

Instruções

Preenchimento Plataforma Brasil

Prof. MSc. Jaderson Vasconcelos
Pedagogo Bilíngue – INES
Intérprete de Libras – PMAR
Professor de Libras – SENAC/RJ



<https://plataformabrasil.saude.gov.br/login.jsf>

Portal do Governo Brasileiro |

 Plataforma Brasil

 Informe o E-mail

 Informe a Senha

LOGIN

[Esqueceu a senha?](#) [Cadastre-se](#) v3.2

Sistema CEP/CONEP 	Plataforma Brasil 	Pesquisas 	Contato 	Informações ao Participante da Pesquisa 	
Resoluções e Normativas 	Manuais da Plataforma Brasil 	Histórico de Versões 	Buscar Pesquisas Aprovadas 		E-mail 
Consultar Comitê de Ética 	Tutorial da Versão 3.0 da Plataforma Brasil 		Telefone 		
Cartas Circulares 	Biobancos Aprovados 	Perguntas e Respostas 	Confirmar Aprovação pelo CAAE ou Parecer 		Atendimento On-line 





Você está em: Público > Cadastro na Plataforma Brasil

CADASTRO NA PLATAFORMA BRASIL

Prezado Pesquisador,

Para ter acesso às funcionalidades da Plataforma Brasil é necessário possuir um login (e-mail) e senha de acesso ao sistema.

Para efetuar o cadastro é necessário ter uma cópia digitalizada de um documento de identidade com foto para ser submetido ao sistema (recomenda-se o formato 'JPG' ou 'PDF' com resolução de 1000 DPI 2000PI). As imagens digitalizadas deverão ser anexadas quando da realização do cadastro. O não envio do documento provoca a não efetivação do cadastro. Também será necessário o envio do seu currículo vitae em formato doc, docx, odt e pdf - 2mb máximo.

Nota

A Plataforma Brasil teve sua implantação iniciada em setembro de 2011.

Caso ao realizar o seu cadastro, sua instituição não esteja disponível na relação cadastrada no sistema, entre em contato com o CEP de sua unidade para obter maiores informações. Para concluir o cadastro selecione a opção "não" na pergunta "Deseja se vincular a alguma Instituição de pesquisa?"

Obrigado,

Equipe Plataforma Brasil.

[Voltar](#)



[Avançar](#)



Você está em: Público > Cadastro na Plataforma Brasil

CADASTRO NA PLATAFORMA BRASIL

CADASTRAR DADOS

* Nacionalidade:

Selecione

* CPF:

* Descrição do Documento: [?](#)

DADOS COMPLEMENTARES

* Maior Título Acadêmico:

Selecione

* Especialização Acadêmica:

Selecione

* Outros:

Currículo Lattes:

ex: <http://lattes.cnpq.br/5900345265779424>

Voltar



Avançar



CADASTRO NA PLATAFORMA BRASIL

IDENTIFICAÇÃO

* CPF: * Descrição do Documento:

* Nome: * Nome Social:

* Sexo: ☐ Masculino ☐ Feminino Outro Documento: Órgão Emissor:

* Data de Nascimento: * Raça/Cor:

ENDEREÇO

* É residente no Brasil? ☐ Sim ☐ Não

* CEP:

* Endereço: Complemento: Bairro:

* País: * UF: * Município: * Telefone:

* E-mail: * Confirme o E-mail: Home Page:

*ANEXOS:

* Tipo de Documento: * Detalhe Outros:

Tipo de Documento	Nome	Autor	Perfil	Tamanho	Ações
-------------------	------	-------	--------	---------	-------



Você está em: Público > Cadastro na Plataforma Brasil

CADASTRO NA PLATAFORMA BRASIL

* Deseja vincular alguma Instituição de pesquisa?

☒ Sim ☐ Não

ADICIONAR INSTITUIÇÃO

* Nome da Instituição:

Buscar Instituição

Órgão / Unidade:

Adicionar

☐ Declaro que as informações anteriormente prestadas são verdadeiras.

