



ANEXO 7C

FORMULÁRIO PARA PESQUISAS COM TECIDOS DE SERES HUMANOS OU DE ANIMAIS VERTEBRADOS

Necessário para todos os projetos que utilizem: tecidos recentes não secos, culturas celulares, sangue ou seus produtos e fluidos corporais. Se a pesquisa envolver organismos vivos, preencha os formulários de seres humanos ou animais apropriados.

É necessária a aprovação de um Conselho Institucional de Ética em Pesquisa.

Caso a execução do projeto tenha sido aprovado por ou Comitê de Ética em Pesquisa (CEP) basta anexar o documento emitido por este órgão.

| DADOS DA PESQUISA | |
|---|--|
| Título do Projeto: | |
| Nome da Instituição de Ensino: | |
| Nome(s) do(s) aluno(s) pesquisador(es): | |
| 1 | |
| 2 | |
| 3 | |
| Nome do Orientador: | |
| Formação do orientador (última titulação): | |
| Nome do Coorientador: | |
| Formação do coorientador (última titulação): | |



| |
|--|
| Área do conhecimento: |
| <input type="checkbox"/> Ciências Agrárias <input type="checkbox"/> Ciências Exatas e da terra <input type="checkbox"/> Ciências Humanas <input type="checkbox"/> Ciências Biológicas <input type="checkbox"/> Ciências Sociais <input type="checkbox"/> Ciências da Saúde <input type="checkbox"/> Engenharia e suas aplicações <input type="checkbox"/> Linguística, letras e artes |
| Objetivos da pesquisa: |
| |
| Que tecido(s), órgão(s) ou partes(s) será(ão) usada(s)? |
| |
| Onde o tecido, órgão ou partes acima serão obtidos? (identificar separadamente): |
| |
| Se o tecido for obtido de uma instituição de pesquisa, forneça informações acerca do estudo dos vertebrados do qual o tecido foi obtido. Inclua o nome da instituição de pesquisa, o título do estudo, o número e a data de aprovação do CIUCA da Instituição de pesquisa: |
| |

A SER PREENCHIDO PELO ORIENTADOR DA PESQUISA



() Eu verifiquei que o aluno somente trabalhará com órgãos, tecidos, culturas ou células que serão fornecidas a ele por mim ou por funcionários qualificados do laboratório; e caso os animais vertebrados tenham morrido, isso aconteceu por um motivo que não tem a ver com a pesquisa do aluno.

E/OU

() Eu certifico que o sangue ou seus subprodutos, tecidos ou fluídos corporais deste projeto, serão manuseados de acordo com os padrões estabelecidos pela legislação de Segurança e Saúde Ocupacional.

Assinatura: _____

SOLICITAÇÃO PARA O DESENVOLVIMENTO DA PESQUISA

Sendo a presente proposta de pesquisa de nossa própria autoria, declaramos que estamos dispostos e comprometidos com seu desenvolvimento, sendo imparciais,

coerentes e justos nos resultados. Nestes termos, pedimos ao Conselho de Revisão Institucional deferimento para assim podermos realizá-la.

Atenciosamente:

Assinatura do Orientador, estando de acordo com as informações acima (Obrigatório):

Assinatura do Coorientador, estando de acordo com as informações acima (Não obrigatório)

Assinatura do aluno pesquisador 01

Assinatura do aluno pesquisador 02

Assinatura do aluno pesquisador 03

DATA: _____

PARECER DO CONSELHO INSTITUCIONAL DE ÉTICA EM PESQUISA



O Conselho Institucional de Ética em Pesquisa da Unidade de Ensino:

declara que o plano de pesquisa descrito acima está

- Aprovado sem restrições.
- Aprovado com restrições conforme observações abaixo ou documento em anexo.
- Não pode ser desenvolvido.

Observações e considerações sobre o projeto de pesquisa:

MEMBRO REPRESENTANTE DO CORPO DISCENTE DA ESCOLA

NOME:

Cargo na Unidade Escolar:

Formação (última titulação):

Assinatura:

MEMBRO DO CORPO DE ESPECIALISTAS DA ESCOLA

NOME:

Cargo na Unidade Escolar:

Formação (última titulação):

Assinatura:

ESPECIALISTA DA ÁREA DE SAÚDE

NOME:

Cargo:

Formação (última titulação)

Registro do Conselho Regional (ou equivalente):

Assinatura:

PRESIDENTE DO CONSELHO DE REVISÃO INSTITUCIONAL

NOME:

Cargo na Unidade Escolar:



| |
|-------------------------------------|
| Formação (última titulação): |
| Assinatura: |
| DIRETOR DA UNIDADE DE ENSINO |
| NOME: |
| ASSINATURA: |
| DATA DA ANÁLISE: |