**TERMO DE DOAÇÃO DE CADÁVER E OU PEÇAS ANATÔMICAS**

|  |
| --- |
| **DADOS DE ORIGEM DO MATERIAL** |
| Nome do Estabelecimento/Instituição (se aplicável):  |
| CNPJ: |
| Nome do Responsável: |
| CPF: |
| Endereço Estabelecimento: |
| Bairro:  | Cidade: |
| Estado: | CEP: |
| Telefone 1: ( ) | Telefone 2: ( ) |
| E-mail do Estabelecimento: |
| Endereço do Responsável: |
| Bairro:  | Cidade: |
| Estado: | CEP: |
| Telefone 1: ( ) | Telefone 2: ( ) |
| E-mail do responsável: |
| **DESCRIÇÃO DO MATERIAL** |
| 1. Assinale o tipo de material: [ ]  Cadáver do Animal [ ]  Peça anatômica ou fragmento de tecidos |
| 2. Quantidade:  |
| 3. Causa Mortis: Eutanásia [ ]  [ ]  Morte natural [ ] Outra |
| 3.1. Justifique: |
| 4. Espécie: |
| 5. Raça: |
| 6. Idade: |
| 7. Método de identificação/características externas que identificam o animal *(ex: número de brinco, número de* registro, número *de tatuagem ou número de chip,cor, tipo de pelagem, manchas características, etc):* |

*\* Itens 3 a 7 podem ser desconsiderados no caso de peças anatômicas ou fragmentos de tecidos.*

Eu.......................................................................................(nome do doador) acima qualificado, declaro que estou doando o material descrito ...............................................................(*cadáver do animal ou peça anatômica ou fragmento de tecidos*) ao Centro Universitário de Goiás (UNIGOIÀS), situada na Avenida João Candido de Oliveira, 115 - Cidade Jardim, Goiânia - GO, 74423-115 o(s) qual(ão) será(ão) destinado(s) às aulas práticas/pesquisas do curso de Medicina Veterinária, a fim de que possam ser utilizados no auxílio da formação profissional do corpo discente da (UNIGOIÀS).

**Nome e assinatura do Responsável pelo Animal:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Assinatura e carimbo do Responsável Técnico do Estabelecimento (se houver):**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Goiânia, ........ de..................de ...............