



Comitê de Ética em Pesquisa Centro Universitário Santa Maria
CEP/UNIFSM/PB
CNPJ: 03.945.249/0001-68
Endereço: BR 230, Km 504, Bairro Cristo-Rei; Cajazeiras, PB;
CEP: 58900-000; Telefone: (83) 3531-1346;
E-mail: cepfsm@gmail.com



FORMULÁRIO 1

Relatório Final

CEP: Comitê de Ética em Pesquisa Centro Universitário Santa Maria – CEP/UNIFSM/PB

Registro nº: 5180

Título da Pesquisa: _____

Pesquisador(a) Responsável: _____

CAAE: _____

1. O projeto foi **finalizado** dentro do prazo previsto?
2. Houve necessidade de alteração na estrutura do projeto, em relação ao Título, Objetivos, Metodologia, Amostra, Local do estudo? Justifique:
 - 2.1 As alterações foram comunicadas *por meio de envio de emenda* pela Plataforma Brasil?
3. Algum risco previsível ou não foi efetivado? Se sim, que tipo de acompanhamento foi realizado? Descreva:
4. Houve algum tipo de problema durante a realização do projeto? Descreva-o:
5. Os resultados finais já foram publicados ou apresentados em Congressos? Em caso afirmativo, forneça a referência bibliográfica e/ou nome do congresso em questão.

Assinatura do Pesquisador Responsável: _____

Data ___/___/___

Orientações para preenchimento:

- Este formulário trata-se de um modelo de relatório final de pesquisas avaliadas no CEP/UNIFSM/PB, Registro 5180. Assim, digite corretamente os dados da pesquisa e apresente com clareza as respostas acima. Em seguida, forneça informação do local, data e assine-o antes de encaminhá-lo ao CEP pela Plataforma Brasil em **notificação**. Estas informações deverão ser deletadas após uso.



Comitê de Ética em Pesquisa Centro Universitário Santa Maria
CEP/UNIFSM/PB
CNPJ: 03.945.249/0001-68
Endereço: BR 230, Km 504, Bairro Cristo-Rei; Cajazeiras, PB;
CEP: 58900-000; Telefone: (83) 3531-1346;
E-mail: cepfsm@gmail.com



FORMULÁRIO 2

Relatório Parcial

CEP: Comitê de Ética em Pesquisa Centro Universitário Santa Maria – CEP/UNIFSM/PB

Registro nº: 5180

Título da Pesquisa: _____

Pesquisador(a) Responsável: _____

CAAE: _____

1. Em qual estágio o estudo se encontra no momento?
2. Houve necessidade de alteração na estrutura do projeto em relação ao Título, Objetivos, Metodologia, Amostra, Local do estudo? Justifique:
 - 2.1. As alterações foram comunicadas *por meio de envio de emenda* pela Plataforma Brasil?
3. No estágio em que se encontra a pesquisa, ocorreu algum algum evento previsível ou não? Descreva-o:
4. Por quanto tempo mais o estudo se estenderá? Justifique:
5. Os resultados parciais conseguidos até aqui, já foram publicados e/ou apresentados em Congressos? Em caso afirmativo, forneça a referência bibliográfica e/ou nome do congresso em questão.

Assinatura do Pesquisador Responsável: _____

Data ___/___/___

Orientações para preenchimento:

Este formulário trata-se de um modelo de relatório parcial de pesquisas avaliadas no CEP/UNIFSM/PB, Registro 5180. Assim, digite corretamente os dados da pesquisa e apresente com clareza as respostas acima. Em seguida, forneça informação do local, data e assine-o antes de encaminhá-lo ao CEP pela Plataforma Brasil em *notificação*. Estas informações deverão ser deletadas após uso.