**Anexo I**

**Formulário de pesquisa**

Título da pesquisa:

Pesquisador responsável:

Pesquisador(es) Assistente(s):

Tipo de Pesquisa

( ) Iniciação científica

( ) Dissertação/Mestrado

( ) TCC - Graduação

( ) Tese/Doutorado

( ) TCC – Especialização

( ) Projeto Institucional

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

(Nome e assinatura do Pesquisador Responsável)

(Local), \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/20\_\_\_\_\_\_.

**Anexo II**

**Autorização da Instituição Coparticipante**

 O(s) pesquisador(es) **(NOMES**) está(ão) autorizado(s) por esta instituição (**NOME**) a realizar(em) a pesquisa intitulada **(NOME)** assegurando as normas da Resolução 466/12 e/ou 510/16 – CNS/MS e suas complementares.

 Declaramos que a coleta de dados nessa Instituição Coparticipante será iniciada somente após a aprovação da Pesquisa pelo Comitê de Ética em Pesquisa da Unioeste (CEP – UNIOESTE).

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

(Assinatura do Responsável pela Instituição Coparticipante)

(Local), \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/20\_\_\_\_\_\_.

Observação: Caso haja mais de uma Instituição Coparticipante, as autorizações podem ser apensadas separadamente.

Observação: Caso não haja instituição coparticipante, o pesquisador deve substituir o texto acima por uma justificativa/explicação do porquê não tem instituição coparticipante e assinar abaixo, conforme os outros anexos.

**Anexo III**

**Declaração de uso de Dados**

[ ] SIM

O(s) pesquisador(es) abaixo assinado se comprometem a:

1. Garantir a privacidade dos participantes da pesquisa, a guarda segura e o anonimato das informações coletadas;

2. Usar os dados coletados unicamente para esta pesquisa;

3. Detalhar as informações que serão retiradas dos documentos que envolvam as fontes secundárias (quando o método de pesquisa permitir);

4. Respeitar as Resoluções 466/12 e/ou 510/16 CNS/MS e suas complementares

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

(Nome e assinatura do Pesquisador Responsável)

(Local), \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/20\_\_\_\_\_\_.

**Anexo IV**

**Declaração de intervenção (coleta de dados) não iniciada**

 Declaramos que a coleta de dados desta pesquisa ainda não foi iniciada e aguarda a aprovação do Comitê de Ética em Pesquisa com Seres Humanos da Unioeste. Ao término desse estudo, nos comprometemos a tornar público os resultados, promover a devolutiva aos participantes (quando possível) e apresentar o Relatório Final ao CEP Unioeste (apensado na Plataforma Brasil), até 30 dias após o término da pesquisa.

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

(Nome e assinatura do Pesquisador Responsável)

(Local), \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/20\_\_\_\_\_\_.

**DECLARAÇÃO DE CIÊNCIA E COMPROMISSO COM AS NORMAS ÉTICAS**

Declaramos estar cientes de que o descumprimento das obrigações constantes nos Anexos I a IV, ou de quaisquer outras exigências estabelecidas pelo CEP ou pela legislação vigente, pode implicar em sanções éticas, administrativas e/ou legais, conforme disposto na Resolução 466/12 e/ou 510/16 CNS/MS e suas complementares. Ressaltamos a importância do cumprimento rigoroso das normas e procedimentos, de forma a garantir a ética e a integridade no desenvolvimento da pesquisa.

Por ser verdade, firmamos a presente declaração:

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

(Nome e assinatura do Pesquisador Responsável)

(Local), \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/20\_\_\_\_\_\_.