



**Comitê de Ética em Pesquisa com Seres Humanos (CEP)
Universidade Católica de Pernambuco (UNICAP)**

Rua do Príncipe, 526, bloco G4 – 6º andar- Sala 609 – Boa Vista - Recife/PE
CEP 50050-900 – Fone (081)2119-4041 - 2119-4376 - cep@unicap.br

Registro nº 25000-050953/2004-81 CONEP/CNS/MS, de 22/04/2004
Renovação de Registro nº 25000-147003/2007-11 CONEP/CNS/MS, de 20/08/2007
Renovação de Registro nº 25000-193621/2010-39 CONEP/CNS/MS, de 04/11/2010
Renovação de Registro Nº 25000-199781/2013-34 CONEP/CNS/MS, de 23/10/2013
Renovação de Registro Nº 25000-018854/2017-20 CONEP/CNS/MS, de 07/02/2017

**"Lista de verificações" para submissão de protocolo de pesquisa, através do sistema
Plataforma Brasil <http://aplicacao.saude.gov.br/plataformabrasil/login.jsf>**

- Observações:

- 1ª) - O protocolo de pesquisa deve ser cadastrado em nome do **ORIENTADOR**, denominado **PESQUISADOR RESPONSÁVEL**, tendo como pesquisador Assistente o Orientando.
- 2ª) - O CEP UNICAP se reúne uma vez por mês, geralmente na última sexta-feira do mês, exceto nos meses de janeiro e julho (férias dos docentes da casa que são membros do CEP UNICAP).
- 3ª) - A Pesquisa **NÃO** deve ser iniciada antes da aprovação do CEP. Rever Cronograma: coleta de dados, **SE NECESSÁRIO**.

- Documentos necessários anexar à Plataforma Brasil:

- 1) **FOLHA DE ROSTO**: Gerada pelo próprio sistema da Plataforma Brasil ao final de uma **NOVA** submissão. Devidamente preenchida, datada, assinada e carimbada nos campos de Pesquisador Responsável (**ORIENTADOR**) e de Instituição Proponente (**PROPESP localizada no térreo do bloco G4**).
- 2) **CARTA DE ANUÊNCIA** do local onde será realizada a coleta dos dados: Timbrada, assinada e carimbada pelo responsável do local.
Modelo: http://www.unicap.br/pesquisa/pages/?page_id=11
- 3) **CURRÍCULUM LATTES** - <http://lattes.cnpq.br/>: dos pesquisadores envolvidos (Orientador, co-orientador, Orientando) anexados em arquivos separados, considerar pelo menos a 1ª Página do currículo Lattes (Não serão aceitos links para o currículo)
- 4) **TCLE**: Termo de Consentimento Livre e Esclarecido: para pais/responsáveis.
Modelo: http://www.unicap.br/pesquisa/pages/?page_id=11 e/ou
- 5) **TALE**: Termo de Assentimento Livre e Esclarecido: De acordo com a faixa etária dos participantes, **SE NECESSÁRIO**.
Modelo: http://www.unicap.br/pesquisa/pages/?page_id=11
- 6) **TERMO DE COMPROMISSO E CONFIDENCIALIDADE**: Assinado pelo pesquisador responsável (**ORIENTADOR**) do protocolo de pesquisa.
Modelo: http://www.unicap.br/pesquisa/pages/?page_id=11
- 7) **PROJETO DETALHADO** (tópicos a serem seguidos): Elaborado conforme as normas da ABNT.
Modelo: http://www.unicap.br/pesquisa/pages/?page_id=11
OBS.: - Solicita-se empenho quanto à observância as Resoluções CNS Nº 466/2012 e/ou Nº 510/2016;
- 8) **DECLARAÇÃO DE APROVAÇÃO** do Projeto de Pesquisa quanto ao **aspecto técnico-científico**: Assinado pelo pesquisador responsável (**ORIENTADOR**) do protocolo de pesquisa e pela banca que aprovou o projeto. Modelo: http://www.unicap.br/pesquisa/pages/?page_id=11
- 9) **DECLARAÇÃO DE AUTORIZAÇÃO DE USO DE DADOS ARMAZENADOS EM ARQUIVO**: Para os casos em que serão utilizadas Fontes de Dados Secundários, **SE NECESSÁRIO**.
Modelo: http://www.unicap.br/pesquisa/pages/?page_id=11
- 10) **TERMO DE AUTORIZAÇÃO DE USO DE IMAGEM E DEPOIMENTO**, **SE NECESSÁRIO**.
Modelo: http://www.unicap.br/pesquisa/pages/?page_id=11

CEP UNICAP

Rua do Príncipe, 526, bloco G4 – 6º andar – sala 609 - Boa Vista

CEP 50050-900 - Recife/PE

Tel.: (81)2119-4041 – 2119-4376