



MINISTÉRIO DA SAÚDE - Conselho Nacional de Saúde - Comissão Nacional de Ética
em Pesquisa - CONEP
FOLHA DE ROSTO PARA PESQUISA ENVOLVENDO SERES HUMANOS
(versão outubro/99) Para preencher o documento, use as indicações da página 2.

1. Projeto de Pesquisa:		
2. Área do Conhecimento (ver relação no verso):	3. Código:	4. Nível (só áreas do conhecimento 4):
5. Área(s) Temática(s) Especial(s) (ver fluxograma no verso):	6. Código(s):	7. Fase (só área temática 3): I () II () III () IV ()
8. Unitermos (3 opções):		
SUJEITOS DA PESQUISA		
9. Número de sujeitos: No centro: Total:	10. Grupos Especiais: ≤ 18 anos () Portador de Deficiência Mental () Embrião/Feto () Relação de Dependência (estudantes, militares, presidiários, etc) () Outros () Não aplica	
PESQUISADOR RESPONSÁVEL		
11. Nome:		
12. Identidade:		
13. CPF:		
14. Nacionalidade:		
15. Profissão:		
16. Maior Titulação:		
17. Cargo:		
18. Instituição a que pertence:		
19. Endereço (rua, nº):		
20. CEP:		
21. Cidade:		
22. UF:		
23. Fone:		
24. Fax:		
25. E-mail:		
Termo de Compromisso: Declaro que conheço e cumprirei os requisitos da Res. CNS 196/96 e suas complementares. Comprometo-me a utilizar os materiais e dados coletados exclusivamente para os fins previstos no protocolo e a publicar os resultados sejam favoráveis ou não. Aceito as responsabilidades pela condução científica do projeto acima.		
Data: ____/____/____		
_____ Assinatura		
INSTITUIÇÃO ONDE SERÁ REALIZADO		
26. Nome:		
27. Unidade/Órgão:		
28. Participação Estrangeira: () Sim () Não		
29. Endereço (rua, nº):		
30. CEP:		
31. Cidade:		
32. UF:		



FOLHA DE ROSTO PARA PESQUISA ENVOLVENDO SERES HUMANOS
(versão outubro/99) Para preencher o documento, use as indicações da página 2.

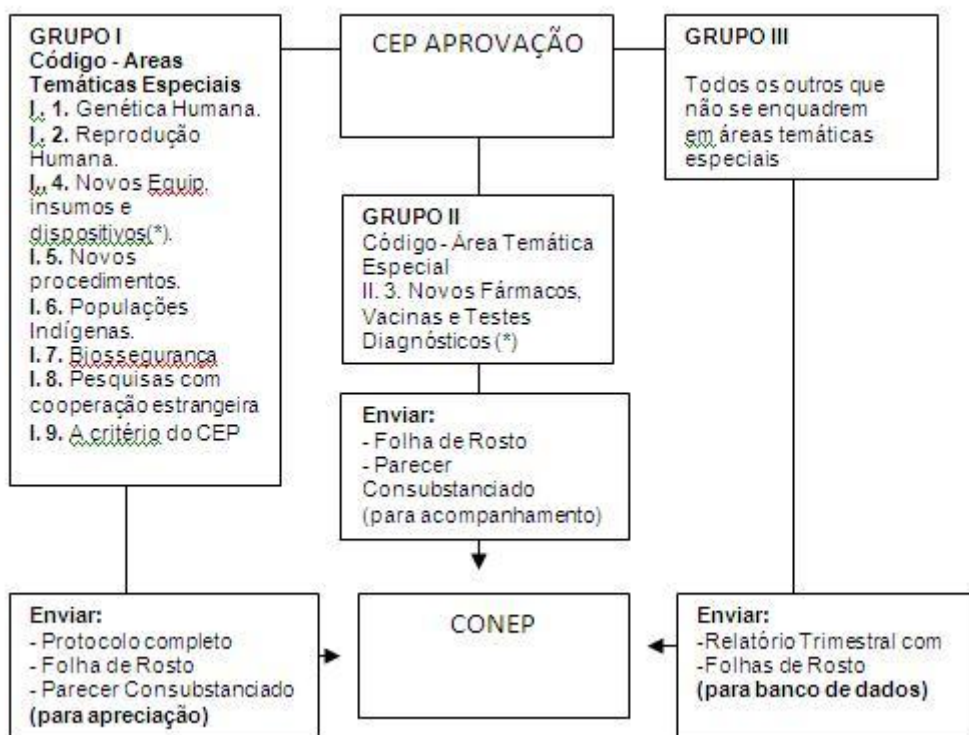
33. Fone:
34. Fax:
35. Projeto Multicentrico: () Sim () Não () Nacional () Internacional (Anexar a lista de todos os Centros Participantes no Brasil)
Termo de Compromisso (do responsável pela Instituição): Declaro que conheço e cumprirei os requisitos da Res. CNS 196/96 e suas Complementares e como esta instituição tem condições para o desenvolvimento deste projeto, autorizo sua execução.
Nome:
Cargo:
Data: ____/____/____ _____
Assinatura
PATROCINADOR Não se aplica ()
36. Nome:
37. Responsável:
38. Cargo/função:
39. Endereço:
40. CEP:
41. Cidade:
42. UF:
43. Fone:
44. Fax:
COMITÊ DE ÉTICA EM PESQUISA - CEP
45. Data de entrega:
46. Registro no CEP:
47. Conclusão: Aprovado () Data:
48. Não Aprovado () Data:
49. Relatório(s) do Pesquisador Responsável previsto(s) para: Data: Data:
Encaminhado a CONEP: 50. () Os dados acima para registro 51. () O projeto para apreciação 52. Data:
53. Coordenador/Nome: _____ Assinatura (anexar parecer consubstanciado)
COMISSÃO NACIONAL DE ÉTICA EM PESQUISA - CONEP
54. Nº expediente:
55. Processo:
56. Data de recebimento:



FOLHA DE ROSTO PARA PESQUISA ENVOLVENDO SERES HUMANOS
(versão outubro/99) Para preencher o documento, use as indicações da página 2.

