

CÔMITE DE ÉTICA EM PESQUISA

ASSINATURA E PREENCHIMENTO DA FOLHA DE ROSTO

Este documento visa a auxiliar os pesquisadores no preenchimento e tramitação de assinatura da folha de rosto, em relação a submissão de projetos de pesquisa ao Comitê de Ética em Pesquisa da Universidade FUMEC por meio da Plataforma Brasil.

Ressalte-se que as orientações apresentadas não substituem a necessidade de o pesquisador tomar conhecimento da Resolução CNS 466/12, Norma Operacional nº 001/2013, Resolução CNS 510/16 e complementares, que regulamentam a pesquisa com seres humanos no Brasil.

FOLHA DE ROSTO

A Folha de Rosto é um documento de apresentação **obrigatória** para submissão do Protocolo de Pesquisa solicitado pela Comissão Nacional de Ética em Pesquisa - CONEP, e trata-se de um Termo de Compromisso do pesquisador e da Instituição Proponente.

Conforme Norma Operacional CNS nº 001 de 2013 (Anexo II – ITENS OBRIGATÓRIOS PARA PROTOCOLOS DE PESQUISA), *“a Folha de Rosto deverá ser assinada pelo responsável maior da Instituição Proponente (pró-reitores, diretores, etc.) e caso o pesquisador seja o responsável maior da Instituição, o seu substituto deverá assinar o documento.”*

Quando se tratar de projetos de pesquisadores vinculados à Universidade FUMEC, a folha de rosto deverá ser assinada pelo Diretor da Unidade em que o curso (graduação, pós-graduação, mestrado e doutorado) do pesquisador está vinculado.

Endereço: Rua Cobre, 200, Prédio D – 4º Andar - SALA D 408.

(31) 3269-5235 | cep@fumec.br

Coordenadores: Prof. Eduardo Carlos Tavares; Prof.ª Adriana dos Santos

Secretária: Isabella Prates

Importante:

- A Folha de Rosto será gerada automaticamente durante o processo de submissão de Protocolo de Pesquisa junto a Plataforma Brasil, e na etapa "5" deverá ser impressa, e no campo onde constam os dados do pesquisador deverá ser datado e assinado.
- Durante às restrições de distanciamento, o documento poderá ser enviado por e-mail ao diretor (a) para assinatura.
- Os dados devem estar legíveis e com todos os campos preenchidos (em caso de fotos, em boa resolução).

A fim de facilitar o processo, apresentamos a seguir, um exemplo prático da folha de rosto preenchida com as informações pertinentes.

Abaixo, figura com um *Modelo de Folha de Rosto* gerada automaticamente pela **Plataforma Brasil**, após o preenchimento das cinco primeiras etapas o formulário eletrônico até a etapa de número 5, da submissão de pesquisa pelo referido sistema.

Ao clicar sobre o botão **Imprimir Folha de Rosto**. Os campos indicados na figura abaixo, pela seta verde, devem ser preenchidos de próprio punho (a mão), assinados pelo pesquisador/aluno e também pelo Coordenador do Curso ao qual este está vinculado:



MINISTÉRIO DA SAÚDE - Conselho Nacional de Saúde - Comissão Nacional de Ética em Pesquisa – CONEP

FOLHA DE ROSTO PARA PESQUISA ENVOLVENDO SERES HUMANOS

1. Projeto de Pesquisa: Título do seu Projeto de Pesquisa que foi informado na etapa 1 Informações Preliminares		2. CAAE:	
3. Área Temática:		CAAE – Certificado de Apresentação para Apreciação Ética. Este número é gerado automaticamente pela Plataforma Brasil, no momento em que a Secretária do CEP-FUMEC confere toda documentação postada e aceita o Protocolo de Pesquisa para apreciação.	
4. Área do Conhecimento: Grande Área 6. Ciências Sociais Aplicadas, Grande Área 7. Ciências Humanas			
PESQUISADOR RESPONSÁVEL			
5. Nome:			
6. CPF:	7. Endereço (Rua, n.º):		
8. Nacionalidade: BRASILEIRA		9. Telefone:	10. Outro Telefone:
		11. Email:	
12. Cargo: Preencher seu cargo atual. Ex: Pesquisador, Estudante, Docente, Administrador, Psicanalista, etc.			
Termo de Compromisso: Declaro que conheço e cumprirei os requisitos da Resolução CNS 466/12 e suas complementares. Comprometo-me a utilizar os materiais e dados coletados exclusivamente para os fins previstos no protocolo e a publicar os resultados sejam eles favoráveis ou não. Aceito as responsabilidades pela condução científica do projeto acima. Tenho ciência que essa folha será anexada ao projeto devidamente assinada por todos os responsáveis e fará parte integrante da documentação do mesmo.			
Data: ____ / ____ / ____		Assinatura	
INSTITUIÇÃO PROPONENTE			
13. Nome:	14. CNPJ: Inserir o CNPJ da instituição proponente	15. Unidade/Órgão: Ex. (Graduação, Pós, Lato Sensu, Mestrado ou Doutorado)	
16. Telefone:	17. Outro Telefone:		
Termo de Compromisso (do responsável pela instituição): Declaro que conheço e cumprirei os requisitos da Resolução CNS 466/12 e suas Complementares e como esta instituição tem condições para o desenvolvimento deste projeto, autorizo sua execução.			
Responsável: Nome do(a) Diretor(a) da Unidade		CPF: CPF do(a) Diretor(a) da Unidade	
Cargo/Função:			
Data: ____ / ____ / ____		Assinatura	
CARIMBO do(a) Diretor(a) da Unidade		ASSINATURA do(a) Diretor(a) da Unidade	
Data da ASSINATURA do documento			
PATROCINADOR PRINCIPAL			
Não se aplica.			