MINISTÉRIO DA SAÚDE - Conselho Nacional de Saúde - Comissão Nacional de Ética em Pesquisa – CONEP

FOLHA DE ROSTO PARA PESQUISA ENVOLVENDO SERES HUMANOS

1. Projeto de Pesquisa:
[redacted]

2. Número de Participantes da Pesquisa: [redacted]

3. Área Temática:

4. Área do Conhecimento:
Grande Área 6. Ciências Sociais Aplicadas

PESQUISADOR RESPONSÁVEL

5. Nome:
[redacted]

6. CPF:	7. Endereço (Rua, n.º):
[redacted]	[redacted]

8. Nacionalidade:	9. Telefone:	10. Outro Telefone:	11. Email:
BRASILEIRO	[redacted]		[redacted]

Termo de Compromisso: Declaro que conheço e cumprirei os requisitos da Resolução CNS 466/12 e suas complementares. Comprometo-me a utilizar os materiais e dados coletados exclusivamente para os fins previstos no protocolo e a publicar os resultados sejam eles favoráveis ou não. Aceito as responsabilidades pela condução científica do projeto acima. Tenho ciência que essa folha será anexada ao projeto devidamente assinada por todos os responsáveis e fará parte integrante da documentação do mesmo.

Data: _____ / _____ / _____ _____
Assinatura

PREENCHER COM A DATA E ASSINATURA DO PESQUISADOR.

INSTITUIÇÃO PROPONENTE

12. Nome:	13. CNPJ:	14. Unidade/Órgão:
UNIVERSIDADE FEDERAL DO ESPIRITO	32479123/0001-43	Centro de Ciências Jurídicas e Econômicas

15. Telefone:	16. Outro Telefone:
[redacted]	

Termo de Compromisso (do responsável pela instituição): Declaro que conheço e cumprirei os requisitos da Resolução CNS 466/12 e suas Complementares e como esta instituição tem condições para o desenvolvimento deste projeto, autorizo sua execução.

Responsável: [redacted] CPF: [redacted]

Cargo/Função: _____

Data: _____ / _____ / _____ [redacted]
Assinatura

PREENCHER TODOS OS CAMPOS (NOME, CPF, CARGO, DATA E ASSINATURA COM CARIMBO OU ASSINATURA DIGITAL) COM OS DADOS DO RESPONSÁVEL PELA UNIDADE/ÓRGÃO.

PATROCINADOR PRINCIPAL

Não se aplica.

OBSERVAÇÃO

OBSERVAÇÃO 1: QUANDO O PESQUISADOR COLOCA COMO INSITUIÇÃO DE VÍNCULO (UNIDADE/ÓRGÃO) O CENTRO, QUEM ASSINA COMO RESPONSÁVEL É O DIRETOR. QUANDO O PESQUISADOR COLOCA COMO INSITUIÇÃO DE VÍNCULO (UNIDADE/ÓRGÃO) O PROGRAMA DE PÓS-GRADUAÇÃO, QUEM ASSINA COMO RESPONSÁVEL É O COORDENADOR.

OBSERVAÇÃO 2: NEM SEMPRE O CNPJ ESTARÁ PREENCHIDO, PORÉM É OBRIGATÓRIO O PREENCHIMENTO DO CAMPO COM O NÚMERO DO CNPJ DA UFES, CONFORME CONSTA NO MODELO.