Voltar



Concluir



Pesquisar Instituição

Parâmetros de Pesquisa

CNPJ

Nome da Instituição

Pesquisar

CNPJ	Razão Social	Nome Fantasia	Ação
28.523.215/0001-06	UNIVERSIDADE FEDERAL FLUMINENSE - UFF		
28.523.215/0033-93	UNIVERSIDADE FEDERAL FLUMINENSE	UFF	
28.523.215/0042-84	UNIVERSIDADE FEDERAL FLUMINENSE	PLA/UFF	
11.234.780/0001-50	UNIVERSIDADE FEDERAL DA FRONTEIRA SUL - UFFS	UFFS	
18.782.932/0001-07	TRUFFADO DOCERIA LTDA	TRUFFADO DOCERIA	
	The Rufford Foundation	The Rufford Foundation	
	Setor de Doenças Sexualmente Transmissíveis	DST UFF	
	Rufford Small Grants Foundation		
	Programa de Residência em Enfermagem em Saúde Coletiva (EEAAC /UFF)	Programa de Residência em Enfermagem em Saúde Coletiva (EEAAC /UFF)	
	Programa de Pós-graduação em Turismo - PPGTUR/UFF		

Ocorrência 1 a 10 de 44 registro(s)



Você está em: Público > Cadastro na Plataforma Brasil

CADASTRO NA PLATAFORMA BRASIL

* Deseja vincular alguma Instituição de pesquisa?

☒ Sim ☐ Não

ADICIONAR INSTITUIÇÃO

* Nome da Instituição:

UNIVERSIDADE FEDERAL FLUMINENSE - UFF

Buscar Instituição

Órgão / Unidade:

- UNIVERSIDADE FEDERAL FLUMINENSE - UFF
 - Clínica de Insuficiência cardíaca Coração Valente (Clínica de Insuficiência cardíaca Coração Valente)
 - Colégio Universitário Geraldo Reis
 - Curso Mestrado Profissional em Diversidade e Inclusão (CMPDI)
 - Curso de Especialização em Otorrinolaringologia - CCM (Curso de Especialização em Otorrinolaringologia - CCM)

Adicionar

☐

Declaro que as informações anteriormente prestadas são verdadeiras.

Voltar



Concluir



Informe o E-mail

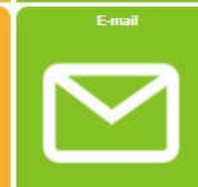


Informe a Senha

LOGIN

[Esqueceu a senha?](#)

[Cadastre-se](#)



GERIR PESQUISA

Para cadastrar um novo projeto, clique aqui: [Nova Submissão](#) Para cadastrar projetos aprovados anteriores à Plataforma Brasil, clique aqui: [Projeto anterior](#)

BUSCAR PROJETO DE PESQUISA:

Título do Projeto de Pesquisa:		CAAE:	
Pesquisador Responsável:	Última Modificação:	Tipo de Projeto	
		Selecione ▼	
Palavra-chave:			

« SITUAÇÃO DA PESQUISA

- | | | |
|--|---|--|
| ☒ Marcar Todas | ☒ Não Aprovado no CEP | ☒ Recurso Submetido ao CEP |
| ☒ Aprovado | ☒ Pendência Documental Emitida pela CONEP | ☒ Recurso Submetido à CONEP |
| ☒ Em Avaliação Ética | ☒ Pendência Documental Emitida pelo CEP | ☒ Recurso não Aprovado no CEP |
| ☒ Em Edição | ☒ Pendência Emitida pela CONEP | ☒ Retirado |
| ☒ Em Recepção e Validação Documental | ☒ Pendência Emitida pelo CEP | ☒ Retirado pelo Centro Coordenador |
| ☒ Não Aprovado - Não Cabe Recurso | | |
| ☒ Não Aprovado na CONEP | | |

Buscar Projeto de Pesquisa

Limpar

LISTA DE PROJETOS DE PESQUISA:

