**FORMULÁRIO DE SOLICITAÇÃO PARA REALIZAR PESQUISA**

**Protocolo n°:**

**DADOS DO PROJETO DE PESQUISA**

**Título do projeto:**

Instituição Formadora (proponente) vinculada à pesquisa (Universidade/Faculdade):

Curso/Programa vinculado à pesquisa:

Nível: ( ) Técnico ( ) Tecnólogo ( ) Graduação ( )Especialização ( )Mestrado ( ) Doutorado ( ) Pós-doutorado

Registro/ Comitê Ética Em Pesquisa: ( ) Sim ( ) Não

**DADOS DO PROJETO DE PESQUISA – O ORIENTADOR**

Orientador da pesquisa acadêmica:

E-mail do orientador:

Endereço do currículo lattes:

Telefone ( residencial/comercial/celular):

**DADOS DO PROJETO DE PESQUISA – PESQUISADOR**

Pesquisador principal (orientando):

E-mail do Pesquisador:

Endereço do currículo Lattes (se houver):

Telefone ( residencial/comercial/celular):

Titulação¹: ( ) Técnico ( ) Tecnólogo ( ) Graduação ( )Especialização ( )Mestrado ( ) Doutorado ( ) Pós-doutorado

Área Profissional:

Situação: ( )Concluída ( ) Em andamento

Curso:

Instituição Formadora:

**DADOS DOS COLABORADORES DA PESQUISA**

**Relação de colaboradores – e-mails – Endereço do Currículo Lattes**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Nome do colaborador | E-mail | Endereço – Currículo Lattes |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

**DADOS DA PESQUISA**

Objetivo Geral:

Objetivos Específicos:

Público-Alvo:

Local (s) de aplicação da Pesquisa:

Período da Pesquisa (mês/ano) : / a /

Necessita utilizar Banco de Dados? ( ) Não ( ) Sim – quais?

Necessita utilizar Prontuários do Paciente\*? ( ) Não ( ) Sim

\* Quando houver utilização do prontuário, encaminhar OBRIGATORIAMENTE em anexo o Termo de Compromisso de Confidencialidade de Coleta de Dados.

Nº da Amostra:

Tipo de Trabalho: ( ) Monografia/TCC ( ) Dissertação ( ) Tese ( ) Pesquisa em Serviço ( ) Outros:

Área(s) do conhecimento Envolvidas:

( ) Ciências Agrárias ( ) Ciências Biológicas ( ) Ciências Exatas e da Terra

( ) Ciências Humanas ( ) Ciências Sociais Aplicadas ( ) Ciências da Saúde

( ) Engenharias ( ) Linguística, Letras e Artes ( ) Outros

FINANCIAMENTO (quando houver órgão financiador)

Recursos de capital (R$):

Recursos de custeio (R$):

Quantitativo de bolsas:

Bolsas (R$):

Recurso total do projeto (R$):\*

COLETA DE DADOS

Data prevista para início:\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_\_ Data prevista para término:\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_\_

Obs: A data para início está condicionada ao prazo de tramitação deste formulário nos órgãos responsáveis.

Carga Horária necessária / dia:

Periodicidade: ( ) Diária ( ) Semanal ( ) Quinzenal ( ) Mensal ( )Outros

Turnos: ( ) Manhã ( ) Tarde ( ) Noite ( ) Intermediário ( )Outros

Horários:

Nº de participantes por turno que realizarão a coleta de dados:

Data da solicitação: \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_

Nome do responsável pela solicitação:

**Atenção:** Não esqueça de preencher o **Termo de Autorização de Realização de Pesquisa**, na última folha deste formulário.

