciplina**

|  |
| --- |
|  |

**2.3. Tema do projeto/aula**

|  |
| --- |
|  |

**2.4. Objetivos do projeto/aula**

|  |
| --- |
|  |

**2.5. Justificativa/Relevância para o projeto/aula**

**(Existe método alternativo adequado ao modelo proposto no projeto/aula?):**

|  |
| --- |
|  |

***Item 2.5 – Obs. 1ª.*** *A justificativa deverá conter as bases científicas para o estudo, aula ou treinamento proposto, particularmente os dados prévios in vitro e in vivo que justifiquem a experimentação em animais. Dados prévios obtidos em modelos in vitro ou in silico devem ser incluídos na justificativa para a utilização de animais. A simples ausência de estudos prévios com animais não é justificativa suficiente para sua utilização. Deverá ser incluído o “estado da arte” para permitir a avaliação se projetos similares já foram realizados e assim evitar duplicação de resultados e utilização desnecessária de animais.*

***Item 2.5 – Obs. 2ª.*** *O potencial impacto da utilização dos animais para o avanço do conhecimento científico, a saúde humana, e/ou a saúde animal devem ser incluídos neste item. Deve ficar claro que os benefícios potenciais da atividade envolvendo animais em pesquisa ou ensino se sobrepõem às consequências negativas da experimentação animal.*

**2.6. Metodologia proposta (descrever materiais e métodos):**

|  |
| --- |
|  |

**3. RESPONSÁVEL**

|  |  |
| --- | --- |
| Nome completo |  |
| Instituição |  |
| Unidade |  |
| Departamento |  |
| Telefone Celular |  |
| E-mail Institucional |  |

**4. COLABORADORES** (Docentes, Técnicos e Monitores)

|  |  |
| --- | --- |
| Nome completo |  |
| Instituição |  |
| Nível acadêmico |  |
| Treinamento (se for o caso) |  |
| Telefone Celular |  |
| E-mail Institucional |  |
| Assinatura eletr. avançada |  |

*Utilize esta tabela para o preenchimento de um colaborador. Copie, cole e preencha a tabela, quantas vezes forem necessárias, até que todos os colaboradores sejam contemplados.*

**5. RESUMO DO PROJETO/AULA**

|  |
| --- |
|  |

**5.1. CRONOGRAMA (PROJETO/AULA)**

|  |
| --- |
|  |

**5.2. EMENTA (PROJETO/AULA)**

|  |
| --- |
|  |

**6. MODELO ANIMAL**

Espécie ou grupo taxonômico (nome vulgar, se existir):

|  |
| --- |
|  |

Justificar o uso da espécie animal escolhida

|  |
| --- |
|  |

***Item 6 -*** *O responsável deve justificar a espécie ou grupo taxonômico e os procedimentos a serem empregados em função do sistema biológico a estudado. A opção por um determinado modelo animal deve ter consistência científica e não ser influenciada por conveniência ou orçamento.*

**6.1. Procedência**

|  |  |
| --- | --- |
| Local de Origem *(Biotério, laboratório, fazenda, aviário, etc.)* |  |
| Endereço *(Rua, município e estado)* |  |
| Telefone |  |
| CNPJ ou CPF do fornecedor |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Animal silvestre: SIM |  |
|  NÃO |  |

Número da solicitação ou autorização do SISBIO: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |
| --- | --- |
| O animal é geneticamente modificado? SIM |  |
|  NÃO |  |

Número do CQB: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Item 9.1 - O proponente deve priorizar a obtenção de animais de fornecedores credenciados no CONCEA. A aquisição de animais de fornecedores não credenciados deve ser devidamente justificada, observando-se, neste caso, o disposto na Resolução Normativa nº 26 de 29/09/2015. A CEUA da instituição de ensino ou de pesquisa científica credenciada no CONCEA, que compra ou recebe animais de estabelecimento comercial ou de produtor local, que não possui como objetivo principal produzir ou manter animais para atividades de ensino ou pesquisa deverá manter cadastro desse fornecedor, mediante registro do nome do proprietário, do endereço do respectivo estabelecimento e do CNPJ, ou CPF, quando for o caso,  nos termos do § 1º do art. 1º da RN nº 26, de 2015 (DOU de 2/10/2015, seção I, página 10).

