**FORMULÁRIO DE SOLICITAÇÃO PARA REALIZAÇÃO DE ATIVIDADES DE PESQUISA NO GALPÃO EXPERIMENTAL DE PEQUENOS ANIMAIS DA EVZ-UFG**

|  |
| --- |
| **Dados do responsável pela solicitação** |
| Nome do docente responsável:      | CPF:       |
| Telefone:      | Email:      |
| Unidade/Departamento/Setor:      |
| Nome do aluno pesquisador:      | CPF:      |
| Telefone:      | Email:      |
| Nível: [ ]  Mestrado [ ]  Doutorado |
| **Dados do projeto** |
| Título do projeto:      |
| Número de aprovação no CEUA:      |
| Data de início do projeto:      | Data do início da ocupação:      |
| Data de término do projeto:      | Data de desocupação:      |
| Espécie utilizada:       | Número de animais       | Número de baias utilizadas:       | Número de animais/baia:       |

|  |
| --- |
| **Resumo do projeto e atividades** |
| Resumo das atividades diárias a serem realizadas no referido laboratório/galpão: |
|       |
| Materiais e equipamentos que preciso manter no local durante a experimentação: |
|       |
| Como os animais serão alimentados? Qual a frequência de alimentação, quantidade e forma de armazenamento? Indique o local de armazenamento do alimento. |
|       |
| Defina o destino dos animais no fim do experimento. |
|       |
| Equipe que trabalhará no laboratório/galpão durante as atividades de pesquisa (indicar nome, telefone e vínculo com UFG):

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Nome | Vínculo UFG | Telefone |
|       |       |       |
|       |       |       |
|       |       |       |
|       |       |       |
|       |       |       |
|       |       |       |
|       |       |       |
|       |       |       |

 |

**Data:**

**Assinatura do pesquisador responsável:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Autorizo e me responsabilizo:**

**Assinatura do orientador**