**IMPORTANTE**: Anexar o projeto de pesquisa ao corpo e-mail no formato PDF.

**CAMPO DESTINADO** **À ANÁLISE E ENCAMINHAMENTO DA SECRETARIA ACADÊMICA - NIEPAS**

N° do documento:

Data / recebimento: \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_

Encaminhamento para (unidade/ serviço / setor):

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

Data / encaminhamento: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

**CAMPO DESTINADO** **À ANÁLISE E PARECER DA ÁREA TÉCNICA**

Data / recebimento: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Parecer / área: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

( ) Aprovo a execução / aplicação do trabalho em questão, tendo sido analisado questões físicas, de estrutura e de ocupação, além dos benefícios para o serviço e/ou setor.

( ) Aprovo parcialmente a execução / aplicação do trabalho em questão. Encaminho para parecer do departamento / serviço: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Solicito que sejam analisadas questões referente a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

( ) Não aprovo a execução / aplicação do trabalho em questão.

Motivo:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Data / encaminhamento: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Assinatura e carimbo / Chefia / Área: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**CAMPO DESTINADO**  **À ANÁLISE E PARECER DA ÁREA TÉCNICA**

Data / recebimento: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Parecer / área: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

( ) Aprovo a execução / aplicação do trabalho em questão, tendo sido analisado questões físicas, de estrutura e de ocupação, além dos benefícios para o serviço e/ou setor.

( ) Aprovo parcialmente a execução / aplicação do trabalho em questão. Encaminho para parecer do departamento / serviço: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Solicito que sejam analisadas questões referente a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

( ) Não aprovo a execução / aplicação do trabalho em questão.

Motivo: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Data / encaminhamento: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Assinatura e carimbo / Chefia / Área: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**CAMPO DESTINADO** **À ANÁLISE E PARECER DA ÁREA TÉCNICA**

Data / recebimento: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Parecer / área: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

( ) Aprovo a execução / aplicação do trabalho em questão, tendo sido analisado questões físicas, de estrutura e de ocupação, além dos benefícios para o serviço e/ou setor.

( ) Aprovo parcialmente a execução / aplicação do trabalho em questão. Encaminho para parecer do departamento / serviço: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Solicito que sejam analisadas questões referente a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

( ) Não aprovo a execução / aplicação do trabalho em questão.

Motivo: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Data / encaminhamento: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Assinatura e carimbo / Chefia / Área: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**CAMPO DESTINADO** **À ANÁLISE E PARECER DA ÁREA TÉCNICA**

Data / recebimento: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Parecer / área: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

( ) Aprovo a execução / aplicação do trabalho em questão, tendo sido analisado questões físicas, de estrutura e de ocupação, além dos benefícios para o serviço e/ou setor.

( ) Aprovo parcialmente a execução / aplicação do trabalho em questão. Encaminho para parecer do departamento / serviço: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Solicito que sejam analisadas questões referente a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

( ) Não aprovo a execução / aplicação do trabalho em questão.

Motivo: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Data / encaminhamento: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Assinatura e carimbo / Chefia / Área: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**PARECER DIREÇÃO TÉCNICA**

( ) Aprovado, dependente de avaliação e parecer final do CEP

( ) Com restrições / Motivo: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

( ) Não aprovado

Direção Técnica: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Em \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_

**PARECER FINAL - DIREÇÃO GERAL**

( ) Aprovado, dependente de avaliação e parecer final do CEP

( ) Com restrições / Motivo: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

( ) Não aprovado

Direção Geral: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Em \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_

**TERMO DE AUTORIZAÇÃO PARA REALIZAÇÃO DE PESQUISA**

Ao Comitê de Ética em Pesquisa da \_\_\_\_,

Declaro ter conhecimento e autorizo a realização da pesquisa intitulada \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ O referido projeto será desenvolvido no(a) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ e somente poderá ocorrer a partir da apresentação da carta de aprovação do CEP e da entrega da documentação obrigatória disposta em norma institucional.

Pelotas, de de .

Atenciosamente,

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

Dra. Marcia Christina Stark Andersson Márcio Rafael Slaviero

Direção Técnica do HUSFP Direção Geral do HUSFP

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

Milena Valente Harter

Comitê de Educação/ NIEPAS HUSFP