

FAIMI
UNIÃO DAS ESCOLAS DO GRUPO FAIMI DE EDUCAÇÃO

**ORIENTAÇÕES BÁSICAS PARA A ELABORAÇÃO DE PROJETOS A
SEREM APRESENTADOS AO CEP**

MIRASSOL/SP
2009

Projeto de Pesquisa

O projeto é a etapa preliminar do processo de elaboração, execução e apresentação da pesquisa. Esta necessita ser planejada com extremo rigor, caso contrário, o aluno-investigador, em determinada altura, poderá se sentir perdido num emaranhado de dados colhidos, sem saber como dispor os mesmos ou até desconhecendo seu significado e importância. Assim, o aluno deve elaborar um projeto que o auxiliará a planejar e “visualizar” sua futura monografia.

As normas do Projeto o aluno poderá encontrar no site da FAIMI, no link da Biblioteca. Agora, quando o projeto envolve seres humanos ou animais, ele deve obrigatoriamente passar pelo COMITÊ DE ÉTICA EM PESQUISA.

É importante lembrar ao aluno/pesquisador que o CEP tem as reuniões marcadas semestralmente, o que exige do pesquisador a apresentação do projeto com antecedência, para que ele possa submeter o projeto no período anterior às reuniões do CEP.

Além disso, para que o pesquisador submeta seu projeto ao CPE, ele deverá sofrer algumas alterações, quando comparado ao Projeto exigido pela instituição:

Folha de rosto (modelo do Ministério da Saúde) (Ver em Anexo);

Capa;

Folha de Rosto (padrões da FAIMI);

Índice ou Sumário;

Resumo (para projetos que forem submetidos ao CEP);

Introdução;

Justificativa;

Objetivos;

Metodologia / Materiais e Métodos;

Cronograma de Execução do Projeto;

Recursos Financeiros / Custos (se houver);

Referências;

Apêndices (se houver);

Anexos (se houver);

Termo de consentimento livre e esclarecido;

Apresentação do currículo do pesquisador principal e demais pesquisadores.

ANEXO

19.2 Folha de Rosto



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

FOLHA DE ROSTO PARA PESQUISA ENVOLVENDO SERES HUMANOS (versão outubro/99)

1. Projeto de Pesquisa:				
2. Área do Conhecimento (Ver relação no verso)		3. Código:		4. Nível: (Só áreas do conhecimento 4)
5. Área(s) Temática(s) Especial (s) (Ver fluxograma no verso)		6. Código(s):		7. Fase: (Só área temática 3) I () II () III () IV ()
8. Unitermos: (3 opções)				
SUJEITOS DA PESQUISA				
9. Número de sujeitos No Centro : Total:	10. Grupos Especiais: <18 anos () Portador de Deficiência Mental () Embrião /Feto () Relação de Dependência (Estudantes, Militares, Presidiários, etc) () Outros () Não se aplica ()			
PESQUISADOR RESPONSÁVEL				
11. Nome:				
12. Identidade:	13. CPF:	19. Endereço (Rua, n.º):		
14. Nacionalidade:	15. Profissão:	20. CEP:	21. Cidade:	22. UF:
16. Maior Titulação:	17. Cargo:	23. Fone:	24. Fax:	
18. Instituição a que pertence:			25. E-mail:	
Termo de Compromisso: Declaro que conheço e cumprirei os requisitos da Res. CNS196/96 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. Data: ____/____/____				
Assinatura				
INSTITUIÇÃO ONDE SERÁ REALIZADO				
26. Nome:		29. Endereço (Rua, n.º):		
27. Unidade/Orgão:		30. CEP:	31. Cidade:	32. UF:
28. Participação Estrangeira: Sim () Não ()		33. Fone:	34. Fax:	
35. Projeto Multicêntrico: Sim () Não () Nacional () Internacional () (Anexar a lista de todos os Centros Participantes no Brasil)				
Termo de Compromisso (do responsável pela instituição) :Declaro que conheço e cumprirei os requisitos da Res. CNS196/96 e suas Complementares e como esta instituição tem condições para o desenvolvimento deste projeto, autorizo sua execução Nome: _____ Cargo: _____ Data: ____/____/____				
Assinatura				
PATROCINADOR Não se aplica ()				
36. Nome:		39. Endereço		
37. Responsável:		40. CEP:	41. Cidade:	42. UF:
38. Cargo/Função:		43. Fone:	44. Fax:	
COMITÊ DE ÉTICA EM PESQUISA - CEP				
45. Data de Entrada: ____/____/____	46. Registro no CEP:	47. Conclusão: Aprovado () Data: ____/____/____	48. Não Aprovado () Data: ____/____/____	
49. Relatório(s) do Pesquisador responsável previsto(s) para: Data: ____/____/____ Data: ____/____/____				
Encaminhado a CONEP: 50. Os dados acima para registro () 51. O projeto para apreciação () 52. Data: ____/____/____		53. Coordenador Nome _____ Assinatura	Anexar o parecer consultado	
COMISSÃO NACIONAL DE ÉTICA EM PESQUISA - CONEP				
54. Nº Expediente:	56. Data Recebimento:	57. Registro na CONEP:		
55. Processo:				
58. Observações:				