



E-mail: ceua@setor.uepb.edu.br
Rua Baraúnas, 351 - Bairro Universitário
Campina Grande – PB.
Cep: 58.429-500
Telephone/Fax: +55 83 3315 3385

RELATÓRIO FINAL DE PROJETO

INFORMAÇÕES DO PROJETO

Título do Projeto:

N° do Projeto:

Responsável pelo Projeto:

E-mail do Responsável pelo Projeto:

Data Aprovação:

Data Início: ____/____/____

Data Fim: ____/____/____

Tipo do Projeto:

Ensino

Pesquisa Científica

Situação:

ESPÉCIE ANIMAL

Grupo Taxonômico

Espécie Animal

Quantidade Solicitada à CEUA		Quantidade Aprovada pela CEUA		Quantidade Utilizada	
Machos	Fêmeas	Machos	Fêmeas	Machos	Fêmeas

FINALIDADE DO PROJETO

- Estudo de biologia fundamental**
- **Estudo de comportamento animal**
- **Pesquisa e Desenvolvimento Humano + veterinário + odontologia**
- Drogas / medicamentos
- Alimentos
- Imunológicos
- Instrumentos
-
- **Produção e controle de qualidade de produtos da medicina humana e odontologia**
- Drogas / medicamentos
- Alimentos
- Imunológicos
- Instrumentos
-
- **Produção e controle de qualidade de produtos veterinários**
- Drogas / medicamentos
- Alimentos
- Imunológicos
- Instrumentos
-
- **Toxicologia e outras análises de segurança**
- Produtos / Substancias ou dispositivos para uso humano, odontológico e veterinário
- Produtos / Substancias utilizadas ou destinadas prioritariamente para a agricultura
- Produtos / Substancias utilizadas ou destinadas prioritariamente para a indústria
- Produtos / Substancias utilizadas ou destinadas prioritariamente nos cuidados dos domésticos
- Produtos / Substancias utilizadas ou destinadas prioritariamente como cosméticos ou higiene pessoal
- Produtos / Substancias utilizadas ou destinadas prioritariamente como aditivos alimentares para consumo humano
- Produtos / Substancias utilizadas ou destinadas prioritariamente como aditivos alimentares para consumo animal
- Contaminante potencial ou real do meio ambiente em geral que não apareceu anteriormente
- Outras análises toxicológicas e de segurança

- Diagnóstico de doenças
- Educação
- Treinamento
- Outros

RESULTADOS OBTIDOS

JUSTIFICATIVA DAS ALTERAÇÕES DO PROJETO

OCORRÊNCIAS: ACIDENTE/FATOS INESPERADOS

OBSERVAÇÕES RELEVANTES

EM POUCAS PALAVRAS

Declaro serem verídicas as informações constantes neste formulário

Campina Grande, ____/____/____.

Assinatura do responsável