57. Registro na CONEP:
58. OBSERVAÇÕES:

FLUXOGRAMA PARA PESQUISAS ENVOLVENDO SERES HUMANOS (JAN/99)





MINISTÉRIO DA SAÚDE - Conselho Nacional de Saúde - Comissão Nacional
de Ética em Pesquisa - CONEP
FOLHA DE ROSTO PARA PESQUISA ENVOLVENDO SERES HUMANOS
(versão outubro/99) Para preencher o documento, use as indicações da página 2.

CÓDIGO – ÁREAS DO CONHECIMENTO

1- CIÊNCIAS EXATAS E DA TERRA 1.01 – MATEMÁTICA 1.02 – PROBABILIDADE E ESTATÍSTICA 1.03 - CIÊNCIA DA COMPUTAÇÃO 1.04 - ASTRONOMIA 1.05 - FÍSICA 1.06 - QUÍMICA 1.07 - GEOCIÊNCIAS 1.08 - OCEANOGRAFIA	2 - CIÊNCIAS BIOLÓGICAS (*) 2.01 - BIOLOGIA GERAL 2.02 - GENÉTICA 2.03 - BOTANICA 2.04 - ZOOLOGIA 2.05 - ECOLOGIA 2.06 - MORFOLOGIA 2.07 - FIOLOGIA 2.08 - BIOQUÍMICA 2.09 - BIOFÍSICA 2.10 - FARMACOLOGIA 2.11 - IMUNOLOGIA 2.12 - MICROBIOLOGIA 2.13 - PARASITOLOGIA 2.14 – TOXICOLOGIA	3 - ENGENHARIAS 3.01 - ENGENHARIA CIVIL 3.02 - ENGENHARIA DE MINAS 3.03 - ENGENHARIA DE MATERIAIS E METALÚRGICA 3.04 - ENGENHARIA ELÉTRICA 3.05 - ENGENHARIA MECÂNICA 3.06 - ENGENHARIA QUÍMICA 3.07 - ENGENHARIA SANITÁRIA 3.08 - ENGENHARIA DE PRODUÇÃO 3.09 - ENGENHARIA NUCLEAR 3.10 - ENGENHARIA DE TRANSPORTES 3.11 - ENGENHARIA NAVAL E OCEÂNICA 3.12 - ENGENHARIA AEROSPAÇIAL
4 - CIÊNCIAS DA SAÚDE 4.01 – MEDICINA 4.02 – ODONTOLOGIA 4.03 – FARMÁCIA 4.04 – ENFERMAGEM 4.05 – NUTRIÇÃO 4.06 - SAÚDE COLETIVA 4.07 – FONOAUDIOLOGIA 4.08 – FISIOTERAPIA E TERAPIA OCUPACIONAL 4.09 – EDUCAÇÃO FÍSICA	5 - CIÊNCIAS AGRÁRIAS 5.01 - AGRONOMIA 5.02 - RECURSOS FLORESTAIS E ENGENHARIA FLORESTAL 5.03 - ENGENHARIA AGRÍCOLA 5.04 - ZOOTECNIA 5.05 - MEDICINA VETERINÁRIA 5.06 - RECURSOS PESQUEIROS E ENGENHARIA DE PESCA 5.07 - CIÊNCIA E TECNOLOGIA DE ALIMENTOS	6 - CIÊNCIAS SOCIAIS APLICADAS 6.01 - DIREITO 6.02 - ADMINISTRAÇÃO 6.03 - ECONOMIA 6.04 - ARQUITETURA E URBANISMO 6.05 - PLANEJAMENTO URBANO E REGIONAL 6.06 - DEMOGRAFIA 6.07 - CIÊNCIA DA INFORMAÇÃO 6.08 - MUSEOLOGIA 6.09 - COMUNICAÇÃO 6.10 - SERVIÇO SOCIAL 6.11 - ECONOMIA DOMÉSTICA 6.12 - DESENHO INDUSTRIAL 6.13 - TURISMO
7 - CIÊNCIAS HUMANAS 7.01 – FILOSOFIA 7.02 – SOCIOLOGIA 7.03 – ANTROPOLOGIA 7.04 – ARQUEOLOGIA 7.05 – HISTÓRIA 7.06 – GEOGRAFIA 7.07 – PSICOLOGIA 7.08 – EDUCAÇÃO 7.09 - CIÊNCIA POLÍTICA 7.10 – TEOLOGIA	8 - LINGÜÍSTICA, LETRAS E ARTES 8.01 - LINGÜÍSTICA 8.02 - LETRAS 8.03 - ARTES	(*) NÍVEL : (Folha de Rosto Campo 4) (P) Prevenção (D) Diagnóstico (T) Terapêutico (E) Epidemiológico (N) Não se aplica

(*) **OBS:** - As pesquisas das áreas temáticas 3 e 4 (novos fármacos e novos equipamentos) que dependem de licença de importação da ANVS/MS, devem obedecer ao seguinte fluxo- Os projetos da área 3 que se enquadrarem simultaneamente em outras áreas que dependam da aprovação da CONEP, e os da área 4 devem ser enviados à CONEP, e esta os enviará à ANVS/MS com seu parecer.
- Os projetos exclusivos da área 3 aprovados no CEP (Res. CNS 251/97 - item V.2) deverão ser enviados à ANVS pelo patrocinador ou pesquisador.