



Universidade do Vale do Taquari - Univates
Fundação Vale do Taquari de Educação e Desenvolvimento Social –
Fuvates

TERMO DE DOAÇÃO DO CORPO PARA FINS DE ESTUDO E PESQUISA – DOADOR

NOME/DOADOR			
Nacionalidade		Estado Civil	
Endereço completo			
CPF		RG	
Local do nascimento		Data de nascimento	
Nome do pai			
Nome da mãe			

Pelo presente instrumento particular e na melhor forma de direito, o DOADOR acima identificado, plenamente capaz, no pleno gozo das faculdades mentais e por livre e espontânea vontade, ou devidamente assistido ou representado, doa seu corpo para depois da morte, com objetivo científico, para estudo e pesquisa, nos termos do art. 14 do Código Civil Brasileiro, em favor da Universidade do Vale do Taquari – Univates, mantido pela Fundação Vale do Taquari de Educação e Desenvolvimento Social – Fuvates, inscrita no CNPJ sob nº 04.008.342/0001-09, sediada na rua Avelino Tallini, 171, bairro Universitário, na cidade de Lajeado/RS.

Por ser a presente declaração a lúdima expressão de minha vontade, subscreve-se assistido pelas testemunhas.

Para revogação da presente doação, o doador deve encaminhar o respectivo termo à Univates, por escrito e assinado, com firma reconhecida.

As testemunhas assumem o compromisso de avisar a donatária assim que souberem da morte do doador, para que o ato se concretize de acordo com a vontade deste (avisar pelo telefone (51) 3714-7000 ou por outro indicado em www.univates.br/doacao).

Local:	Data:
--------	-------

Assinatura do doador

Testemunhas:

Nome

Assinatura

Nome

Assinatura

NA OCORRÊNCIA DO FALECIMENTO, CONTATAR A UNIVATES
PELO TELEFONE: 51 3714 7000



Universidade do Vale do Taquari - Univates
Fundação Vale do Taquari de Educação e Desenvolvimento Social –
Fuvates

CONSENTIMENTO INFORMADO PARA DOAÇÃO DO CORPO PELO DOADOR À
UNIVATES

Nome: _____

	Sim	Não
1. Eu li e compreendi as informações sobre doação do corpo para a Univates, ficando de posse de uma cópia do presente termo. Eu tive a oportunidade de esclarecer todas as minhas dúvidas sobre a doação.		
2. Eu concordo em doar todo o meu corpo para pesquisa e ensino. Eu entendi que doar o corpo é uma decisão pessoal e que eu tenho liberdade de retirar meu consentimento para doação em qualquer momento, sem ser necessário nenhum motivo específico para isso.		
3. Eu concordo na doação do meu corpo e sua utilização para:		
pesquisa;		
pesquisa em colaboração com outros departamentos e instituições acadêmicas no Brasil e no exterior, inclusive com a transferência do meu corpo para esses departamentos ou instituições por meio de convênio;		
educação médica e científica.		
4. Eu concordo que membros da equipe da Univates tenham acesso às minhas informações médicas (todas as informações serão confidenciais).		
5. Eu concordo que as minhas informações sejam armazenadas em um banco de dados sob a guarda da Univates.		
6. Eu entendo que os resultados das pesquisas não serão disponíveis em bases individuais. Se e quando os resultados forem publicados, eles serão anônimos.		
7. Eu entendo e concordo que, assim como meus familiares, não terei nenhum benefício financeiro com esta doação ou por meio das pesquisas utilizando o corpo doado.		
8. Eu concordo que toda a decisão sobre a utilização futura do corpo doado seja feita pela Univates, que será responsável legal pelo corpo e procederá de acordo com as normas vigentes sobre doação e armazenamento de material biológico.		
9. Eu estou ciente de que a doação não será efetivada se o corpo estiver dilacerado, carbonizados, com mais de 100 (cem) quilos ou inaptos para fins de estudo e pesquisa.		

Local: _____	Data: _____
--------------	-------------

Assinatura do doador

Testemunhas:

Nome

Assinatura

Nome

Assinatura