**É fundamental para análise do CEP o CORRETO preenchimento deste formulário.**

**Formulário para Encaminhamento de Protocolos de pesquisa ao Comitê de Ética em Pesquisa do UniSALESIANO Araçatuba-SP**

|  |
| --- |
| **Título do Projeto:** |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Pesquisador Responsável**  Nome: | | |
| Cédula Identidade: | CPF: | |
| Função: | | Titulação: |
| Endereço Profissional: | | |
| Telefones: | E-mail:  **Importante: confirme o seu endereço de e-mail esta correto, este será o principal meio de contato do CEP.** | |

|  |
| --- |
| **O projeto de pesquisa apresentado está vinculado a qual instituição proponente:**    **Curso: ( ) Medicina ( ) Fisioterapia ( ) Enfermagem ( ) Serviço Social ( ) Psicologia**  **( ) Educação física ( ) Estética ( ) Farmácia ( ) Nutrição ( ) Biomedicina**  **Outro Curso: .......................................** |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Equipe envolvida (pesquisadores, alunos, técnicos e colaboradores envolvidos no projeto)** | | |
| **NOME** | **E-MAIL** | **TELEFONE** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

|  |
| --- |
| **Objetivo acadêmico do estudo:**  Trabalho de Graduação (TCC)  Trabalho de Pós Graduação – Stricto Senso  Trabalho de Pós Graduação Lato Sensu  Projeto de Pesquisa - Iniciação científica  Outros ................................................... |

**Assinatura - Local – Data**