

MINISTÉRIO DA SAÚDE

SECRETARIA DE ATENÇÃO À SAÚDE

INSTITUTO NACIONAL DE TRAUMATOLOGIA E ORTOPEDIA

**COORDENAÇÃO DE ENSINO E PESQUISA DO INTO**

**FORMULÁRIO PARA RELATÓRIO FINAL DE PROJETO DE PESQUISA COM ANIMAIS**

1. Nome Pesquisador:

2. Título do Projeto:

3. Número Certificado CEUA:

4. Número de Animais Utilizados:

Machos:\_\_\_\_\_

Femeas:\_\_\_\_\_

5. O pesquisador recebeu treinamento para realizar a prática:

( ) Não ( ) Sim

6. Os resultados do projeto foram publicados:

( ) Até a presente data não foram publicados

( ) Teses ou Dissertações

( ) Congressos ou eventos similares

( ) Artigos Científicos

Caso tenham sido publicados, especificar aonde