

PNEP001\_Solicitação para realização de Projeto de Pesquisa

SUMÁRIO

1 objetivo 1

2 Abrangência 1

3 DOCUMENTOS RELACIONADOS 1

4 DEFINIÇÕES 1

5 Processo 1

6 Revisões 2

# 1 objetivo

Sistematizar a solicitação para a realização de Projetos de Pesquisa no âmbito da FUMSSAR.

# 2 Abrangência

Acadêmicos de cursos graduação e/ou Pós Graduação nos Serviços da rede de Atenção Primária da FUMSSAR e /ou demais Setores.

# 3 DOCUMENTOS RELACIONADOS

Solicitação de autorização para a realização de Projeto de Pesquisa;

Declaração de responsabilidade dos autores (inclui preceptores);

Declaração de responsabilidade da Instituição de Ensino;

Cópia dos documentos pessoais (CI, CPF, Comprovante de residência, currículo lattes resumido dos pesquisadores);

Cópia física e digital do Projeto;

Outros, de acordo com a avaliação da Comissão Científica.

# 4 DEFINIÇÕES

A solicitação de autorização para realização de Projeto de Pesquisa tem o intuito de padrozinar o fluxo de encaminhamentos referente aos Projetos realizados pelos alunos das diversas Instiuições de Ensino de Santa Rosa e região, de modo que os alunos possam realizar os Projetos de pesquisa, seja para Trabalho de Conclusão de Curso, seja para Disssertação de Mestrado e/ou outros afins, com o conhecimento e consentimento da FUMSSAR, de forma que alunos, Instituições de Ensino e FUMSSAR possam alcançar seus objetivos de ensino e aprendizagem.

# 5 Processo

5.1. Solicitação

Protocolar junto ao Núcleo de Ensino e Pesquisa o pedido de autorização que deverá conter os Itens mínimos do Projeto.

5.1.1Introdução

* + 1. Objetivos Gerais e Específicos

5.1.3 Metodologia:

5.1.3.1 Local do estudo

5.1.3.2 Amostra/cálculo amostral (quantitativos)

* + - 1. Aspectos éticos

5.1.4 Cronograma

* + 1. Orçamento – Declaração de custeio próprio
    2. Referências bibliográficas

5.1.7 Anexos

5.1.8 Instrumentos de coleta

5.1.9 TCLE

* 1. Encaminhamento

5.2.1 Abertura do Processo Administrativo junto ao NEP, com a entrega da respectiva documentação;

5.2.2 O NEP encaminha a via digital do Projeto, juntamente com a documentação acostada, para um dos integrantes da Comissão Científica da FUMSSAR. Este terá um prazo de 14 dias corridos para emitir parecer.

5.2.3 Avaliador do Projeto encaminha o parecer para o NEP;

5.2.4 No caso de haver a necessidade de complementação de informações, o NEP encaminha o parecer para o requerente;

5.2.5 Requerente deverá retornar com as devidas correções apontadas no prazo de 14 dias corridos;

5.2.6 NEP encaminha para o Parecerista para reavaliação;

5.2.7 Parecerista encaminha o parecer ao NEP. Se houver a necessidade de complementaçaõ de informações, proceder-se-a como no item 5.2.4. e 5.2.5;

5.2.8 Se o parecer for favorável, o NEP informa o requerente e encaminha a Autorização de Pesquisa para a assinatura, junto ao setor competente.

5.2.9 Após assinado o Terno de Autorização Institucional, o NEP encaminha uma via ao Requerente e junta outra ao Processo Administrativo.

5.2.10 Após defesa/apresentação do Projeto de Pesquisa, o requerente deverá entregar ao NEP, em meio físico e digital, a versão final da pesquisa para arquivamento e publicação no site da FUMSSAR.

* 1. Plataforma Brasil
* Parecer do Comitê de Ética deverá obrigatoriamente ser anexado ao processo protocolado junto ao NEP.

## 5.4. Responsabilidades

a) Do NEP

Receber a requisição, conferir a documentaçção para posterior encaminhamento ao parecerista;

Ao receber o retorno do parecerista, devendo o Projeto ser complementado, avisar o interessado;

Ao receber o retorno do parecerista, em caso positivo, elaborar e encaminhar para assinatura o Termo de Autorização de Pesquisa;

### b) Do interessado

Protocolar junto ao NEP o pedido para Autorização de Pesquisa com as informações e documentos necessários;

Realizar as complementações quando cabíveis;

Juntar parecer da Comissão de Ética (Plataforma Brasil);

Entregar ao NEP, em meio físico e digital, a versão final da pesquisa para arquivamento e publicação no site da FUMSSAR.

### c) Do Parecerista

Analisar a proposta do Projeto de Pesquisa no prazo estipulado; de acordo com os critérios estabelecidos e retornar ao NEP de forma positiva ou negativa;

6 Revisão

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Revisão | Item | Data |
| Revisão 01 | ............ |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

**MODELO DE SOLICITAÇÃO PARA REALIZAR PESQUISA CIENTÍFICA NA FUMSSAR**

Vimos pelo presente solicitar autorização para a realização do projeto de pesquisa \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, junto à FUMSSAR.

