



UNICID
Universidade
Cidade de S. Paulo

COMITÊ DE ÉTICA EM PESQUISA

DECLARAÇÃO DE RISCOS E BENEFÍCIOS ENVOLVIDOS

Título da Pesquisa

Pesquisador responsável / orientador

Especificação dos riscos envolvidos:

Especificação dos benefícios envolvidos:

Data: ___/___/___

Assinatura do Pesquisador
Responsável / orientador