



**FORMULÁRIO DE REGISTRO DE PROJETOS DE PESQUISA
E AULAS PRÁTICAS COM UTILIZAÇÃO DE ANIMAIS**

USO EXCLUSIVO CEUA – Uninta Fortaleza	
Recebido por:	
Data de Entrada:	Protocolo N°:

PREENCHIMENTO PELO ORIENTADOR (A) / PROFESSOR (A)			
Submissão: Nova () Re-submissão ()			
Em caso de re-submissão, favor preencher nº do Protocolo anterior: _____			
1) Dados do projeto:			
1.1 Título:			
1.2 Natureza:	() Ensino	() Pesquisa	
1.3 Início: ____/____/____	1.4 Duração: ____/____/____	1.5 Local de execução:	
1.6 Atividade a ser desenvolvida:			
() Graduação	() Pós- graduação	() Curso/Capacitação	() Outro _____
2) Dados da instituição a ser desenvolvido o projeto de pesquisa ou aula prática:			
2.1 Instituição:			
2.2 Departamento:			
2.3 Endereço:			
2.4 Cidade:		2.5 UF: CE	
2.6 Telefone:			
3) Dados do pesquisador ou docente responsável:			
3.1 Nome completo:			
3.2 Identidade:		3.3 CPF:	
3.4 Nacionalidade	() Brasileiro (a)	() Outra. _____	
3.5 Formação:			
3.6 Titulação:			
3.7: Vínculo com a Instituição:			
3.8: Dados para contato:			
3.8.1 Telefone:		3.8.2 e-mail:	



PREENCHIMENTO PELO ORIENTADOR (A) / PROFESSOR (A)

3.9 Dados da equipe:

Nome completo	Identidade	CPF	Formação	Vínculo com a instituição	Atribuições



DECLARAÇÃO

Declaro para os devidos fins que todas as informações
fornecidas por mim são verdadeiras.

Assinatura do Orientador (a) / Professor (a)
Nome do Orientador (a) / Professor (a)