Tipo *	CAAE *	Versão *	Pesquisador Responsável *	Comitê de Ética *	Instituição *	Origem *	Última Avaliação *	Situação *	Ação
--------	--------	----------	---------------------------	-------------------	---------------	----------	--------------------	------------	------

LEGENDA:

1 Informações Preliminares 2 Anos de Estudo 3 Desenho do Estudo/Apoio Financeiro 4 Detalhamento do Estudo 5 Outras Informações 6 Finalizar

Salvar/Deixar

* A pesquisa envolve seres humanos, na qualidade de participante da pesquisa partes dela, incluindo o manejo de informações ou materiais? Maiores informações

☒ Sim ☐ Não

* Informe o Modelo que deseja preencher

(O Modelo completo ainda não está disponível para o público. Utilize o Modelo simplificado)

☒ Simplificado ☐ Completo

* Pesquisador Principal:

CPF/Documento: [] Nome Social: []

Telefone: [] E-mail: []

* Deseja delegar a autorização de preenchimento deste projeto a outras pessoas já cadastradas no sistema?

☐ Sim ☐ Não

ASSISTENTES:

CPF/Documento	Nome Social	Telefone	E-mail	Ação
[Adicionar Assistente]				

* Deseja delegar a autorização de preenchimento deste projeto a outras pessoas já cadastradas no sistema?

☐ Sim ☐ Não

ASSISTENTES:

CPF/Documento	Nome Social	Telefone	E-mail	Ação
[Adicionar Assistente]				

EQUIPE DE PESQUISA:

CPF/Documento	Nome Social	Ação
[Adicionar membro à equipe]		

* Instituição Proponente: [Selecione] ☐ Sem Proponente

* É um estudo internacional?

☐ Sim ☐ Não

Salvar/Deixar 1 2 3 4 5 6 Próxima

Obs: caso queira autorizar alguém para o auxílio no preenchimento basta marcar SIM e colocar os dados solicitados



1

2

3

4

5

6

Salvar/Sair

Próxima

* A pesquisa envolve seres humanos, na qualidade de participante da pesquisa, individual ou coletivamente de forma direta ou indireta, em sua totalidade ou partes dela, incluindo o manejo de informações ou materiais? Maiores informações ver [Resolução 466](#), [Resolução 510](#)

☒ Sim ☐ Não

* Informe o Modelo que deseja preencher
(O Modelo completo ainda não está disponível para o público. Utilize o Modelo simplificado)

☒ Simplificado ☐ Completo

* Pesquisador Principal:

Instituição Proponente: ⓘ

Selecione

▼

☐ Sem Proponente

Adicionar Assistente

EQUIPE DE PESQUISA:

CPF/Documento	Nome Social	Ação
Adicionar membro à equipe		

Instituição Proponente: ⓘ

Selecione

▼

☐ Sem Proponente

* É um estudo internacional?

☐ Sim ☐ Não

Salvar/Sair

1 ● ● ● ● ●

Próxima

1

2

3

4

5

6

Salvar/Sair

Próxima

* A pesquisa envolve seres humanos, na qualidade de participante da pesquisa, individual ou coletivamente de forma direta ou indireta, em sua totalidade ou partes dela, incluindo o manejo de informações ou materiais? Maiores informações ver [Resolução 466](#), [Resolução 510](#)

☒ Sim ☐ Não

* Informe o Modelo que deseja preencher
(O Modelo completo ainda não está disponível para o público. Utilize o Modelo simplificado)

☒ Simplificado ☐ Completo

* Pesquisador Principal:

É um estudo internacional?

☐ Sim ☐ Não

ASSISTENTES:

CPF/Documento	Nome Social	Telefone	E-mail	Ação
Adicionar Assistente				

EQUIPE DE PESQUISA:

CPF/Documento	Nome Social	Ação
Adicionar membro a equipe		

* Instituição Proponente:

Selecione

☐ Sem Proponente

É um estudo internacional?

