



Comitê de Ética em Pesquisa

PROTOCOLO DE PESQUISA Nº _____/_____ Data: _____

Nome do Proponente: _____

Telefone: _____

E-mail: _____

Título do Projeto Resumido: _____

Instituição de origem: _____

Profissão: _____

Aluno () Graduado () Pós-graduado (); Mestrado (); Doutorado ().

() Projeto de Pesquisa.

() Folha de rosto.

() Orçamento financeiro detalhado da pesquisa

() Termo de consentimento livre e esclarecido.

() Currículo Lattes dos pesquisadores.

() Termo de ciência da instituição co-participante () não se aplicar

() Uma via dos documentos impressos.

() Um CD contendo o projeto.

() Cronograma detalhado das atividades.

() Carta de apresentação ao CEP.

PROTOCOLO DE PESQUISA CEP/FACESA Nº _____/_____

RECEBIDO: _____

Assinatura

Data: _____.