

TERMO DE CONSENTIMENTO LIVRE E ESCLARECIDO

ATENDIMENTO INDIVIDUALIZADO

O seu animal será utilizado durante a aula prática da disciplina _____, no qual participarão alunos de graduação e pós-graduação. No caso de aceitar que o seu animal receba atendimento em aula, assine ao final deste documento.

Desde logo fica garantido o sigilo das informações. Em caso de recusa você não será penalizado(a) de forma alguma.

Eu, _____, _____, abaixo assinado, concordo que o animal de Nome _____, espécie _____, raça _____, Idade _____, Sexo _____, participe da aula prática acima descrita. Fui devidamente informado e esclarecido pelo professor sobre os procedimentos envolvidos, assim como os possíveis riscos e benefícios decorrentes da participação.

Local e data _____/_____/_____/_____/_____

Assinatura do sujeito ou responsável: _____