**6.2. Tipo e Característica**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Animal | Linhagem | Idade | Peso aprox. | Quantidade |
| **M** | **F** | **Subtotal** |
| Anfíbio\*\* |  |  |  |  |  |  |
| Ave\*\* |  |  |  |  |  |  |
| Bovino |  |  |  |  |  |  |
| Bubalino |  |  |  |  |  |  |
| Cão |  |  |  |  |  |  |
| Camundongo heterogênico |  |  |  |  |  |  |
| Camundongo isogênico |  |  |  |  |  |  |
| Camundongo Knockout |  |  |  |  |  |  |
| Camundongo transgênico |  |  |  |  |  |  |
| Caprino |  |  |  |  |  |  |
| Chinchila |  |  |  |  |  |  |
| Cobaia |  |  |  |  |  |  |
| Coelhos |  |  |  |  |  |  |
| Equídeo |  |  |  |  |  |  |
| Espécie silvestre brasileira\* |  |  |  |  |  |  |
| Espécie silvestre não-brasileira\* |  |  |  |  |  |  |
| Gato |  |  |  |  |  |  |
| Gerbil |  |  |  |  |  |  |
| Hamster |  |  |  |  |  |  |
| Ovino |  |  |  |  |  |  |
| Peixe\*\* |  |  |  |  |  |  |
| Primata não-humano\*\* |  |  |  |  |  |  |
| Rato heterogênico |  |  |  |  |  |  |
| Rato isogênico |  |  |  |  |  |  |
| Rato Knockout |  |  |  |  |  |  |
| Rato transgênico |  |  |  |  |  |  |
| Réptil\*\* |  |  |  |  |  |  |
| Suíno |  |  |  |  |  |  |
| Outra |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  | TOTAL: |  |

\* No caso de animais silvestres de vida livre, quando não for possível estimar o quantitativo, o número de animais efetivamente utilizados deverá constar no Relatório Anual da CEUA, assim como as demais informações constantes desta tabela.

\*\* Animais cativos

**6.3. Métodos de Captura (somente em caso de uso de animais silvestres)**

|  |
| --- |
|  |

***Item 6.3 - Obs.:*** *Deve incluir não somente a descrição detalhada dos equipamentos utilizados na captura como também estratégias para minimizar o estresse sofrido pelo animal capturado, inclusive durante eventual transporte, manipulação e marcação. Animais deverão ser soltos na mesma região de captura e nas mesmas condições nas quais foram capturados, conscientes e alertas.*

**6.4. Grau de Invasividade\*: \_\_** *(*1, 2, 3 ou 4*)*

**\* GRAU DE INVASIVIDADE (GI) - definições segundo o CONCEA**

**GI1 = Experimentos que causam pouco ou nenhum desconforto ou estresse** *(ex.: observação e exame físico; administração oral, intravenosa, intraperitoneal, subcutânea, ou intramuscular de substâncias que não causem reações adversas perceptíveis; eutanásia por métodos aprovados após anestesia ou sedação; deprivação alimentar ou hídrica por períodos equivalentes à deprivação na natureza).*

**GI2 = Experimentos que causam estresse, desconforto ou dor, de leve intensidade** *(ex.: procedimentos cirúrgicos menores, como biópsias, sob anestesia; períodos breves de contenção e imobilidade em animais conscientes; exposição a níveis não letais de compostos químicos que não causem reações adversas graves).*

**GI3 = Experimentos que causam estresse, desconforto ou dor, de intensidade intermediária** *(ex.: procedimentos cirúrgicos invasivos conduzidos em animais anestesiados; imobilidade física por várias horas; indução de estresse por separação materna ou exposição a agressor; exposição a estímulos aversivos inescapáveis; exposição a choques localizados de intensidade leve; exposição a níveis de radiação e compostos químicos que provoquem prejuízo duradouro da função sensorial e motora; administração de agentes químicos por vias como a intracardíaca e intracerebral).*

**GI4 = Experimentos que causam dor de alta intensidade** *(ex.: Indução de trauma a animais não sedados).*

**6.5. Condições de Alojamento e Alimentação dos Animais**

* Alimentação
* Fonte de água
* Lotação - Número de animais/área
* Exaustão do ar: sim ou não

Comentar obrigatoriamente sobre os itens acima e as demais condições que forem particulares à espécie

|  |
| --- |
|  |

**Local onde será mantido o animal:**

|  |  |
| --- | --- |
| Instalação Animal *(Conforme cadastrado na CEUA)* |  |
| Localização *(Unidade Acadêmica e Bloco)* |  |