☐ Sim ☐ Não

Salvar/Sair

1

Próxima

- 1 Informações Preliminares
- 2 Área de Estudo
- 3 Desenho do Estudo/Apoio Financeiro
- 4 Detalhamento do Estudo
- 5 Outras Informações
- 6 Finalizar

Salvar/Sair

Próxima

* A pesquisa envolve seres humanos, na qualidade de participante da pesquisa, individual ou coletivamente de forma direta ou indireta, em sua totalidade ou partes dela, incluindo o manejo de informações ou materiais? Maiores informações ver [Resolução 466](#), [Resolução 510](#)

☒ Sim ☐ Não

* Informe o Modelo que deseja preencher

(O Modelo completo ainda não está disponível para o público. Utilize o Modelo simplificado)

☒ Simplificado ☐ Completo

* Pesquisador Principal:

CPF/Documento Nome Social

Salvar/Sair



Próxima

* Deseja delegar a autorização de preenchimento deste projeto a outras pessoas já cadastradas no sistema?

☐ Sim ☐ Não

ASSISTENTES:

CPF/Documento	Nome Social	Telefone	E-mail	Ação
---------------	-------------	----------	--------	------

Adicionar Assistente

EQUIPE DE PESQUISA:

CPF/Documento	Nome Social	Ação
---------------	-------------	------

Adicionar membro à equipe

* Instituição Proponente: ⓘ

Selecione ▼

☐ Sem Proponente

* É um estudo internacional?

☐ Sim ☐ Não

Salvar/Sair



Próxima



Público **Pesquisador** **Alterar Meus Dados**

Você está em: Pesquisador > Cadastro de Projeto de Pesquisa > Área de

Título da Pesquisa
Pesquisa 1690097 em preenchimento

1 Informações Preliminares 2 Área de Estudo 3 Descrição do Estudo 4 Avaliação 5 Análise de Risco 6 Finalizar

Anterior Salvar/Sair Próxima

Área Temática Especial (indique todas as áreas temáticas do projeto, se aplicável):

- ☐ Genética Humana:
 - ☐ Haverá envio para o exterior de material genético ou qualquer material biológico humano para obtenção de material genético, salvo nos casos em que houver cooperação com o Governo Brasileiro;
 - ☐ Haverá armazenamento de material biológico ou dados genéticos humanos no exterior e no País, quando de forma conveniada com instituições estrangeiras ou em instituições comerciais;
 - ☐ Haverá alterações da estrutura genética de células humanas para utilização in vivo;
 - ☐ Trata-se de pesquisa na área da genética da reprodução humana (reprogenética);
 - ☐ Trata-se de pesquisa em genética do comportamento;
 - ☐ Trata-se de pesquisa na qual esteja prevista a dissociação irreversível dos dados dos participantes da pesquisa;
 - ☐ Trata-se de pesquisa envolvendo Genética Humana que não necessita de análise ética por parte da CONEP;
- ☐ Reprodução Humana (pesquisas que se ocupam com o funcionamento do aparelho reprodutor, procriação e fatores que afetam a saúde reprodutiva de humanos, sendo que nessas pesquisas serão considerados "participantes da pesquisa" todos os que forem afetados pelos procedimentos delas):
 - ☐ Reprodução assistida;
 - ☐ Manipulação de gametas, pré-embriões, embriões e feto;
 - ☐ Medicina fetal, quando envolver procedimentos invasivos;
 - ☐ Reprodução Humana que não necessita de análise ética por parte da CONEP;
- ☐ Equipamentos e dispositivos terapêuticos, novos ou não registrados no País;
- ☐ Novos procedimentos terapêuticos invasivos;
- ☐ Estudos com populações indígenas;
- ☐ Projetos de pesquisa que envolvam organismos geneticamente modificados (OGM), células-tronco embrionárias e organismos que representem alto risco coletivo, incluindo organismos relacionados a eles, nos âmbitos de: experimentação, construção, cultivo, manipulação, transporte, transferência, importação, exportação, armazenamento, liberação no meio ambiente e descarte;
- ☐ Pesquisas com coordenação e/ou patrocínio originados fora do Brasil, excetuadas aquelas com copatrocínio do Governo Brasileiro;

**NÃO MARCAR
NADA!!!**



☐ Pesquisas com coordenação e ou patrocínio originados fora do Brasil, excetuadas aquelas com copatrocínio do Governo Brasileiro.

