|  |
| --- |
| **AUTODECLARAÇÃO DE PRINCÍPIOS ÉTICOS** **EM PESQUISA CIENTÍFICA E/OU TECNOLÓGICA** **(ESTE DOCUMENTO NÃO DEVE SER PREENCHIDO À MÃO)** |
|  | Data de Entrega \_\_\_\_/\_\_\_/20\_\_\_\_ |
| Destinatário (De acordo com o respectivo Edital) |  |
| **1. DADOS DO PROJETO** |
| O Projeto foi desenvolvido, exclusivamente, no seguinte programa: |
| edital no \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/20\_\_\_\_ | [ ]  Institucional do IFSP[ ]  Voluntária[ ]  PIBIC-EM do CNPq (ensino médio)[ ]  PIBIC/PIBITI do CNPq (graduação) |
| Título do Projeto: |
| VIGÊNCIA DO PROJETO: \_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_ À \_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_  |
| **2. ORIENTADOR(A)** |
| NOME COMPLETO:  |
| CâMPUS: | E-MAIL: |
| TELEFONE: | TELEFONE CELULAR: |
| **3. DADOS DO(A) ORIENTADO(A)** |
| NOME: |
| E-MAIL: |
| **4. DADOS DO(A) COLABORADOR(A)** |
| NOME: |
| E-MAIL: |
| **5. RESUMO DO PROJETO** |
|  |
| Declaro que estou ciente do conteúdo da resolução CNS/MS n. 466 de 12/12/2012 e da resolução CNS/MS n. 510 de 07/04/2016, sobre as diretrizes e normas regulamentadoras de pesquisas envolvendo seres humanos, e da Lei no. 11.794 de 08/10/2008, sobre os protocolos de experimentação em animais utilizados para a pesquisa e aulas práticas. Atesto ainda que, caso alguns dos itens abaixo sejam positivos, encaminharei o referido projeto para apreciação do Comitê de Ética correspondente. |
| **6. ASSINALAR ABAIXO SE A PESQUISA ENVOLVE** |
| Seres humanos |  ☐ sim ☐ não |
| Experimentação Animal |  ☐ sim ☐ não |
| Biossegurança |  ☐ sim ☐ não |
| Aquisição/utilização de radioisótopos |  ☐ sim ☐ não |
| Aquisição/utilização de radioativos |  ☐ sim ☐ não |
| Genética humana |  ☐ sim ☐ não |
| Populações indígenas |  ☐ sim ☐ não |
| Reprodução humana |  ☐ sim ☐ não |
| Pesquisa com cooperação estrangeira |  ☐ sim ☐ não |
| Novos equipamentos, insumos e dispositivos (inovação tecnológica) |  ☐ sim ☐ não |
| Fármacos, vacinas e testes de diagnósticos |  ☐ sim ☐ não |
| **Assinaturas dos envolvidos no projeto de pesquisa** |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Assinatura do Orientador(a) |
| RECEBIDO\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ DATA Assinatura do e carimbo doCoordenador de Pesquisa do Câmpus  |