



UNIVERSIDADE FEDERAL DA PARAÍBA
HOSPITAL UNIVERSITÁRIO LAURO WANDERLEY
GERÊNCIA DE ENSINO E PESQUISA (GEP)
FICHA DE CADASTRO - PROJETO DE PESQUISA



DADOS DO PROJETO

Título do Projeto:	
Palavras-chave (mínimo 3) :	
Tipo da Pesquisa: () Ciências Sociais e humanas aplicadas em saúde () Epidemiologia () Infraestrutura () Pesquisa pré-clínica () Pesquisa sobre sistema de saúde, planejamento e gestão de políticas, programas e serviços de saúde () Qualitativo () Pesquisa de avaliação e tecnologia em saúde () Clínica epidemiológica/observacional () Ensaio clínico-fase I () Ensaio clínico-fase II () Ensaio clínico-fase III () Ensaio clínico-fase IV () Outro Especificar:	
Selecione o(s) agravos(s) em saúde de sua investigação:	
1 () Causa externas de morbidade e mortalidade 2 () Doenças de pele e do tecido subcutâneo 3 () Doenças do aparelho circulatório 4 () Doenças do aparelho digestivo 5 () Doenças do geniturinário 6 () Doenças do aparelho respiratório 7 () Doenças do olho e anexos 8 () Doenças do sangue e dos órgãos hematopoiéticos 16 () Outro: _____	9 () Doenças do sistema nervoso 10 () Doenças do sistema osteomuscular e do tecido conjuntivo 11 () Doenças infecciosas e parasitárias 12 () Fatores que influenciam o estado de saúde e o contato com serviço de saúde 13 () Gravidez, parto e puerpério 14 () Neoplasias 15 () Transtornos mentais e comportamentais 17 () Não se aplica
Tipo de Financiamento: () Agência(s) de Fomento Nacional: () CNPq () CAPES () FAPESQ () Outra. Especificar: PIVIC () Agência(s) de Fomento Internacional: () OMS () OPAS () Outra. Especificar: _____ () Indústria Farmacêutica. Especificar: _____ () Recursos Próprios	
Finalidade: 1) PESQUISA DO TIPO ACADÊMICA: () Pesquisa de pós-doutoramento () Tese de Doutorado () Dissertação de Mestrado () Monografia de Pós-Graduação (Residência/Especialização) () TCC () PIBIC/PIVIC () PET 2) PESQUISA DO TIPO NÃO ACADÊMICA : () Publicação () Outra. Especificar:	
Local da realização da pesquisa no HULW:	
Duração da Pesquisa: Início -	Término

**DADOS DO ORIENTADOR (PESQUISA ACADÊMICA)
OU PESQUISADOR RESPONSÁVEL (PESQUISA NÃO ACADÊMICA)**

Nome:	CPF:
Lotação para Docente (IES/Centro/ Departamento/Curso):	
Lotação para Servidor (Instituição/Setor):	
Linha de pesquisa principal:	
Está vinculado a algum Programa de Pós-Graduação? () Não () Sim. Especificar:	
Titulação máxima () Graduado () Especialista () Mestre () Doutor () Pós-doutor	
Regime de trabalho () 20 horas () 40 horas () DE () Outros. Especificar as horas:	
Vínculo com IES (para Docente): () Substituto () Visitante () Auxiliar () Assistente () Adjunto () Associado () Titular	
E-mail:	Telefones:

**DADOS DO ORIENTADOR (PESQUISA ACADÊMICA)
OU PESQUISADOR RESPONSÁVEL (PESQUISA NÃO ACADÊMICA) NO ÚLTIMO SEMESTRE**

TIPO DE PRODUÇÃO CIENTÍFICA	TOTAL
Dissertação de Mestrado (data da defesa)	
Tese de Doutorado (data da defesa)	
Artigos Publicados em Periódicos Nacionais	
Artigos Publicados em Periódicos Internacionais	
Projetos aprovados no Comitê de Ética em Pesquisa (CEP)	
Patentes Obtidas	
Patentes Registradas	
Capítulos de Livros Publicados	
Livros Publicados	

DADOS DA EQUIPE			
ALUNOS DE GRADUAÇÃO			
NOME	CURSO	PERÍODO	ATRIBUIÇÕES NO PROJETO

ALUNOS DE PÓS-GRADUAÇÃO			
NOME	CURSO	NÍVEL	ATRIBUIÇÕES NO PROJETO

OUTROS COMPONENTES	
NOME	ATRIBUIÇÕES NO PROJETO

RESUMO (até 500 caracteres) Deve conter: Introdução (destacar a relevância do estudo – no máximo 3 linhas); Objetivos; Metodologia detalhada (tipo do estudo, participantes, critérios para seleção da amostra, procedimentos para coleta e análise dos dados e observâncias éticas).

Introdução:

Objetivos:

Metodologia:

**Assinatura do Orientador ou
 Pesquisador Responsável**

Preenchimento pela Secretária da GEP:

Protocolo GEP: nº _____ / _____

Data : _____ / _____ / _____

Aprovação CEP/HULW: nº _____ / _____

**Assinatura e Carimbo da Gerência de Ensino e
 Pesquisa - GEP/HULW/Ebserh**

**Assinatura e Carimbo da Chefia do Setor do HULW
 onde o Projeto será executado**

Solicita-se que o (a) Chefe do Setor responda às perguntas:

(1) Os procedimentos de coleta de dados acarretarão interferência relevante no atendimento aos pacientes envolvidos na pesquisa?

() Sim () Não

(2) Haverá custos financeiros adicionais para o setor pela realização da pesquisa? () Sim () Não