Projetos que, a critério do CEP e devidamente justificados, sejam julgados merecedores de análise pela CONEP, serão classificados como "A critério do CEP".

• **Grandes Áreas do Conhecimento (CNPq) (Selecione até três):**

- ☐ Grande Área 1. Ciências Exatas e da Terra
- ☐ Grande Área 2. Ciências Biológicas
- ☐ Grande Área 3. Engenharias
- ☐ Grande Área 4. Ciências da Saúde
- ☐ Grande Área 5. Ciências Agrárias
- ☐ Grande Área 6. Ciências Sociais Aplicadas
- ☐ Grande Área 7. Ciências Humanas
- ☐ Grande Área 8. Linguística, Letras e Artes
- ☐ Grande Área 9. Outros

Propósito Principal do Estudo (OMS):

- ☐ Clínico
- ☐ Ciências Básicas
- ☐ Ciências Sociais, Humanas ou Filosofia aplicadas à Saúde
- ☐ Saúde Coletiva / Saúde Pública
- ☐ Supportive Care - Cuidados de enfermagem para prevenir, controlar e aliviar condições clínicas do paciente
- ☐ Outros

• **Título Público da Pesquisa:**

Caracteres restantes: 4000



• Título Principal da Pesquisa:

Caracteres restantes: 4000

Acrônimo:

Expansão do Acrônimo:

MÚLTIPLOS ID'S SECUNDÁRIOS:

Identificador	ID Secundário	Ação
		Adicionar ID Secundário

CONTATO PÚBLICO:

será o pesquisador principal?

☒ Sim ☐ Não

CPF/Documento	Nome Social	Telefone	E-mail	Ação
				Adicionar Contato

• Contato Científico:

Anterior

Salvar/Sair



Próxima



Você está em: Pesquisador > Cadastro de Projeto de Pesquisa > Desenho de Estudo / Apoio Financeiro

Título da Pesquisa sfsfsdfo		Nome [REDACTED]	
--------------------------------	--	--------------------	--

1

2

3

4

5

6

Informações Preliminares

Área de Estudo

Desenho de Estudo/Apoio Financeiro

Detalhamento do Estudo

Outras Informações

Finalizar

Anterior

Salvar/Sair

Próxima

* Desenho do Estudo:

☐ Observacional
 ☐ Intervenção/Experimental

* CONDIÇÕES DE SAÚDE OU PROBLEMAS ESTUDADOS:

Condições de saúde ou problemas:	Ação
	Adicionar Condição

* DESCRITORES GERAIS PARA AS CONDIÇÕES DE SAÚDE:

CID-10:Classificação Internacional de Doenças:

Código CID	Descrição CID	Ação
		Adicionar CID

DeCS:Descritores em Ciência da Saúde:

Código DECS	Descrição DECS	Ação
		Adicionar DECS

* Desenho:

Caracteres restantes: 4000

* FINANCIAMENTO:

CNPJ	Empresa/Instituição	Tipo de Financiamento	E-mail	Telefone	Ação
------	---------------------	--------------------------	--------	----------	------

Adicionar Financiamento

* PALAVRA-CHAVE:

Palavra-chave	Ação
---------------	------

Adicionar Palavra-chave

Anterior

Salvar/Sair



Próxima



Título da Pesquisa:
sfsdssd

Nome:

1

Informações Preliminares

2

Área de Estudo

3

Desenho de Estudo/Apoio Financeiro

4

Detalhamento do Estudo

5

Outras Informações

6

Finalizar

Anterior

Salvar/Sair

Próxima

* Resumo:

