FORMULÁRIO DE ENCAMINHAMENTO DE PROJETO DE PESQUISA PARA AVALIAÇÃO

**PELO COMITÊ DE ÉTICA EM PESQUISA – CEP FEEVALE**

|  |
| --- |
| **1) *Título do projeto:*** |
|  |

|  |  |
| --- | --- |
| **2) Autores do Projeto (listar todos pesquisadores que participam do projeto, incluindo seu vínculo e suas respectivas assinaturas) - OBS.: Incluir campos necessários para descrição de todos os pesquisadores** | |
| 2.1 Nome do pesquisador responsável: | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Assinatura do pesquisador responsável |
| Telefone: | Vínculo: ( ) Professor ( ) Aluno ( ) outros  Instituição: ( ) Feevale ( ) Outra instituição  Qual: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| E-mail: | |
| 2.2 Nome do colaborador do projeto: | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Assinatura do colaborador do projeto |
| Telefone: | Vínculo: ( ) Professor ( ) Aluno ( ) outros Tipo de vínculo:( ) Equipe de Pesquisa ( ) Co-autor  Instituição: ( ) Feevale ( ) Outra Instituição  Qual: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| E-mail: | |

|  |  |
| --- | --- |
| **3) Local de Origem do projeto (Curso, Linha de Pesquisa ou Instituição que chancela o projeto)** | |
|  | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Assinatura do responsável  Nome: |
| **4) Local onde a coleta de dados será realizada na UNIVERSIDADE FEEVALE: projetos, espaços de laboratórios ou clínicas. Deverá ser assinado pelo responsável do espaço.** | |
| Espaço:  Localização na Feevale: | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Assinatura do responsável  Nome: |

**Observação: Este documento deve estar digitado, assinado e anexado na Plataforma Brasil. Somente será aceita a assinatura digital que estiver autenticada em cartório. O item nº 4 deverá ser assinado somente se houver coleta de dados na Feevale.**