Para pesquisas que envolvam a autorização da Secretaria Municipal de Educação de Chapecó o estudante ou o orientador deverá dirigir-se pessoalmente até o Comitê de Ética da Unochapecó portando a documentação abaixo assinada para dar os demais encaminhamentos.

**- 01 cópia do requerimento para pesquisa** (em anexo);

OBS: caso o projeto seja encaminhado posteriormente para a análise do Comitê de Ética, deverá ainda encaminhar:

**-01 cópia da Declaração de Ciência e Concordância da Instituição Envolvida** (em anexo);

**- 01 cópia do Termo de Compromisso para Uso de Dados em Arquivos \***se necessário (em anexo);



**PREFEITURA MUNICIPAL DE CHAPECÓ**

**SECRETARIA MUNICIPAL DE EDUCAÇÃO**

**Setor de Estágios e Certificação**

**edu.certificacao@chapeco.sc.gov.br**

**49 33218580**

**REQUERIMENTO PARA PESQUISA**

1. **Requerimento para:**

( ) Graduação

( ) Pós- graduação

( ) Mestrado

( ) Doutorado

1. **NOME DA INSTITUIÇÃO:**
2. **NOME DO PESQUISADOR:**

**Telefone:**

**E-mail:**

1. **PROJETO DE PESQUISA – TEMA:**
2. **CURSO / PERÍODO:**
3. **LOCAL DE REALIZAÇÃO/DESENVOLVIMENTO DO PROJETO OU PESQUISA:**
4. **METODOLOGIA / AMOSTRA:**
5. **PERÍODO DE REALIZAÇÃO DA PESQUISA:**
6. **RESUMO DA PESQUISA:**
	1. **Problema:**
	2. **Objetivos:**

**Geral -**

**Específicos -**

* 1. **Justificativa:**
	2. **Metodologia:**
	3. **Cronograma de execução do projeto:**
	4. **Formulários da entrevista (especificar e enviar em anexo):**
1. **Quadro Resumo:**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Escola/Ceim** | **Acadêmicos** | **Curso** | **Período** | **Carga horária total da pesquisa** | **Orientador** | **Instrumento coleta de dados** |
|  |  |  |  |  |  |  |

Local / Data

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Assinatura Orientador Assinatura Acadêmico

Obs.: Após a emissão da Carta de Apresentação, o acadêmico tem 05 (cinco) dias úteis para se apresentar na Instituição, passando esta data, será necessária emissão de nova Carta de Apresentação, ficando vedado o início da pesquisa.

1. **Para uso exclusivo da Secretaria Municipal de Educação:**

Analisado em \_\_\_/\_\_\_\_/2018

( ) Deferido

( ) Indeferido

**COMISSÃO DE ANÁLISE: ASSINATURAS**

1. Ariete Hoffmann Lauxenn \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
2. Ana Paula de Oliveira Scherer \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
3. Daniela Regina Moratelli Cunha \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
4. Márcia Wurzius \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
5. Marla Ivana Meiner Schardong \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 Conforme PORTARIA/SEDUC Nº 004/2018

**UNIVERSIDADE COMUNITÁRIA DA REGIÃO DE CHAPECÓ- UNOCHAPECÓ**

**COMITÊ DE ÉTICA EM PESQUISA ENVOLVENDO SERES HUMANOS**

**ÁREA (Preencher)**

**CURSO (Preencher)**

**DECLARAÇÃO DE CIÊNCIA E CONCORDÂNCIA DA INSTITUIÇÃO ENVOLVIDA**

**Pesquisador Responsável:** Preencher nome. OBS: na graduação o pesquisador responsável é o professor-orientador.

**Local:** Preencher nome da(s) escola(s) pertencente(s) à Secretaria Municipal de Educação de Chapecó

Com o objetivo de atender às exigências para obtenção do parecer do Comitê de Ética em Pesquisa Envolvendo Seres Humanos da Unochapecó, o representante legal (preencher o nome do representante da Instituição e o cargo)da Secretaria Municipal de Educação de Chapecó envolvido(a)no projeto de pesquisa intitulado: **(preencher com o nome do projeto de pesquisa),** declara estar ciente e de acordo com seu desenvolvimento nos termos preposto e que esta instituição dispõe da infraestrutura necessária para realização da pesquisa, salientando que os pesquisadores deverão cumprir os termos da resolução 466/12 do Conselho Nacional de Saúde.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Assinatura do Pesquisador Responsável**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Assinatura e Carimbo do responsável da Instituição** (instituição onde se pretende coletar os dados)

 \*\*Retirar palavras em vermelho do texto

Local, dia de mês de 2018

**UNIVERSIDADE COMUNITÁRIA DA REGIÃO DE CHAPECÓ- UNOCHAPECÓ**

**COMITÊ DE ÉTICA EM PESQUISA ENVOLVENDO SERES HUMANOS**

**ÁREA (Preencher)**

**CURSO (Preencher)**

**TERMO DE COMPROMISSO PARA USO DE DADOS EM ARQUIVO**

**Título:** (Preencher)

**Pesquisador Responsável:** Preencher nome. OBS: na graduação o pesquisador responsável é o professor-orientador.

**Local:** Preencher nome da(s) escola(s) pertencente(s) à Secretaria Municipal de Educação de Chapecó

Os pesquisadores do projeto assumem o compromisso de:

1. Preservar a privacidade do(s) participante (s) cujos dados serão coletados em (atas, banco de dados, prontuários...);
2. Assegurar que as informações serão utilizadas única e exclusivamente para a execução do projeto em questão;
3. Assegurar que as informações somente serão divulgadas de forma anônima, não sendo usadas iniciais ou quaisquer outras indicações que possam identificar o sujeito da pesquisa.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Assinatura do Pesquisador Responsável**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Assinatura e Carimbo do responsável da Instituição** (instituição onde se pretende coletar os dados)

. \*\*Retirar palavras em vermelho do texto

Local, dia de mês de 2018