



PREFEITURA MUNICIPAL DE CURITIBA
SECRETARIA MUNICIPAL DA SAÚDE
CENTRO DE EDUCAÇÃO EM SAÚDE
COMITÊ DE ÉTICA EM PESQUISA

Protocolo:

____/2016

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

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

1- Tipo de apreciação solicitada:

- Análise e Parecer Ético 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 REQUERENTE

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 (Plataforma Brasil)
 Projeto de Pesquisa
 Parecer Consubstanciado de Aprovação Ética em CEP (Instituição Proponente)
 Termo de Consentimento Livre e Esclarecido 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 DE ENTRADA: __/__/____

RECEBIDO POR: _____