




**UNIVERSIDADE DO SUL DE SANTA CATARINA
COMISSÃO DE ÉTICA EM PESQUISA - CEP UNISUL
FOLHA DE IDENTIFICAÇÃO DO PROJETO**

Este formulário deve ser digitado. Mas, antes de preenchê-lo, é recomendada a leitura da Resolução do Conselho Nacional de Saúde Nº 196 de 10/10/96 e resoluções posteriores pertinentes.

Para preenchimento do Pesquisador		
Título do Projeto	Dificuldades e potencialidades percebidas por funcionários Rede de Atenção básica da cidade de Palhoça ao conhecerem os princípios do acolhimento colocados pela Política Nacional de Humanização	
Pesquisador responsável (orientador de aluno de graduação; aluno de pós-graduação): preencha suas informações e indique o local onde deseja receber seu parecer (dados válidos somente para envio de correspondência interna, dentro da Unisul).		
Pesquisador Responsável (orientador; aluno de pós-graduação) (Nome completo, endereço, e-mail, telefone e link do Currículo Lattes).	Ana Maria Pereira Lopes http://lattes.cnpq.br/9988734902121557	
Outros pesquisadores (acadêmicos de graduação; pesquisadores externos) (Nome completo, telefone e e-mail).	Anelise Thomé da Silva Isabela Ribeiro Siqueira Juliana Martins Fermino Roberta Tomi Soares Shirasaki Samurana Machado Vieira	
Curso de Graduação/ Pós-Graduação	Projeto de Extensão PET Saúde	
Campus e Unidade:	UNISUL Pedra Branca	
Responsável do local pelo recebimento do parecer:	Exemplo: Apoio ao Docente Pedra Branca (escaninho do professor) ou Fulano (Coordenador de TCC do Curso X), apague e digite aqui seus dados.	
<input type="checkbox"/> TCC de Graduação	<input type="checkbox"/> Monografia/ Especialização	Iniciação Científica: <input type="checkbox"/> PUIC <input type="checkbox"/> Art. 170 <input type="checkbox"/> PIBIC <input type="checkbox"/> Art. 171 <input type="checkbox"/> PIBITI <input type="checkbox"/> PMUC <input checked="" type="checkbox"/> Outros: PET Saúde
<input type="checkbox"/> Mestrado	<input type="checkbox"/> Doutorado	Demais projetos de pesquisa: <input type="checkbox"/> PUIP <input checked="" type="checkbox"/> Outros: _____

Quais pessoas terão acesso aos dados?	05
Documentos submetidos ao CEP- Unisul	a. Formulário Folha de Rosto - CONEP (x) b. Folha de Identificação do Projeto - CEP UNISUL (x) c. Termo de Consentimento Livre e Esclarecido (x) d. Declaração de Instituições Envolvidas (x) e. Autorização para fotos, filmagens e gravações (x) f. Termo de autorização para uso de prontuários (x) g. Outros (se solicitado pelo CEP). ()
Assinatura:	 Data: 28 de agosto de 2013

Para preenchimento da Comissão de Ética em Pesquisa- CEP-UNISUL

Data de entrada:	Registro no CEP (código):
Relator:	
Andamento ou Parecer - escrever data abaixo	
<input type="checkbox"/> Aprovado <input type="checkbox"/> Pendente <input type="checkbox"/> Retirado <input type="checkbox"/> Aprovado e Encaminhado à CONEP	

Adaptado de: (1) South Sheffield Ethics Committee, Sheffield Health Authority, UK; (2) Guidelines on the Practice of Ethics Committees in Medical Research Involving Human Subjects, Royal College of Physicians of London, 2nd Edition, 1990.