*Item 6.5 – Obs.1: O local onde serão mantidos os animais devem ser indicados detalhadamente, onde os mesmos devem possuir cadastro junto a CEUA/UFAL, conforme* ***memorando eletrônico CEUA nº 09/2017, Sob protocolo nº 23065.038113/2017-85.***

*Item 6.5 – Obs.2: A estrutura física de alojamento dos animais deve estar de acordo com o Guia Brasileiro de Produção, Manutenção ou Utilização de Animais em Atividades de Ensino ou Pesquisa Científica do CONCEA. A densidade populacional, temperatura, tipo de forração, manejo dos animais, tipo e tamanho do alojamento entre outros devem contemplar adequada para a espécie, linhagem, genótipo e comportamento do animal e o procedimento experimental proposto.*

**Ambiente de alojamento:**

|  |  |
| --- | --- |
| Gaiola |  |
| Jaula |  |
| Baia |  |
| Outros |  |

Número de animais por gaiola/galpão/baia: \_\_\_\_\_

Tipo de cama (maravalha, estrado, terra ou outro): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**7. PROCEDIMENTOS PROJETO/AULA**

**7.1. Estresse/Dor Intencional nos Animais**

|  |  |
| --- | --- |
| Não |  |
| Sim |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Curto |  |
| Longo |  |

|  |
| --- |
| (Se “sim”, JUSTIFIQUE.)**ESTRESSE:****DOR:****RESTRIÇÃO HÍDRICA/ALIMENTAR:****OUTROS:** |

**7.2. Uso de Fármacos Anestésicos**

|  |  |
| --- | --- |
| Sim |  |
| Não |  |
| Não se aplica |  |

|  |
| --- |
| (Em caso de não-uso, JUSTIFIQUE.) |

|  |  |
| --- | --- |
| Fármaco |  |
| Dose (UI ou mg/kg) |  |
| Via de administração |  |

*Utilize esta tabela para o preenchimento de um fármaco. Copie, cole e preencha a tabela, quantas vezes forem necessárias, até que todos os fármacos sejam contemplados.*

*No campo “fármaco”, deve-se informar o(s) nome(s) do(s) princípio(s) ativo(s) com suas respectivas Denominação Comum Brasileira (DCB) ou Denominação Comum Internacional (DCI). Na ausência destes, a estrutura química linear.*

*Lista das DCBs disponível em:* <http://www.anvisa.gov.br/medicamentos/dcb/lista_dcb_2007.pdf> *.*

**7.3. Uso de Relaxante Muscular**

|  |  |
| --- | --- |
| Sim |  |
| Não |  |
| Não se aplica |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Fármaco |  |
| Dose (UI ou mg/kg) |  |
| Via de administração |  |

*Utilize esta tabela para o preenchimento de um fármaco. Copie, cole e preencha a tabela, quantas vezes forem necessárias, até que todos os fármacos sejam contemplados.*

*No campo “fármaco”, deve-se informar o(s) nome(s) do(s) princípio(s) ativo(s) com suas respectivas Denominação Comum Brasileira (DCB) ou Denominação Comum Internacional (DCI). Na ausência destes, a estrutura química linear.*

*Lista das DCBs disponível em:* <http://www.anvisa.gov.br/medicamentos/dcb/lista_dcb_2007.pdf> *.*

**7.4. Uso de Fármacos Analgésicos**

|  |  |
| --- | --- |
| Sim |  |
| Não |  |
| Não se aplica |  |

Justifique em caso negativo:

|  |
| --- |
|  |

|  |  |
| --- | --- |
| Fármaco |  |
| Dose (UI ou mg/kg) |  |
| Via de administração |  |
| Frequência |  |

*Utilize esta tabela para o preenchimento de um fármaco. Copie, cole e preencha a tabela, quantas vezes forem necessárias, até que todos os fármacos sejam contemplados.*

*No campo “fármaco”, deve-se informar o(s) nome(s) do(s) princípio(s) ativo(s) com suas respectivas Denominação Comum Brasileira (DCB) ou Denominação Comum Internacional (DCI). Na ausência destes, a estrutura química linear.*

*Lista das DCBs disponível em:* <http://www.anvisa.gov.br/medicamentos/dcb/lista_dcb_2007.pdf>

