<u>BIOTÉRIO CENTRAL</u>
Centro de Ciências da Saúde - UFES

FORMULÁRIO PARA CADASTRO DE PROJETOS DE PESQUISA

Nº APROVAÇÃO CEUA (ou equivalente):_____

TÍTULO DO PROJETO:

_____
_____
_____
_____

PROFESSOR (a) ORIENTADOR (a):_____

LABORATÓRIO:_____ TEL:_____

ALUNO (a):_____

CEL:_____ E-mail:_____

ANIMAL:
( ) RATO WISTAR
( ) RATO SHR
( ) CAMUNDONGO SWISS
QUANTIDADE TOTAL:_____

SEXO:
( ) MACHO QUANTIDADE:_____
( ) FÊMEA QUANTIDADE:_____

PESO:
OBS: ASSINALAR A(s) FAIXA(s) DE INTERESSE, EM CASOS ESPECÍFICOS DESCREVER ABAIXO.

( ) 0-100g ( ) 101-200g ( ) 201-300g ( ) >300g ( ) NÃO DETERMINANTE

_____
_____
_____

IDADE:
OBS: ASSINALAR A(s) FAIXA(s) DE INTERESSE, EM CASOS ESPECÍFICOS DESCREVER ABAIXO.

( ) RECÉM NASCIDO ( )AO DESMAME ( ) JOVEM ( ) ADULTO ( ) NÃO DETERMINANTE
~ 25dias 35-60 dias >60 dias

_____
_____
_____

Data:_____/_____/_____ Assinatura:_____