

**COMITÊ DE ÉTICA EM PESQUISA**

Faculdade de Pato Branco

**PROTOCOLO DE ENCAMINHAMENTO DA PESQUISA** (Prot.Cep.2014)

Uso exclusivo do Comitê de Ética em Pesquisa

PROTOCOLO CEP Nº: / / DATA DA ENTREGA: / /

DATA REUNIÃO: / / Parecer: ( ) Aprovado  
( ) Aprovado com Pendências  
( ) Retirado  
( ) Não aprovado**1. TÍTULO DO PROJETO:****1.1. Duração da protocolo:** Início: / / Fim: / /**1.2. Tipo do Projeto:**

( ) individual  
( ) iniciação científica ( ) trabalho de conclusão de curso (Graduação)  
( ) pós-graduação *lato sensu* (Artigo/Monografia) ( ) outros (especificar): \_\_\_\_\_

Nome do Curso/IES: \_\_\_\_\_

Cidade/Estado: \_\_\_\_\_

**Pesquisador(a) Responsável:**

- Para o(a) aluno(a) de graduação/tecnólogo o(a) orientador(a) é o(a) pesquisador(a) responsável.

- O(A) aluno(a) de pós-graduação é o pesquisador(a) responsável.

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

CPF: \_\_\_\_\_ RG: \_\_\_\_\_

Endereço: \_\_\_\_\_ Cidade: \_\_\_\_\_ UF: \_\_\_\_\_

CEP: \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_ Telefone: ( ) \_\_\_\_\_ Celular: ( ) \_\_\_\_\_

E-mail: \_\_\_\_\_ Possui Currículo Lattes/CNPq ( ) SIM ( ) NÃO

**Orientador(a):**

Nome: \_\_\_\_\_ Possui Currículo Lattes/CNPq ( ) SIM ( ) NÃO

Telefone/Celular: ( ) \_\_\_\_\_ E-mail: \_\_\_\_\_

**2. SUJEITOS DA PESQUISA****Os sujeitos da pesquisa pertencem a algum dos grupos abaixo?** ( ) SIM (assinalar qual) ( ) NÃO

( ) populações indígenas	( ) presidiários	( ) menores de 18 anos	( ) indivíduos institucionalizados
( ) grupos religiosos	( ) estudantes	( ) gestantes	( ) portadores de deficiência mental
( ) militares	( ) idosos	( ) lactantes	( ) outros _____

**3. Documentos:**

( ) Folha de rosto gerada na Plataforma Brasil – com as assinaturas

( ) Projeto de pesquisa – duas vias impressas

( ) Termo de Consentimento Livre e Esclarecido – TCLE e ou Termo de Assentimento – duas vias impressas

( ) Carta de autorização da Instituição CO-Participante (somente para pesquisa a ser realizada em outra instituição) – assinada

( ) CD com todos os documentos acima em pdf e o Currículo Lattes do Pesquisador responsável/Orientador

Local e Data: \_\_\_\_\_

Assinatura Pesquisador(a) Responsável /Orientador

Recebido por :