|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **http://www.eeferp.usp.br/sites/default/files/paginas/formceua.docxAnexo 3 - QUALIFICAÇÃO DE MEMBRO DE EQUIPE DE PROJETO DE PESQUISA COM USO DE ANIMAIS ENVOLVENDO PROCEDIMENTOS NÃO CIRÚRGICOSCOM GRAU DE INVASIVIDADE 3 E 4, OU PROTOCOLOS QUE PRODUZAM DOR INTENCIONAL.** | | | |
| 1. **Identificação do membro da equipe** | | | |
| Nome: | | | |
| CPF: | | | |
| 2. **Qualificação para a execução de procedimentos** | | | |
| ☐A | Autoria em publicações indexadas | ☐B | Treinamento em protocolo idêntico ou muito semelhante |
| 3. **Nome e endereço da Instituição onde serão executados os procedimentos** | | | |
| Nome: | | | |
| Endereço: | | | |
| Cidade: | | Estado: | |
| 4. **Procedimento não cirúrgico a que o indivíduo está capacitado** | | | |
| Procedimento: | | | |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  *Nome do Coordenador do projeto*  Assinatura do Coordenador : | | | |
| Data: | | \_\_\_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_\_\_ | |