

DECLARAÇÃO DE ESCUSA DE CONSCIÊNCIA

Eu, _____, aluno (a) regularmente matriculado (a) no curso de _____, RA _____, venho por meio desta, solicitar meu direito a escusa de consciência, prevista pela Lei Estadual nº 11977. Por postura pessoal, ética e/ou religiosa, não concordo com a utilização de animais com finalidade didática, como proposto pelo curso de Habilidades Cirúrgicas de _____ do _____ semestre do curso citado acima, na(s) seguinte(s) aula(s): _____ e _____.

Afirmo que estou disposto a estudar o assunto por métodos alternativos viáveis para substituição das aulas previstas para este semestre conforme a orientação do professor responsável e a entregar os relatórios propostos pelos docentes responsáveis das Habilidades Cirúrgicas no prazo por eles determinado.

Motivo: (Preenchimento obrigatório):

São Paulo, ____ de ____, 201__.

Assinatura: _____

Ciência do Docente Responsável pelas Habilidades Cirúrgicas:

Observações ou informações complementares:

Assinatura e Carimbo do (a) Docente Responsável .

Ciência do Coordenador do Curso de Medicina:

Observações ou informações complementares:

Assinatura e Carimbo do (a) Coordenador do Curso .

Recebido pela CEUA em ____ de ____ de ____.

Assinatura do (a) Responsável pelo Recebimento. _____

Cadastramento: Processo Nº _____ / ____.