* Introdução:

* Hipótese:

Caracteres restantes: 4000

* Objetivo Primário:

Caracteres restantes: 4000

Objetivo Secundário:



Objetivo Secundário:

Caracteres restantes: 4000

• Metodologia Proposta:

Caracteres restantes: 4000

• Critério de Inclusão:

☐ Não se aplica

Caracteres restantes: 4000

• Critério de Exclusão:

☐ Não se aplica

Caracteres restantes: 4000



* Riscos:

Caracteres restantes: 4000

* Benefícios:

Caracteres restantes: 4000

* Metodologia de Análise de dados:

Caracteres restantes: 4000

* Desfecho Primário:

Caracteres restantes: 4000

Desfecho Secundário:

Caracteres restantes: 4000



* Tamanho da Amostra no Brasil:

Participantes da Pesquisa

* Data do Primeiro Recrutamento:

☒ Não se aplica

* PAÍSES DE RECRUTAMENTO:

País de Origem	País	Nº de Participantes da Pesquisa	Ação
----------------	------	---------------------------------	------

Adicionar País

Anterior

Salvar/Sair



Próxima



Você está em: Pesquisador > Cadastro de Projeto de Pesquisa > Outras Informações

Título da Pesquisa: stfufdsd	Nome [REDACTED]
---------------------------------	--------------------

1 Informações Preliminares 2 Área de Estudo 3 Desenho de Estudo/Apoio Financeiro 4 Detalhamento do Estudo 5 Outras Informações 6 Finalizar

Anterior

Salvar/Sair

Próxima

* Haverá uso de fontes secundárias de dados (prontuários, dados demográficos, etc)?

☐ Sim ☐ Não

Detalhamento:

Caracteres restantes: 4000

* Informe o número de indivíduos abordados pessoalmente, recrutados, ou que sofrerão algum tipo de intervenção neste centro de pesquisa

* Grupos em que serão divididos os participantes da pesquisa neste centro

ID Grupo	Nº de Indivíduos	Intervenções a serem realizadas	Ações
----------	------------------	---------------------------------	-------

Adicionar Grupo

* O estudo é multicêntrico no Brasil?

☐ Sim ☐ Não

Demais centros participantes no Brasil:

CNPJ	Nome da Instituição / Órgão / Unidade	E-mail	Telefone	CPF/Documento do responsável	Nome do responsável	Ações
------	---------------------------------------	--------	----------	------------------------------	---------------------	-------

Adicionar Centro

Instituição Coparticipante:

CNPJ	Nome da instituição Coparticipante	Nome do responsável	Comitê de Ética	Instituição Selecionada Via Plataforma Brasil	Ações
------	------------------------------------	---------------------	-----------------	---	-------

Adicionar Coparticipante



* Propõe dispensa do TCLE?

☐ Sim ☒ Não

Justificativa:

Caracteres restantes: 4000

* Haverá retenção de amostras para armazenamento em banco?

☐ Sim ☒ Não

Justificativa:

Caracteres restantes: 4000

* Cronograma de execução:

Identificação da Etapa	Início (dd/mm/aaaa)	Término (dd/mm/aaaa)	Ações
------------------------	---------------------	----------------------	-------

Adicionar Cronograma

* Orçamento Financeiro:

Detalhamento do Orçamento:

Identificação do Orçamento	Tipo	Valor em Reais (R\$)	Ações
----------------------------	------	----------------------	-------

Total em Reais
(R\$): 0,00

Adicionar Despesa

Outras informações, justificativas ou considerações a critério do Pesquisador:



