

# MODELO

**PARA TODAS AS ÁREAS TEMÁTICAS** (chegar verso da folha de rosto)

**ATENÇÃO:** Não aceitamos relatórios preenchidos a mão. O documento deverá ser apresentado devidamente digitado.

## **RELATÓRIO DA PESQUISA:**

Ao: Comitê de Ética em Pesquisa do Hospital das Clínicas da Universidade Federal de Goiás.

( ) Em desenvolvimento

( ) Final – **Anexar os resultados da pesquisa**

• Relatório nº \_\_\_\_\_ Data: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

• Nº do Protocolo CEP/HC/UFG: \_\_\_\_\_

• Registro CONEP:

• Finalidade da pesquisa:

( ) Monografia de conclusão do curso: \_\_\_\_\_

( ) Mestrado

( ) Doutorado

( ) Pesquisa Clínica

( ) Outra - \_\_\_\_\_

• Título do Projeto:

• Pesquisador Responsável (folha de Rosto):

• Acadêmicos:

• Pesquisadores participantes:

• Local de Realização:

• Situação atual do Projeto:

( ) Não iniciado. **Motivo:**

( ) Suspenso. **Justificativa:**

( ) Fase de inclusão de sujeitos de investigação

( ) Coleta, análise e discussão dos resultados

( ) Outras. **Comentários:**

Resultados parciais ou totais já apresentados em eventos ou publicados

( ) Sim - Descrever

( ) Não

**Comentários:**

Houve eventos adversos importantes ou alguma emenda ao projeto inicial?

( ) Sim

( ) Não

**Comentários:**

Houve alguma modificação no projeto inicialmente submetido para análise?

( ) Sim

( ) Não

**Comentários:**

- Parecer consubstanciado do Pesquisador referente ao andamento da Pesquisa:
- Pesquisa já concluída?

( ) Sim - **Data da conclusão:** \_\_\_\_\_

( ) Não – **Data prevista para o término da pesquisa:** \_\_\_\_\_

Assinatura do Pesquisador Responsável: \_\_\_\_\_

**Por extenso**