O referido projeto será realizado como Pesquisa apresentado ao \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ para elaboração \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, requisito parcial para a obtenção do título de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

A coordenação e orientação do projeto está a cargo de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

Encaminhamos em anexo:

( x ) Cópia do projeto em papel e meio digital;

( x ) Declaração de responsabilidade do(s) pesquisador(es) responsável(eis);

( x ) Declaração de responsabilidade da instituição de ensino (se for o caso);

Santa Rosa, \_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Para:

Anderson Mantei

Presidente FUMSSAR

Recebido:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_proc. Nº:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

MODELO DE DECLARAÇÃO DE RESPONSABILIDADE DO(S)

PESQUISADOR(ES) RESPONSÁVEL(EIS)

Eu \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, abaixo assinado(a) responsável pela pesquisa denominada \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_declaro:

1. Assumir o compromisso de zelar pela privacidade e pelo sigilo das informações, que serão obtidas e utilizadas para o desenvolvimento da pesquisa;
2. Que os materiais e as informações obtidas no desenvolvimento deste trabalho serão utilizados somente para atingir o objetivo previsto na pesquisa;
3. Que uma cópia do relatório final da pesquisa, em meio digital, será fornecido para fins de arquivamento e divulgação no sítio da FUMSSAR na Internet, sob a responsabilidade da Comissão Científica, podendo a mesma convocar os pesquisadores a apresentarem os resultados na FUMSSAR;
4. Que os resultados da pesquisa serão tornados públicos através de publicações em periódicos científicos e/ou seminários e encontros científicos quer sejam favoráveis ou não, respeitando-se sempre a privacidade e os direitos individuais dos sujeitos da pesquisa;
5. Que a pesquisa conta com financiamento suficiente para a realização de todas as suas etapas, não cabendo à FUMSSAR qualquer ônus financeiro com relação aos procedimentos relacionados ao projeto direta ou indiretamente;
6. Que a FUMSSAR será comunicada da suspensão ou do encerramento da pesquisa, por meio de relatório apresentado na ocasião da suspensão do trabalho, com a devida justificativa.

Santa Rosa,\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_de 2017.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Nome

CPF:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Nome

CPF:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Nome

CPF:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Nome

CPF:

**MODELO DE DECLARAÇÃO DE RESPONSABILIDADE DA INSTITUIÇÃO DE ENSINO**

Declaramos, a fim de viabilizar a execução do projeto de pesquisa intitulado\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, sob a responsabilidade do(s) pesquisador (es)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_que a (o) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_assume a responsabilidade de zelar para que o pesquisador cumpra os objetivos do projeto, por meio de acompanhamento do departamento de origem do(s) pesquisador(es) e de enviar relatório final de pesquisa à Fundação Municipal de Saúde de Santa Rosa – FUMSSAR.

Santa Rosa,\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_de 2017.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Coordenador do Curso

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Orientador da Pesquisa

**Modelo Termo de Consentimento Livre e Esclarecido**

Eu,\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,CPF\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_RG\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_depois de conhecer e entender os objetivos, procedimentos metodológicos, riscos e benefícios da pesquisa, bem como de estar ciente da necessidade do uso de minha imagem e/ou depoimento, especificados no Termo de Consentimento Livre e Esclarecido (TCLE), AUTORIZO, através do presente termo, os pesquisadores (especificar nome de todos os pesquisadores envolvidos na pesquisa) do projeto de pesquisa intitulado “(especificar título do trabalho/projeto)” a realizar as fotos que se façam necessárias e/ou a colher meu depoimento sem quaisquer ônus financeiros a nenhuma das partes.

Ao mesmo tempo, libero a utilização destas fotos (seus respectivos negativos) e/ou depoimentos para fins científicos e de estudos (livros, artigos, slides e transparências), abrangendo também as seguintes formas: (I) out-door; (II) busdoor; folhetos em geral (encartes, mala direta, catálogo, etc.); (III) folder de apresentação; (IV) anúncios em revistas e jornais em geral; (V) home page; (VI) cartazes; (VII) back-light; (VIII) mídia eletrônica (painéis, vídeo-tapes, televisão, cinema, programa para rádio, entre outros), em favor dos pesquisadores da pesquisa, acima especificados, obedecendo ao que está previsto nas Leis que resguardam os direitos das crianças e adolescentes (Estatuto da Criança e do Adolescente – ECA, Lei N.º 8.069/ 1990), dos idosos (Estatuto do Idoso, Lei N.° 10.741/2003) e das pessoas com deficiência (Decreto Nº 3.298/1999, alterado pelo Decreto Nº 5.296/2004).

Santa Rosa, \_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de 2017.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Participante da pesquisa Pesquisador responsável