|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **CENTRO UNIVERSITÁRIO DO ESPÍRITO SANTO****COMITÊ DE ÉTICA EM PESQUISA COM SERES HUMANOS – CEP/UNESC** | **FORMULÁRIO****A2** **Projeto de Pesquisa** |
| **DOCUMENTOS PARA TRAMITAÇÃO ÉTICA – PROJETO DE PESQUISA** |  |
| **01. MODALIDADE** | **02. SITUAÇÃO** | **03. PROJETO VINCULADO** |
| [ ]  IC - INICIAÇÃO CIENTÍFICA | [ ]  REGISTRO INICIAL (aqui registros iniciais de pesquisa. Iniciando o processo[ ]  REVISÃO Situação de revisão do registro inicial | [ ]  SIM caso o projeto tenha vínculo com outras organizações.[ ]  NÃO |
| [ ]  TCC - GRADUAÇÃO |  |  |
| [ ]  MS - MESTRADO |  |  |
| [ ]  DS - DOUTORADO |  | NOME DO ÓRGÃO / EMPRESA:     Caso a resposta do item 04 (acima) for sim. Dois cliques na CAIXA cinza para preencher. |
| [ ]  PIG – PROJETO INTEGRADOR GLOBAL |  |  |
| [ ]  OT - OUTROS |  |  |
| **04. TÍTULO PRINCIPAL DA PESQUISA** |
|      .Colocar o título da pesquisa (lembrar de dois cliques na caixa cinza conforme orientações ao lado) |
| **05. PALAVRAS-CHAVE** |
| 01.       02.       03.       04.       05.      .Colocar as palavras chaves. Se elas forem descritoras (DeCS/MeSH) fica melhor para revisão futura (lembrar de dois cliques na caixa cinza conforme orientações ao lado) |
| **06. EQUIPE**Cada campo será preenchido procedendo com 2 Cliques na caixa cinza (conforme informações ao lado) |
| **PESQUISADOR(A) PRINCIPAL/ ORIENTADOR(A)** | **TITULAÇÃO** | **CPF** | **PROGRAMA/CURSO/INSTITUIÇÃO** |
|        |       | 000.000.000-00 |        |
| **E-MAIL DO(A) PESQUISADOR(A) PRINCIPAL/ ORIENTADOR(A)** | **ENDEREÇO ELETRÔNICO DO CURRÍCULO LATTES DO(A) PESQUISADOR(A) PRINCIPAL/ ORIENTADOR(A)** |
|       |       |
| **DEMAIS PESQUISADORES / ORIENTANDOS / EQUIPE DE PESQUISA** | **TITULAÇÃO** | **CPF** | **PROGRAMA/CURSO/INSTITUIÇÃO** |
|       |       | 000.000.000-00 |        |
|       |       | 000.000.000-00 |        |
|       |       | 000.000.000-00 |        |
|       |       | 000.000.000-00 |        |
|       |       | 000.000.000-00 |        |
|       |       | 000.000.000-00 |        |
|       |       | 000.000.000-00 |        |
|       |       | 000.000.000-00 |        |
| **07. ÁREA DO CONHECIMENTO.** [**(Clique Aqui: Tabela de Áreas de Conhecimentos CAPES)**](https://www.gov.br/capes/pt-br/acesso-a-informacao/acoes-e-programas/avaliacao/instrumentos/documentos-de-apoio-1/tabela-de-areas-de-conhecimento-avaliacao) |
| **Código:**  | **Área:** |
| **08. LOCAL DE EXECUÇÃO DO PROJETO** | **09. DURAÇÃO** |
|       Basta dar dois clicks na caixa de texto em cinza ao lado | INÍCIO:       | TÉRMINO PREVISTO:       |
|  |  |  |
|  |  |  |

|  |
| --- |
|  **RESUMO DO PROJETO DE PESQUISA** **(Até 4000 caracteres, incluindo os espaços)** |
|  O resumo deverá atender as estruturas orientadas para pesquisa. Por se tratar de um projeto, não terá resultado, discussão e conclusão/considerações finais. A critério do pesquisador pode colocar outros elementos após a metodologia, como por exemplo, desfecho primário do estudo (indicar quais serão os resultados esperados ao final da pesquisa e a sua contribuição).**Estrutura Básica**Breve Introdução.Objetivo geral do estudo.Metodologia de pesquisa. |
| **INTRODUÇÃO** |
| Informações do projeto dento do campo específico. |
| **HIPÓTESE** |
| Informações do projeto dento do campo específico. |
| **OBJETIVO PRIMÁRIO** |
| Informações do projeto dento do campo específico.**(ATENÇÃO: Informações são idênticas com as declaradas no formulário A1 – Check List)** |
| **OBJETIVO SECUNDÁRIO** |
| Informações do projeto dento do campo específico. |
| **METODOLOGIA PROPOSTA** |
| Informações do projeto dento do campo específico. |
| **RISCOS** |
| Informações do projeto dento do campo específico.**(ATENÇÃO: Informações são idênticas com as declaradas no formulário A1 – Check List)****Lembrar que toda pesquisa tem riscos, mesmo que seja insegurança durante as entrevistas.** **Vide a resolução do CNS Nº 466/2012** [**(CLICK AQUI PARA ACESSAR A RESOLUÇÃO)**](https://conselho.saude.gov.br/resolucoes/2012/Reso466.pdf) |
| **BENEFÍCIOS** |
| Informações do projeto dento do campo específico.**Vide a resolução do CNS Nº 466/2012** [**(CLICK AQUI PARA ACESSAR A RESOLUÇÃO)**](https://conselho.saude.gov.br/resolucoes/2012/Reso466.pdf) |
| **METODOLOGIA DE ANÁLISE DE DADOS** |
| Informações do projeto dento do campo específico. |
| **DESFECHO PRIMÁRIO** |
| Informações do projeto dento do campo específico. |
| **TAMANHO DA AMOSTRA****(Participantes de Pesquisa)** | **HAVERÁ USO DE FONTES SECUNDÁRIAS DE DADOS?** **(prontuários, dados demográficos, etc)** |
|  | [ ]  Sim [ ]  Não |
| **CRONOGRAMA DE EXECUÇÃO** |
| **Identificação da Etapa** | **ANO XXXX** |
| **Início** **(dd/mm/aaaa)** | **Término****(dd/mm/aaaa)** |
|  | XX/XX/2022 | XX/XX/2022 |
|  | XX/XX/2022 | XX/XX/2022 |
|  | XX/XX/2022 | XX/XX/2022 |
|  | XX/XX/2022 | XX/XX/2022 |
|  | XX/XX/2022 | XX/XX/2022 |
|  | XX/XX/2022 | XX/XX/2022 |
|  | XX/XX/2022 | XX/XX/2022 |
|  | XX/XX/2022 | XX/XX/2022 |
|  | XX/XX/2022 | XX/XX/2022 |
| **ORÇAMENTO FINANCEIRO** |
| **(ATENÇÃO: Estas informações são idênticas com as declaradas no formulário A1 – Check List)**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Identificação do Orçamento** | **Tipo** | **Valor em Reais (R$)** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| **Total em Reais (R$)** | **00,00** |

 |
| **REFERÊNCIAS / BIBLIOGRAFIA** |
|  |

**Atenção: As orientações em vermelho visam nortear o(a) Pesquisador(a) no preenchimento do formulário. Importante deletar todas as informações em vermelho após preenchimento do documento, inclusive essa caixa de texto.**