



Check List Documental: Este documento deverá ser preenchido assinado e ENVIADO via PB .

Identificação dos Pesquisadores

Título da pesquisa:

Pesquisador principal:

Telefone fixo e celular:

Colaboradores:

Telefone:

Tipo de Pesquisa

Graduação: () Especialização: () Mestrado: () Doutorado: ()

Local, unidade ou serviço onde o estudo será realizado:

Instituição Coparticipante: [o nome da instituição, se houver]

Considerações para Apresentação do Projeto	sim	não	n/a
Participou do Curso de Extensão - Como submeter projeto de pesquisa ao CEP? (Discente)			
Participou da Disciplina Transversal - Ética em pesquisa? (Discente)			
Folha de Rosto PB: preenchida, carimbada e assinada?			
Inseriu o nome dos colaboradores na equipe da pesquisa PB, se houver?			
Inseriu o nome da instituição coparticipante PB, se houver?			
O termo sujeito foi substituído por participante da pesquisa?			
Todos os documentos estão em arquivos separados e nomeados de acordo com o conteúdo para a inserção na Plataforma Brasil?			
Documentos Obrigatórios	sim	não	n/a
01- Carta de encaminhando do pesquisador ao CEP/SD			
02 - Ata de aprovação do projeto - NÃO É ACEITO AD REFERENDUM			
03 - Análise de mérito, preenchido e assinado pelo pesquisador principal/responsável			
04 - Concordância dos serviços envolvidos (timbre da instituição e carimbo)			
05 - Concordância da instituição coparticipante (timbre da instituição e carimbo do responsável)			
06 - Declaração de Instituição Coparticipante -Complexo Hospital de Clínicas *			
07 - Concordância de Serviços Envolvidos - Complexo Hospital de Clínicas*			
07.1 - Declaração de Ausência de custos- Complexo Hospital de Clínicas*			
08 - Declaração de Compromissos da Equipe de Pesquisa			
09 - Termo de guarda de material biológico			
10- Solicitação de Acesso aos Dados (refere-se a banco de dados já existente)			
11 - Autorização para manipulação de dados (refere-se a banco de dados já existentes)			
12 - Termo de consentimento livre e esclarecido - TCLE (em Word)			
13 - Termo de consentimento livre e esclarecido - TCLE pais e responsáveis (em word)			
14 - Termo de assentimento - TALE (em WORD)			
15 -Termo de uso de imagem e/ou voz e/ou prontuários			
16 - Dispensa do termo de consentimento livre e esclarecido			

(*) **Obrigatórios para projetos realizados dentro do Complexo Hospital de Clínicas.**



Check List do Projeto:

Projeto de Pesquisa > incluir as informações na ordem descrita abaixo	sim	não	n/a
Importante : Enviar projeto no formato WORD			
Capa (deve ser conforme o modelo)			
Resumo (descrever resumo de sua pesquisa)			
1. Objetivo da pesquisa			
2. Relevância social			
3. Hipóteses a serem testadas**			
4. Antecedentes científicos			
5. Casuística			
6. Material e Metodologia (Incluir a forma como será o processo de consentimento incluindo informações de como e onde o participante será abordado e convidado para participar)			
7. Resultados esperados do estudo			
8. Análise crítica de riscos e benefícios			
9. Duração total da pesquisa e cronograma (considerar pelo menos 60 dias após reunião pretendida do CEP para início da pesquisa, coleta de dados, aplicação de questionário, etc)			
10. Critérios para suspender ou encerrar a pesquisa			
11. Local onde será realizada a pesquisa			
12. Demonstrativo da existência da infraestrutura			
13. Propriedade das informações			
14. Informações relativas ao participante da pesquisa e características da população a ser estudada			
15. Grupos vulneráveis**			
16. Fontes do material de pesquisa			
17. Planos para o recrutamento do participante da pesquisa			
18. Critérios de inclusão e exclusão			
19. Medidas de proteção ou minimização de qualquer risco eventual**			
20. Previsão de ressarcimento de gastos aos participantes da pesquisa**			
21. Referências bibliográficas			
22. Anexos [instrumentos de coleta de dados, protocolos, etc]			
23. Qualificação do(s) pesquisador(es) Nome de cada um da equipe e endereço lattes (Lattes deve estar atualizado)			
24. Orçamento Financeiro			

** Caso não se aplique à pesquisa, inserir o termo “não se aplica” no projeto. Os demais itens devem ser TODOS devidamente preenchidos.

NÃO inserir TCLE e TALE no projeto detalhado.

Local _____, de _____ de 20____

Assinatura do Pesquisador Principal