

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 Nº:							
DREENOUMENTO DEL O ORIENTADOR (A) (DROFEGGOR (A)										
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:										
1.1Ttítulo:										
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	Nacionalidade () Brasil		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 esquipe:								
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)

