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

☐ Dados de outros setores da PMPA

☐ Intervenção

☐ Outra Clique ou toque aqui para inserir o texto.

1. Nível acadêmico da pesquisa:

☐ Trabalho de conclusão de curso

☐ Trabalho de conclusão de 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)