

FORMULÁRIO DE ENCAMINHAMENTO DE PROJETO DE PESQUISA EM SERES HUMANOS

Uso exclusivo do CEP/FACOS	Número do Projeto :
Recebido em ____/____/____	

TÍTULO DO PROJETO

PESQUISADOR RESPONSÁVEL	
Nome	Vínculo () Professor () Outra Instituição: _____
CPF	RG
	Curso na FACOS _____ Ramal: _____
e-mail	Assinatura: _____

CRONOGRAMA	
Início ____/____/____	Término ____/____/____
Este estudo está vinculado: <input type="checkbox"/> TCC - Curso _____ <input type="checkbox"/> Pós Graduação Stricto Sensu _____ <input type="checkbox"/> Mestrado – PPG _____ <input type="checkbox"/> Doutorado – PPG _____ <input type="checkbox"/> Iniciação Científica _____ <input type="checkbox"/> Outro. Qual: _____	
Este estudo é relacionado/derivado de outro projeto? () sim () não Título do projeto: Nome do CEP que aprovou: _____ Data de aprovação: ____/____/____ Parecer nº _____	

AUTORES DO PROJETO (Listar todos os participantes que preencham os critérios de autoria. Acrescentar quadros abaixo, caso seja necessário).

Nome	CPF	e-mail	Assinatura

TERMO DE COMPROMISSO DE UTILIZAÇÃO E DIVULGAÇÃO DE DADOS

O Pesquisador responsável e demais autores do projeto acima citados, assumem neste termo, o compromisso de, ao utilizar dados e/ou informações coletadas nos prontuários(s) amostras(s) dos(s) sujeito(s) da pesquisa, assegurar a confidencialidade e a privacidade dos mesmos. Assumem ainda neste termo o compromisso de destinar os dados coletados somente para este projeto de pesquisa que deverá ser submetido à apreciação do Comitê de Ética em Pesquisa da Faculdade Cenequista de Osório.

Ao encaminhar o seu projeto de pesquisa, certifique-se de que contenha os itens exigidos pela Resolução nº 196/96-CNS e complementares.

PARA USO EXCLUSIVO DO CEP

Parecer _____ Data _____ Situação _____

Parecer _____ Data _____ Situação _____

Parecer _____ Data _____ Situação _____

Obs: