



Prefeitura de Porto Alegre
Secretaria Municipal de Saúde
Comitê de Ética em Pesquisa

FORMULÁRIO DE SUBMISSÃO DE PROJETO DE PESQUISA
(preencha e salve uma cópia em PDF)

1. DADOS DE IDENTIFICAÇÃO

- a. Pesquisador responsável: Clique ou toque aqui para inserir o texto.
- b. Instituição proponente: Clique ou toque aqui para inserir o texto.
- c. Contato do pesquisador (telefone, e-mail): Clique ou toque aqui para inserir o texto.
- d. Existe servidor da SMS/PMPA na equipe? (caso positivo, informar nome e lotação):
Clique ou toque aqui para inserir o texto.
- e. Local(is) de realização do estudo: Clique ou toque aqui para inserir o texto.
- f. Cronograma: início da coleta em Clique ou toque aqui para inserir uma data. e término em Clique ou toque aqui para inserir uma data.
- g. Número de participantes incluídos na pesquisa: Clique ou toque aqui para inserir o texto.

2. Tipo de atividade a ser desenvolvida com os participantes:

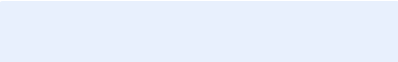
- Entrevista
- Análise de prontuário
- Dados da SMSPA
- Dados de vigilância em saúde
- Intervenção
- Outra Clique ou toque aqui para inserir o texto.

3. Nível acadêmico da pesquisa:

- Trabalho de conclusão de curso
- Residência
- Especialização
- Mestrado
- Doutorado
- Pesquisa institucional
- Outro: Clique ou toque aqui para inserir o texto.

4. DADOS DO PROJETO DE PESQUISA

- a. Título: Clique ou toque aqui para inserir o texto.
- b. Objetivos: Clique ou toque aqui para inserir o texto.
- c. Resumo: Clique ou toque aqui para inserir o texto.


Assinatura do(a) pesquisador(a)
(insira a imagem de sua assinatura)

Formulário de Projeto de Pesquisa