CENTRO DE EXPERIMENTAÇÃO ANIMAL

**Formulário de solicitação de animais**

|  |
| --- |
| **DADOS GERAIS** |
| **Nº CEUA** |  |
| **Profº Responsável** |  |
| **Nome do aluno referente a tese/dissertação** |  |
| **Nível (Mestrado/Doutorado)** |  |
| **Validade CEUA** |  |

|  |
| --- |
| **Dados técnicos** |
| **Animal** |  |
| **Linhagem** |  |
| **Idade/peso** |  |
| **Nº de Animais/sexo** |  |
| **Quantos animais foram aprovados no** |  |
| **Quantos animais solicitados NESTE pedido** |  |
| **Quantos animais por caixa** |  |

|  |
| --- |
| **Informação de Logística** |
| **Data de retirada** |  |
| **Responsável que fará a retirada** |  |
| **Tempo de execução da solicitação** |   |

É obrigatório anexar o cronograma do projeto, para verificarmos a disponibilidade de salas.

É obrigatório anexar o parecer da CEUA no e-mail.