|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **COMITÊ DE ÉTICA EM PESQUISA**  **DA UNIVERSIDADE METODISTA DE SÃO PAULO** |  |

# RELATÓRIO PARCIAL ( ) RELATÓRIO FINAL ( )

## CEP Nº CONEP Nº

### Título do Protocolo:

**Nome Pesquisador Responsável: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

1. **Situação da Pesquisa**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ( ) Em andamento | Previsão de conclusão: / / | |
| ( ) Ainda não foi iniciada | Previsão de início: / / | |
| ( ) Suspensa | | |
| ( ) Concluída Data de conclusão: / / | | |
|  | |

1. **Local ou locais de realização da pesquisa.**
2. **Qual o tamanho da amostra alocado no estudo?/ Qual o tamanho da amostra proposto para o estudo? (Justificar alterações)**
3. **Houve necessidade de alteração na estrutura do projeto? Título? Material? Método? Objetivos? Detalhar e justificar alterações.**
4. **Resultados parciais ou totais apresentados em congresso?**
5. **Resultados parciais ou totais já publicados?**
6. **Aconteceram eventos adversos graves?**
7. **Condutas adotadas em relação aos eventos dos eventos adversos graves.**
8. **Houve pedido de indenização por danos causados por este estudo?**

**Se sim, especificar.**

|  |  |
| --- | --- |
| São Bernardo do Campo, de de 20 . | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Assinatura do pesquisador responsável |

##### Obs. (Não preencher a mão o formulário)