CRONOGRAMA COMITÊ DE ÉTICA DA UFF

<http://cep.uff.br/sobre-o-cep/calendarios-cep/calendario-ceo-2021/>

MESES	1ª reunião	Limite para envio de projetos VIA PLATAFORMA BRASIL	2ª reunião	Limite para envio de projetos VIA PLATAFORMA BRASIL
Janeiro		24 de dezembro de 2020	----	-----
Fevereiro	26 de fevereiro	21 janeiro de 2021	----	-----
Março	12 de março	26 de fevereiro	26 de março	12 de março
Abril	16 de abril	02 de abril	30 de abril	16 de abril
Maiο	14 de maio	30 de abril	28 de maio	14 de maio
Junho	11 de junho	29 de maio	25 de junho	11 de junho
Julho	09 de julho	25 de junho	23 de julho	09 de julho
Agosto	13 de agosto	30 de julho	27 de agosto	13 de agosto
Setembro	10 de setembro	27 de agosto	24 de setembro	10 de setembro
Outubro	08 de outubro	24 de setembro	22 de outubro	08 de setembro
Novembro	05 de novembro	22 de outubro	19 de novembro	05 de novembro
Dezembro	03 de dezembro	19 de novembro	10 de dezembro	26 de novembro
Janeiro 2022	a definir	10 de dezembro	a definir	



* Bibliografia:

Anterior

Salvar/Sair



Próxima



* Cronograma de execução:

Identificação da Etapa	Início {dd/mm/aa}
Análise dos Dados	21/01/2021

Arquivos do Projeto

ANEXAR FOLHA DE ROSTO:

* Passo 1: Favor imprimir a Folha de Rosto, preenchê-la e assiná-la. Após isso, seguir para o passo 2.

Imprimir Folha de Rosto

* Passo 2: Após a Assinatura da Folha de Rosto, faça a sua digitalização e anexe-a aqui.

Anexar Folha de Rosto

Extensões dos arquivos: DOC, DOCX, ODT, PDF, TXT - 20 MB de tamanho máximo.

Tipo de Documento	Nome	Perfil	Tamanho	Ação
-------------------	------	--------	---------	------

INCLUIR ARQUIVOS:

* Tipo de Documento:
Selecione a opção ▼

* Detalhe Outros:

Anexar

Tipo de Documento	Nome	Perfil	Tamanho	Data de Upload do Arquivo	Ação
-------------------	------	--------	---------	---------------------------	------

Fechar **Próxima**

Anterior **Salvar/Sair** **Próxima**

Plataforma Brasil

plataformabrasil.saude.gov.br/visao/pesquisador/detalhamentoEstudo/detalhamentoEstudo.jsf

* Cronograma de execução:

Identificação da Etapa	Início (dd/mm/aaaa)
Análise dos Dados	21/01/2021

Arquivos do Projeto

ANEXAR FOLHA DE ROSTO:

* Passo 1: Favor imprimir a Folha de Rosto, preenchê-la e assiná-la. Após isso, seguir para o passo 2. [Imprimir Folha](#)

Extensões dos arquivos: DOC, DOCX, ODT, PDF, TXT - 20 MB de tamanho máximo

Tipo de Documento

INCLUIR ARQUIVOS:

Tipo de Documento:

Selecione a opção

- Brochura Pesquisa
- Cronograma
- Declaração de Instituição e Infraestrutura
- Declaração de Manuseio Material Biológico / Biorepositório / Biobanco
- Declaração de Pesquisadores
- Declaração de concordância
- Declaração do Patrocinador
- Orçamento
- Outros
- Parecer Anterior
- Projeto Detalhado / Brochura Investigador
- Recurso Anexado pelo Pesquisador
- Solicitação Assinada pelo Pesquisador Responsável
- Solicitação registrada pelo CEP
- TCLE / Termos de Assentimento / Justificativa de Ausência

WhatsApp Image...jpeg

Exibir todos

20:39 14/01/2021

Exemplos:

Projeto Fabiano



Projeto_Fabiano

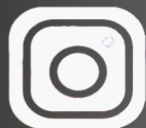


ProjetoFabiano





jaderson.ti.rj@hotmail.com



[@jvasconcelos_traducao](https://www.instagram.com/jvasconcelos_traducao)