**7.5. Imobilização do Animal**

|  |  |
| --- | --- |
| Sim |  |
| Não |  |
| Não se aplica |  |

Indique o tipo em caso positivo:

|  |
| --- |
|  |

**7.6. Condições Alimentares**

**7.6.1. Jejum:**

|  |  |
| --- | --- |
| Sim |  |
| Não |  |
| Não se aplica |  |

Duração em horas: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**7.6.2. Restrição hídrica:**

|  |  |
| --- | --- |
| Sim |  |
| Não |  |
| Não se aplica |  |

Duração em horas: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**7.7. CIRURGIA**

|  |  |
| --- | --- |
| Sim |  |
| Não |  |
| Não se aplica |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Única |  |
| Múltipla |  |

Qual(is)?

|  |
| --- |
|  |

No mesmo ato cirúrgico ou em atos diferentes? \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**7.8. Pós-OPERATÓRIO**

**RESPONSÁVEL TÉCNICO PELO PÓS-OPERATÓRIO**

|  |  |
| --- | --- |
| Nome completo |  |
| Instituição |  |
| Unidade |  |
| Departamento |  |
| Telefone Celular |  |
| E-mail Institucional |  |
| CRMV/AL |  |

**7.8.1. OBSERVAÇÃO DA RECUPERAÇÃO**

|  |  |
| --- | --- |
| Sim |  |
| Não |  |
| Não se aplica |  |

Período de observação (em horas): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**7.8.2. USO DE ANALGESIA**

|  |  |
| --- | --- |
| Sim |  |
| Não |  |
| Não se aplica |  |

Justificar o NÃO-uso de analgesia pós-operatório, quando for o caso:

|  |
| --- |
|  |

|  |  |
| --- | --- |
| Fármaco |  |
| Dose (UI ou mg/kg) |  |
| Via de administração |  |
| Frequência |  |
| Duração |  |

*Utilize esta tabela para o preenchimento de um fármaco. Copie, cole e preencha a tabela, quantas vezes forem necessárias, até que todos os fármacos sejam contemplados.*

*No campo “fármaco”, deve-se informar o(s) nome(s) do(s) princípio(s) ativo(s) com suas respectivas Denominação Comum Brasileira (DCB) ou Denominação Comum Internacional (DCI). Na ausência destes, a estrutura química linear.*

*Lista das DCBs disponível em:* <http://www.anvisa.gov.br/medicamentos/dcb/lista_dcb_2007.pdf> *.*

**7.8.3. OUTROS CUIDADOS PÓS-OPERATÓRIOS**

|  |  |
| --- | --- |
| Sim |  |
| Não |  |
| Não se aplica |  |

Descrição:

|  |
| --- |
|  |

**7.9. EXPOSIÇÃO / INOCULAÇÃO / ADMINISTRAÇÃO**

|  |  |
| --- | --- |
| Sim |  |
| Não |  |
| Não se aplica |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Fármaco/Outros |  |
| Dose |  |
| Via de administração |  |
| Frequência |  |

*Copie, cole e preencha a tabela, quantas vezes forem necessárias, até que todos os fármacos sejam contemplados.*

*No campo “fármaco”, deve-se informar o(s) nome(s) do(s) princípio(s) ativo(s) com suas respectivas Denominação Comum Brasileira (DCB) ou Denominação Comum Internacional (DCI). Na ausência destes, a estrutura química linear.*

*Lista das DCBs disponível em:* <http://www.anvisa.gov.br/medicamentos/dcb/lista_dcb_2007.pdf> *.*

**8. EXTRAÇÃO DE MATERIAIS BIOLÓGICOS**

|  |  |
| --- | --- |
| Sim |  |
| Não |  |
| Não se aplica |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Material biológico |  |
| Quantidade da amostra |  |
| Frequência |  |
| Método de coleta |  |

*Utilize esta tabela para o preenchimento de um material biológico. Copie, cole e preencha a tabela, quantas vezes forem necessárias, até que todos os materiais sejam contemplados.*

*Item 8 - Obs. 1ª: Todos os materiais biológicos obtidos do animal devem ser informados mesmo aqueles obtidos após a eutanásia. O procedimento de retirada destes materiais biológicos deve ser informado nos itens pertinentes com especial atenção à retirada feita de animais vivos, ou seja, em procedimentos cirúrgicos. No caso de retirada de material pós-eutanásia e seu processamento, a descrição deve ser suficiente para a informação da CEUA sobre sua adequada manipulação e destinação, não sendo preciso detalhar estes procedimentos, uma referência a artigo publicado deve ser suficiente para este detalhamento.*

