

## FEBRACE 2024 - 22ª Feira Brasileira de Ciências e Engenharia

### Formulário para projetos que envolvam participação humana (4)

Obrigatório para todos os projetos que envolvam pessoas, incluindo coleta de opinião. Deve ser autorizado ANTES do início da pesquisa. O Formulário preenchido deve ser enviado ao final da submissão do projeto.

Nome(s) do(s) Estudante(s):

Título do Projeto:

Orientador:

Telefone / Email de contato:

#### Deve ser preenchido pelo Estudante com a ajuda de seu Orientador:

- 1)  Eu encaminhei para aprovação o meu Plano de Pesquisa que detalha todas as partes da pesquisa que envolvem a participação de pessoas, incluindo descrição da amostragem (idade, sexo, composição étnica), identificando se envolverá grupos de risco (ex. menores, grávidas, presidiários, pessoas com deficiência física ou mental), descrição de como as pessoas pesquisadas serão abordadas ou convidadas, descrição do que será realizado (testes, questionários, enquetes), descrição sobre os procedimentos de proteção de privacidade dos pesquisados (como os dados serão coletados, divulgados e protegidos) e descrição dos procedimentos da coleta de consentimento.
- 2)  Eu anexe o questionário que será utilizado neste projeto.  
 Qualquer instrumento de coleta já existente ou publicado em outras pesquisas foi obtido para meu uso legalmente.
- 3)  Eu anexe o Termo de Consentimento Livre e Esclarecido (TCLE) que pretendo utilizar caso o mesmo seja exigido.
- 4)  Sim  Não Você está sendo acompanhado por um cientista qualificado? Caso sim, anexe o [Formulário de cientista qualificado \(2\)](#).

#### Deve ser preenchido pelo Painel de Revisão que verificou o plano de pesquisa do aluno ANTES do início da pesquisa. TODAS AS QUESTÕES devem ser respondidas. No caso do painel NÃO aprovar a pesquisa do estudante, instruções devem ser fornecidas para que o estudante realize as devidas correções.

Aprovado por todo o painel (incluindo as 3 assinaturas), sob as seguintes condições:

(Os cinco itens abaixo devem ser respondidos)

1. Nível de Risco:  Risco Mínimo  Risco Superior ao Mínimo

2. Obrigatoriedade do Cientista Qualificado:  Sim  Não

3. Consentimento por escrito dos menores para pesquisa com participação de menores é NECESSÁRIA:

Sim  Não  Não se Aplica (menores não são pesquisados)

4. Autorização dos pais ou responsáveis legais por escrito para pesquisa com participação de menores é NECESSÁRIA:

Sim  Não  Não se Aplica (menores não são pesquisados)

5. Consentimento por escrito para pesquisados maiores de 18 anos:

Sim  Não  Não se Aplica (maiores de 18 anos não são pesquisados)

Para a condução adequada da pesquisa, recomenda-se que a pesquisa seja submetida para aprovação por um Comitê de Ética de Pesquisa (CEP) e / ou pela Comissão Nacional de Ética em Pesquisa (CONEP) por meio da Plataforma Brasil. O Orientador ou Coorientador (se possuir graduação completa) poderá realizar o cadastro como o pesquisador responsável.

**ASSINATURAS DO PAINEL DE REVISÃO (Todas as 3 assinaturas são necessárias).** Entre estas 3 pessoas, NÃO pode incluir o orientador, pais ou parentes de estudantes (conflito de interesses) e deve possuir a composição descrita nos quadros abaixo:

#### "Atesto que revisei o projeto do aluno e concordo com as determinações acima do Painel de Revisão":

**Profissional da área Médica.** (um psicólogo, psiquiatra, médico, agente social, terapeuta licenciado, conselheiro licenciado, assistente clínico ou enfermeira registrada)

Nome Completo:

Cargo:

Assinatura:

Data de Aprovação (deve ser antes do início da pesquisa):

#### **Educador.**

Nome Completo:

Cargo:

Assinatura:

Data de Aprovação (deve ser antes do início da pesquisa):

#### **Administrador da Escola.**

Nome Completo:

Cargo:

Assinatura:

Data de Aprovação (deve ser antes do início da pesquisa):