FORMULÁRIO DE SUBMISSÃO DE PROJETO DE PESQUISA

(preencha e salve uma cópia em PDF)

1. DADOS DE IDENTIFICAÇÃO
	1. Pesquisador responsável: Clique ou toque aqui para inserir o texto.
	2. Instituição proponente: Clique ou toque aqui para inserir o texto.
	3. Contato do pesquisador (telefone, e-mail): Clique ou toque aqui para inserir o texto.
	4. Existe servidor da SMS/PMPA na equipe? (caso positivo, informar nome e lotação): Clique ou toque aqui para inserir o texto.
	5. Local(is) de realização do estudo: Clique ou toque aqui para inserir o texto.
	6. Cronograma: início da coleta em Clique ou toque aqui para inserir uma data. e término em Clique ou toque aqui para inserir uma data.
	7. Número de participantes incluídos na pesquisa: Clique ou toque aqui para inserir o texto.
2. Tipo de atividade a ser desenvolvida com os participantes:

[ ]  Entrevista

[ ]  Análise de prontuário

[ ]  Dados da SMSPA

[ ]  Dados de vigilância em saúde

[ ]  Intervenção

[ ]  Outra Clique ou toque aqui para inserir o texto.

1. Nível acadêmico da pesquisa:

[ ]  Trabalho de conclusão de curso

[ ]  Residência

[ ]  Especialização

[ ]  Mestrado

[ ]  Doutorado

[ ]  Pesquisa institucional

[ ]  Outro: Clique ou toque aqui para inserir o texto.

1. DADOS DO PROJETO DE PESQUISA
	1. Título: Clique ou toque aqui para inserir o texto.
	2. Objetivos: Clique ou toque aqui para inserir o texto.
	3. Resumo: Clique ou toque aqui para inserir o texto.



Assinatura do(a) pesquisador(a)

(insira a imagem de sua assinatura)