*Item 8 - Obs. 2ª: Atendendo o princípio dos 3Rs, o qual recomenda a redução do número efetivo de animais utilizados em atividades de ensino ou pesquisa científica, considerar a possibilidade da obtenção de maior quantidade de informações de cada animal como forma de aprimorar a utilização ética destes. Visto que a coleta quando feita após a eutanásia não tem qualquer impacto sobre o bem-estar animal, é estimulada a coleta de maior quantidade de amostras biológicas de um mesmo animal.*

**8.1 OS MATERIAIS BIOLÓGICOS DESTES EXEMPLARES SERÃO USADOS EM OUTROS PROJETOS? QUAIS? SE JÁ APROVADO PELA CEUA, MENCIONAR O NÚMERO DO PROTOCOLO.**

|  |
| --- |
| Se “sim”, quais? |

**9. FINALIZAÇÃO**

**9.1. MÉTODO DE EUTANÁSIA**

|  |  |
| --- | --- |
| Descrição |  |
| Substância, dose, via |  |

*Caso método restrito justificar a utilização do mesmo (referência bibliográfica para o não uso de anestésicos), demonstrando a inviabilidade da utilização de métodos recomendados.*

*Item 9.1 - Obs.: Devem ser incluídas em detalhes a metodologia e infraestrutura necessária (sala reservada; materiais; equipamento) e método de confirmação da morte.*

|  |
| --- |
|  |

**9.2. DESTINO DOS ANIMAIS APÓS O EXPERIMENTO**

|  |
| --- |
|  |

**9.3. Forma de descarte da carcaça**

|  |
| --- |
|  |

**10. DESCRIÇÃO DOS PROCEDIMENTOS REALIZADOS COM OS ANIMAIS (*relatar de forma detalhada todos os procedimentos*)**

|  |
| --- |
|  |

**11. CRONOGRAMA DO PROJETO DE ENSINO OU DESENVOLVIMENTO DE RECURSOS DIDÁTICOS**

|  |
| --- |
|  |

**12. TERMO DE RESPONSABILIDADE**

**(LEIA CUIDADOSAMENTE ANTES DE ASSINAR)**

|  |
| --- |
| Eu, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (nome do responsável), portador do CPF nº \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, certifico que:1. li o disposto na Lei Federal 11.794, de 8 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;
2. este estudo não é desnecessariamente duplicativo, tem mérito científico e que a equipe participante desta projeto/aula foi treinada e é competente para executar os procedimentos descritos neste protocolo;
3. não existe método substitutivo que possa ser utilizado como uma alternativa ao projeto/aula.

Assinatura eletrônica avançada: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Local/Data: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ /\_\_\_\_\_ /\_\_\_\_\_ |

*Poderá ser solicitado o projeto/aula a critério da CEUA, respeitando confidencialidade e conflito de interesses.*

*Quando cabível, anexar o termo de consentimento livre e esclarecido do proprietário ou responsável pelo animal, nos termos do item 3.29 do Anexo da RN nº22, de 2015.*

*Obs.: Para dirimir eventuais dúvidas referentes à assinatura eletrônica avançada, consultar a Instrução Normativa nº 01, de 11.02.2021, emitida pelo Gabinete do Reitor/UFAL (consta na página da CEUA).*

**12.1 DECLARAÇÃO DO COORDENADOR OU DIRETOR DA UNIDADE**

**DA QUAL O PESQUISADOR É VINCULADO**

Eu, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (Coordenador ou Diretor da unidade) declaro que o(a) Dr(a) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ é \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(professor efetivo/professor ou pesquisador visitante), lotado na Unidade \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ do Campus \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

Assinatura eletrônica avançada:

Local/Data: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_

Obs.: **No caso de professor/pesquisador visitante, colocar o período em que o(a) mesmo(a) estará com vínculo com a UFAL.**

 **O(A) professor(a)/pesquisador(a) visitante deverá anexar uma declaração de responsabilidade no uso de animais da pesquisa, indicando um professor/pesquisador com vínculo efetivo para substituí-lo no caso de saída antes do período previsto, a qual deverá ser assinada por ambos.**

**13. REFERÊNCIAS BIBLIOGRAFICAS (Incluir todas as referências citadas ao longo do protocolo)**

|  |
| --- |
|  |