



COMITÊ DE ÉTICA EM PESQUISA HIDV

CADASTRO DO PESQUISADOR

1. Identificação do Pesquisador Principal

Nome:		
CPF:	RG:	
Tel.: ()	Celular: ()	
e-mail:		
Endereço:		
Bairro:	Município:	UF:

2. Vínculo do Pesquisador

Nome da Instituição proponente:
Nome do Centro Coordenador (apenas se estudo multicêntrico):
Setor do HIDV vinculado a pesquisa:
Nome do Chefe do Setor:
Vinculação Acadêmica da pesquisa: sim () Não ()
Qual: () Doutorado () Mestrado () TCC () Outros (especificar) _____

3. Título do Projeto de Pesquisa

--

4. Será realizado procedimento/ exame fora da rotina de atendimento do paciente no HIDV?

() sim () não

5. Financiamento da pesquisa:

() próprio pesquisador () outros, quem: _____



COMITÊ DE ÉTICA EM PESQUISA HIDV

CADASTRO DO PESQUISADOR

6. Orçamento detalhado:

DATA:

Assinatura do Pesquisador principal

Assinatura do Chefe do Setor envolvido no HIDV