**Formulário para submissão de Projeto de Investigação**

**à Comissão de Ética do Centro Interdisciplinar em Ciências da Saúde**

***Nota: Este formulário deverá ser descarregado, preenchido, assinado e enviado à Comissão de Ética do CICS-*** [***cics@isave.pt***](mailto:cics@isave.pt)

***Preencha por favor todos os itens do formulário***

**Nome do Investigador: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Licenciatura/Mestrado/Outro: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Título do estudo (adequado aos objetivos e metodologia do estudo)**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Nome do orientador e coorientador (caso se aplique)**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Carta do Orientador anexada: Sim Não**

**Carta do coorientador anexada (caso se aplique): Sim Não**

***Indique por favor***

1. Objetivos do estudo
2. O seu estudo é:

Qualitativo Quantitativo Ambos

1. O Contexto do estudo, indicando o local onde o estudo se realizará assim como o período de duração:
2. Participantes do estudo
   1. Descrição detalhada sobre os potenciais participantes do estudo
   2. Indique os critérios de inclusão e exclusão
   3. Os participantes são capazes de dar o seu consentimento informado, livre e esclarecido?

Sim Não

Em caso negativo explique por favor o motivo:

* 1. Considera que são indivíduos ou grupos vulneráveis, se sim porquê?

1. Descreva o procedimento para garantir a obtenção de um consentimento informado, livre e esclarecido.
2. Descreva o procedimento de acesso ao grupo de participantes

**Anexe o(s)formulário(s)de Consentimento Informado**

1. **Os métodos e os instrumentos usados** na recolha dos dados
2. Assinale o que se aplica ao seu estudo:

Não há recolha de dados sensíveis

Há recolha de dados sensíveis (por exemplo: dados sobre saúde)

O estudo implica a recolha e/ou processamento de dados pessoais sensíveis, tais como:

1. saúde
2. estilo de vida sexual

c

1. opinião política
2. convicção religiosa ou filosófica
3. envolve processamento de informação genética?
4. Envolve processamento de dados pessoais previamente recolhidos (uso secundário -- Recordamos que tem de haver permissão para uso secundário dos dados)
5. Outros
6. Indique como recolherá os dados:
7. análise de documentos ou consulta de arquivos
8. Entrevistas
9. testes
10. escalas
11. observações
12. questionários
13. processos □
14. Outros Quais:
15. Indique e A**nexe** os instrumentos que serão usados, descrevendo os procedimentos na sua aplicação.
16. Indique a autoria dos mesmos e o procedimento de obtenção de autorização por parte dos autores (caso se aplique)
17. Explique como garante a confidencialidade assim como o anonimato dos dados recolhidos, incluindo informação relativa à forma como os mesmos serão armazenados não esquecendo o seu destino após a conclusão do estudo:

Termo de responsabilidade

Eu, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ abaixo-assinado, na qualidade de investigador responsável, declaro por minha honra que as informações prestadas são verdadeiras e que todo o processo de investigação decorrerá de acordo com o projeto submetido à Comissão de Ética.

Assinatura do investigador: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Data: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_