



INSTRUÇÕES PARA O PREENCHIMENTO DA FOLHA DE ROSTO PARA SUBMISSÃO AO CEP/IH

Utilize a folha de rosto disponível no site do CEP/IH (<http://www.cepih.org.br/pesquisador.htm>).

O CEP/IH é registrado na CONEP – Comissão Nacional de Ética em Pesquisa, porém, **não estamos cadastrados no SISNEP - Sistema Nacional de Informação sobre Ética em Pesquisa envolvendo Seres Humanos**. Este é um sistema de informações via internet sobre pesquisas envolvendo seres humanos e, apenas CEPs que utilizam tal sistema geram o número de protocolo, o Certificado de Apresentação para Apreciação Ética – CAAE. Sugerimos, portanto, que não utilizem tal sistema para geração 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/IH.

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 fluxograma anexa à folha de rosto.

3. Código

Correspondente à área do conhecimento – fluxograma anexa à folha de rosto..

4. Nível

Verificar fluxograma anexa à 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 - Novos Fármacos, Vacinas e Testes Diagnósticos)

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. É necessário explicitar minimamente uma previsão do número de participantes.

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 e de projetos de iniciação científica, o pesquisador responsável deverá ser o orientador.

http://conselho.saude.gov.br/web_comissoes/conep/aquivos/materialeducativo/cadernos/caderno01.pdf

12. 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 o(a) 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 PROPONENTE

Estes campos se referem à instituição a qual o pesquisador está vinculado, como o departamento ou programa de pós-graduação. É a assinatura do responsável por esta instituição que deve constar na folha de rosto. A anuência da instituição onde serão coletados (chamadas de instituições co-participantes) os dados deve ser apresentada na carta de aceitação institucional.

26. Nome:

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

Ex: Instituto de Ciências Humanas da Universidade de Brasília

27. Unidade/Órgão:

Informar neste campo a unidade, órgão ou programa ao qual o(a) pesquisador(a) está vinculado(a).

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

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 (para maiores esclarecimentos, consultar a Resolução nº 292, de 8 de julho de 1999 do Conselho Nacional de Saúde).

29, 30, 31 e 32. Endereço

Informar neste campo o endereço, preferencialmente postal, da instituição à qual o(a) pesquisador(a) está vinculado(a).

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 (para maiores esclarecimentos, consultar a Resolução nº 346, de 13 de janeiro de 2005 do Conselho Nacional de Saúde).

Termo de Compromisso:

O/A responsável pela instituição à qual o(a) pesquisador(a) está vinculado(a), 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: Chefe do Departamento de Serviço Social.

PATROCINADOR

36 a 44. Endereço

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

A concessão de bolsas de mestrado, doutorado ou iniciação científica não se configuram como financiamento. Deve-se assinalar com X a opção "Não se aplica".

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/IH, 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).