



FORMULÁRIO REQUERIMENTO DE UTILIZAÇÃO DE SALA EXPERIMENTAL

1. IDENTIFICAÇÃO

Tipo de Proposta

Ensino

Pesquisa

Título do Projeto

Interessado(a):

Servidor:

Docente ativo(a)

Docente aposentado(a)

Técnico administrativo ativo(a)

Técnico administrativo aposentado(a)

SIAPE:

Lotação:

Usuário Externo

Docente em programa de pós-graduação

Indique o Programa:

Outro

2. PERÍODO DE UTILIZAÇÃO

Início:

Término:

3. APROVAÇÃO DE COMITÊ DE ÉTICA

Comitê/Comissão responsável pela aprovação:

Número do Certificado:

Vigência da Aprovação:

OBS.: O solicitante deverá anexar junto a esse requerimento o comprovante de aprovação da pesquisa em comitê/comissão de ética. A não submissão do comprovante automaticamente implica no indeferimento da solicitação.



4. MEMBROS DA EQUIPE

Observação: Priorize nesta tabela os membros da equipe que estarão diretamente envolvidos com o uso do laboratório.

Nome Completo	Instituição	E-mail	Telefone	Nível Acadêmico (Graduação; PIBIC/PVIC; Mestrado; Doutorado; Pós- doutorado)

5. TIPO E CARACTERÍSTICAS DOS ANIMAIS UTILIZADOS

Espécie/Animal	Linhagem (raça, quando aplicável)	Idade (Mencionar unidade)	Peso aprox. (Mencionar unidade)	Quantidade		
				M	F	Subtotal
Camundongo heterogênico						
Camundongo isogênico						
Camundongo <i>Knockout</i>						
Camundongo transgênico						
Cobaia						
Gerbil						
Hamster						
Rato heterogênico						
Rato isogênico						
Rato <i>Knockout</i>						
Rato transgênico						
TOTAIS						

Observação: Ratos Wistar e camundongos Swiss são animais heterogênicos.



6. **DECLARAÇÕES**

Declaro que li o Regimento Interno e concordo com as condições de utilização do Laboratório Multiusuário de Experimentação

Declaro que sou inteiramente responsável pelos cuidados e manutenção dos animais desta pesquisa, em observância aos preceitos da ética no uso de animais para experimentação

Declaro que eu e minha equipe zelaremos pela limpeza e organização do espaço físico utilizado

Declaro que qualquer avaria causada a equipamentos e espaço físico do LABMEX causada por mim ou membros da equipe será de nossa responsabilidade, sendo prontamente resolvida com recursos próprios ou de projeto.

Declaro estar ciente de que, não seguidas as normas de utilização do LABMEX, a Comissão Coordenadora poderá suspender a concessão de utilização do espaço físico e/ou equipamentos.

Declaro que eu e minha equipe respeitaremos as normas de biossegurança do LABMEX, estando sujeito a suspensão da concessão de utilização caso seja constatada a não observância dos requisitos mínimos de biossegurança.

Nestes termos, peço deferimento.

Local:

Data:

Interessado(a):