

CEP / I H
Comitê de Ética em Pesquisa
(Protocolo de Preenchimento da Folha de Rosto)

1. Projeto de Pesquisa

Preencher este campo com o nome do projeto de pesquisa que será submetido à apreciação do CEP/IDH.

Leia com atenção a Resolução CNS 196/1996, pois o roteiro de apresentação do projeto está descrito com detalhes.

2. Área de Conhecimento

Indicar neste campo uma das áreas de conhecimento, dentre as estabelecidas pela CAPES (www.capes.gov.br), e de competência do CEP/IDH, vide verso da folha de rosto.

3. Código

Correspondente à área do conhecimento – verso da folha de rosto.

4. Nível

Verificar nível no verso da folha de rosto.

5. Área(s) Temática(s)

Verificar fluxograma no verso da folha de rosto

6. Código(s)

Verificar fluxograma no verso da folha de rosto

7. Fase: (só área temática 3)

Relaciona-se às fases da pesquisa clínica com medicamentos, procedimentos ou materiais médicos.

8. Unitermos (Palavras-Chaves): Preencher este campo com no máximo três palavras-chaves relacionadas ao conteúdo do projeto de pesquisa. Dar preferência a palavras-chaves registradas em tesaurus, dicionários técnicos e/ou em artigos publicados em periódicos indexados.

SUJEITOS DA PESQUISA

9. Número de Participantes

Preencher este campo com o número de participantes na pesquisa.

- Nº de participantes no Centro: nº sujeitos que serão incluídos na pesquisa realizada na instituição que submete o protocolo.
- Nº total: quando houver mais de um centro de pesquisa (pesquisa multicêntrica), indicar o nº total de participantes

10. Grupos Vulneráveis

Assinalar com "X" caso de presença, ou não, de participantes vulneráveis na pesquisa. São consideradas vulneráveis pessoas passíveis de sofrer algum tipo de discriminação em virtude de características inatas ou adquiridas, de natureza biológica ou social.

PESQUISADOR RESPONSÁVEL

11. Nome

Informar neste campo o nome completo e legível do(a) pesquisador(a) principal responsável pela pesquisa.

Conforme posicionamento da CONEP, na pós-graduação, o mestrando e o doutorando devem assumir as funções de pesquisador responsável. Em caso de alunos de graduação, o pesquisador responsável deverá ser o orientador.

http://conselho.saude.gov.br/Web_comissoes/conep/aquivos/materiaeducativo/cadernos/caderno01.pdf

12. Doc. Identidade

Informar neste campo o número do documento de identidade civil ou militar acompanhado da sigla do órgão expedidor, do pesquisador responsável pelo projeto de pesquisa.

13. CPF

Informar neste campo o número do registro no Cadastro de Pessoas Físicas do(a) pesquisador(a) responsável pelo projeto de pesquisa.

14. Nacionalidade

Informar neste campo a nacionalidade do(a) pesquisador(a) responsável pelo projeto de pesquisa.

15. Profissão

Informar neste campo o título profissional referente à área de formação, se pesquisador(a) for graduado(a).

16. Maior Titulação

Informar neste campo o último grau cursado integralmente: graduado(a), mestre ou doutor(a).

17. Cargo

Informar neste campo o cargo ou função que exerce na instituição onde trabalha.

18. Instituição a que pertence.

Informar neste campo o nome completo da instituição à qual o(a) pesquisador(a) está vinculado(a).

19, 20, 21, 22. Endereço

Informar neste campo o endereço, residencial ou postal do(a) pesquisador(a).

23. Fone:

Informar neste campo os números dos telefones fixo e celular, precedidos dos códigos DDD.

24. FAX:

Informar neste campo o número de telefone para envio de fax, precedido dos códigos de DDD.

25. E-mail:

Informar neste campo até dois endereços eletrônicos (e-mail).

Termo de Compromisso

Após cuidadosamente lido, o pesquisador deve datar e assinar (campos indicados).

INSTITUIÇÃO ONDE A PESQUISA SERÁ REALIZADA

26. Nome:

Informar neste campo o nome completo da instituição à qual o pesquisador está vinculado e que se responsabilizará pela realização da pesquisa.

Ex: Instituto de Ciências Humanas.

27. Unidade/Órgão:

Informar neste campo o local da instituição (unidade/órgão) onde a pesquisa será realizada.

Ex: Departamento de Serviço Social – Programa de Pós-Graduação em Políticas Sociais.

28. Participação Estrangeira:

Assinalar com "X" caso de participação estrangeira, ou não, na pesquisa. Considera-se, como participação estrangeira, a presença de pesquisadores(as) pertencentes a outros países e a presença de recursos provenientes de instituições não sediadas em território brasileiro.

29, 30, 31 e 32. Endereço

Informar neste campo o endereço, preferencialmente postal, da instituição que abriga a execução do projeto.

33. Fone

Informar neste campo o(s) número(s) do(s) telefone(s) da instituição precedido(s) do(s) código(s) DDD.

34. Fax

Informar neste campo o número de telefone para envio de fax, precedido dos códigos de DDD.

35. Projeto Multicêntrico

Assinalar com "X" caso do projeto ser, ou não, multicêntrico. Caracteriza-se, como projeto multicêntrico, aquele realizado por mais de uma instituição, que poderá ser nacional ou internacional.

Termo de Compromisso:

O responsável pela instituição à qual o projeto de pesquisa está vinculado, confirma ciência do projeto e autoriza a execução. Preencher de maneira legível, o campo de identificação: nome completo, cargo que ocupa, data e assinar.

Ex: Diretor do Instituto, Chefe do Departamento ou Coordenador do Programa de Pós-Graduação.

PATROCINADOR

36 a 44. Endereço

Indicar a agência financiadora: CNPq, Capes, FAP/DF, etc.

Os projetos que têm bolsas, tais como Iniciação Científica, Mestrado e Doutorado, devem incluir as informações nesse campo.

Se o projeto de pesquisa for da APS. Assinalar com X a opção "Não se aplica".

COMITÊ DE ÉTICA EM PESQUISA - CEP

Os campos de 42 a 53 são de uso exclusivo da Secretaria do CEP/IDH, portanto, não deverão ser preenchidos pelo(a) pesquisador(a).

COMISSÃO NACIONAL DE ÉTICA EM PESQUISA - CONEP

Os campos de 54 a 58 são de uso exclusivo da CONEP, portanto, não deverão ser preenchidos pelo(a) pesquisador(a).