**CHECK LIST PARA ENTREGA DE PROJETOS AO COMITÊ DE ÉTICA EM PESQUISA DA FACULDADE PEQUENO PRÍNCIPE**

Para atender as Resoluções nº 466/2012 e 510/2015 sobre Pesquisa envolvendo Seres Humanos, do Conselho Nacional de Saúde/M.S., o CEP/FPP solicita aos Pesquisadores(as) que os Protocolos de Pesquisa sejam encaminhados para apreciação por este Comitê com os seguintes documentos, em português:

**Termos de apresentação obrigatória:**

**( )** Check-list assinada;

**( )** Projeto de pesquisa;

**( )** Folha de Rosto (modelo Plataforma Brasil), a mesma é impressa no 6º passo do formulário submissão do trabalho na Plataforma Brasil e deve estar **assinada** tanto pelo pesquisador quanto pelo responsável pela instituição;

**( )** Autorização do(a) diretor(a) responsável da instituição onde será realizada a pesquisa;

**( )** Autorização do(s) responsável(s) pelo setor/departamento/coordenação onde será realizada a pesquisa;

**( )** Documento com link para o Currículo Lattes de todos os pesquisadores (Não deve conter assinaturas, mas deve ser possível copiar e colar os links)

**( )**Termo de Confidencialidade/responsabilidade (conforme modelo – assinada por **TODA**  equipe de pesquisa);

**( )** Cronograma;

**( )** Orçamento assinado (conforme modelo);

**( )** Instrumento de pesquisa.

**Termos de apresentação de acordo com a necessidade do projeto:**

**( )** Termo de Consentimento Livre e Esclarecido para maiores de 18 anos (Anexar **SEM** as assinaturas, somente modelo);

**( )** Termo de Consentimento Livre e Esclarecido para maiores de 18 anos **em ambiente virtual**

**( )** Termo de Consentimento Livre e Esclarecido para menores entre 16 e 18 anos\*, que assinarão juntamente com seu responsável que o assiste (no mesmo termo) (Anexar **SEM** as assinaturas, somente modelo);

**( )** Termo de Consentimento Livre e Esclarecido do adulto responsável legal pelo indivíduo incapaz\*\* acompanhado do Termo de Assentimento (quando necessário e possível) (Anexar **SEM** as assinaturas, somente modelo);

**( )** Termo de Compromisso de Utilização de Dados assinado por **TODA** a equipe de pesquisa (conforme modelo);

**( )** Carta resposta à pendências, obrigatória em projetos de 2ª ou mais versões (conforme modelo – pendências documentais não caracterizam segunda versão, apenas pendências éticas);

**( )** Carta de emenda, para submissões de emenda ao projeto (conforme modelo).

**Caso o projeto de pesquisa inclua a Secretaria Municipal de Saúde de Curitiba como coparticipante da pesquisa, devem ser incluídos os seguintes documentos (modelos em anexo):**

( ) Declaração de ausência de custos;

( ) Requerimento;

( )Termo de dispensa do TCLE (caso se aplique).

( ) Declaração de interesse de campo de pesquisa;

( ) Declaração de ausência de conflito de interesse.

Observação: Os documentos listados acima serão utilizados pelo pesquisador conforme suas necessidades; Esta check-list deve ser assinada pelo pesquisador responsável e anexada na Plataforma Brasil juntamente com os demais documentos referentes à pesquisa.

**Nome do Pesquisador Responsável:**

**Título da Pesquisa:**

****

\* Todos os maiores de 16 anos e menores de 18 anos. Estes necessitam estar assistidos pelos pais, tutores ou curadores, que assinam conjuntamente.

\*\* Os menores de 16 anos e os que, mesmo que por uma causa transitória, não puderem exprimir sua vontade (nas formas da lei). Estes, se puderem, deverão assentir em participar da pesquisa (neste caso o Termo de Assentimento acompanha o TCLE do responsável legal).