



CURITIBA

Prefeitura Municipal de Curitiba
Secretaria Municipal da Saúde
Centro de Educação em Saúde
Comitê de Ética em Pesquisa

REQUERIMENTO PARA APRECIÇÃO DE PROJETOS DE PESQUISA PELO CEP/SMS CURITIBA

Protocolo:
 /2017

Eu, _____ venho requerer ao CEP/SMS-Curitiba
apreciar o projeto intitulado: _____

1- Tipo de apreciação solicitada:

- () Análise e Parecer Ético e de Viabilidade do CEP/SMS-Curitiba
() Análise e Parecer de Viabilidade para Concessão de Campo de Pesquisa.

2- Local de interesse dentro da SMS-Curitiba (campo de pesquisa):

ASSINATURA DO PESQUISADOR RESPONSÁVEL

3- Telefone para contato e e-mail dos pesquisadores:

4- O projeto é de Graduação, Especialização, Mestrado, Doutorado, Independente, Residência? Qual o curso? _____

5- DOCUMENTOS ANEXADOS – a ser preenchido pelo CEP/SMS:

- () Folha de rosto (emitida na Plataforma Brasil)
() Projeto de pesquisa
() Parecer Consubstanciado de Aprovação Ética em CEP (Instituição Proponente)
() Termo de Consentimento Livre e Esclarecido e modelo de questionário OU
() Termo de Dispensa de TCLE
() Termo de Confidencialidade e Termo de Compromisso para Utilização de Dados
() Cronograma
() Currículo dos pesquisadores
() Orçamento e Declaração de Ausência de Custos para a SMS-Curitiba

DATA DA ENTRADA: ___/___/___ RECEBIDO POR: _____