

## COMITÊ DE ÉTICA EM PESQUISA

### Formulário de encaminhamento de Pesquisa (envolvendo seres humanos e animais)

Protocolo	
-----------	--

#### 1- IDENTIFICAÇÃO (pesquisador responsável / orientador – não omitir nem abreviar nomes)

1.1 Nome: \_\_\_\_\_

1.2 Endereço: \_\_\_\_\_

Telefone: \_\_\_\_\_ e-mail: \_\_\_\_\_

1.3 Nome e telefone de outros pesquisadores envolvidos na pesquisa:

\_\_\_\_\_ Fone: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ Fone: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ Fone: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ Fone: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ Fone: \_\_\_\_\_

1.4 Patrocinador (se houver)

.....

#### 2. DADOS SOBRE PESQUISA (não abreviar)

2.1 Título

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

2.2 Área na qual o Projeto se enquadra (consultar tabela do CNPq – Vide Site)

---

2.3 Resumo do Projeto (máximo 100 palavras)

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

**3. ORIGEM DA PESQUISA**

- Trabalho de Conclusão de Curso (Graduação)
- Monografia (Especialização)
- Dissertação (Mestrado)
- Tese (Doutorado)  Outros (Especificar) \_\_\_\_\_

**4. LOCAL DA REALIZAÇÃO DA PESQUISA**

- UNICID Local: \_\_\_\_\_
- Outras Instituições Local: \_\_\_\_\_
- Especificar: \_\_\_\_\_

**5. DURAÇÃO DA PESQUISA EM MESES** \_\_\_\_\_

**6. ANÁLISE PRESUMÍVEL DO RISCO PARA O(S) SUJEITO(S) DA PESQUISA:**

Ausência de Risco \_\_\_\_\_

Grau de risco: Grande \_\_\_\_\_ Médio \_\_\_\_\_ Pequeno \_\_\_\_\_

**7. MANIFESTAÇÃO DO RESPONSÁVEL PELO LOCAL ONDE SERÁ DESENVOLVIDA A PESQUISA**

Declaro estar de acordo com a realização do trabalho de pesquisa nesta unidade e asseguro facilitar as medidas cabíveis para o desenrolar deste trabalho.

Nome: \_\_\_\_\_ Unidade: \_\_\_\_\_

Cargo ou função: \_\_\_\_\_

São Paulo, \_\_\_\_\_

Assinatura

**8. MANIFESTAÇÃO DO RESPONSÁVEL PELA UNIDADE ONDE O PESQUISADOR ESTÁ LOTADO NA UNICID**

Declaro que estou ciente das atividades envolvidas neste projeto de pesquisa a manifesto minha formal anuência de que, caso seja aprovado e levado a termo, serão tomadas todas as medidas cabíveis para assegurar o correto desenrolar deste trabalho.

Declaro ainda que estou ciente de que, em caso de não cumprimento de quaisquer aspectos éticos ao longo deste trabalho, serão considerados responsáveis o pesquisador responsável / orientação, demais participantes e o responsável pela unidade onde será desenvolvida a pesquisa.

Nome: \_\_\_\_\_ Unidade: \_\_\_\_\_

Cargo ou Função: \_\_\_\_\_

São Paulo, \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_

Assinatura