**FORMULÁRIO DE RELATÓRIO FINAL**

|  |
| --- |
| Título do Projeto de Pesquisa: |
|  |
| Número do Processo (CAEE) |
|  |
| Pesquisador Responsável/Principal |
|  |

Este Projeto de Pesquisa está vinculado com:

   Graduação    Iniciação Científica    Especialização

   Mestrado    Doutorado    Pesquisa Docente

   TCC

Possui Instituição Coparticipante?    Sim    Não

Obs.: Se afirmativo, o pesquisador deverá encaminhar os documentos do relatório final também à Instituição Coparticipante, porque o encaminhamento não é automático. Contatar a Instituição para as orientações, para realizar esse procedimento.

**AVALIAÇÃO FINAL:**

Houve alguma alteração no projeto de pesquisa inicial (título, amostra, procedimento, metodologia e etc.)

   Sim    Não

Se sim, qual?

|  |
| --- |
|  |

Houve algum problema durante o desenvolvimento do Projeto de Pesquisa?

   Sim    Não

Se sim, qual?

|  |
| --- |
|  |

Como foi solucionado?

|  |
| --- |
|  |

O Projeto foi desenvolvido dentro do prazo proposto?

   Sim    Não

Caso negativo, por quê?

|  |
| --- |
|  |

O trabalho foi publicado?

   Sim    Não

Se sim, qual periódico/livro/Anais/evento científico:

|  |
| --- |
|  |

Se foi apresentado em evento científico, qual?

|  |
| --- |
|  |

Qual a modalidade de Apresentação?

|  |
| --- |
|  |

Local e data do evento:

|  |
| --- |
|  |

O trabalho foi apresentado em banca?

   Sim    Não

**INFORMAÇÕES RELATIVAS AO PARTICIPANTE DA PESQUISA**

Ocorreu algum tipo de problema com o participante durante o desenvolvimento do Projeto (queixa, desconforto ou desistência)?

   Sim    Não    Não se aplica (prontuário/dados secundários)

Se sim, qual problema e quais providências foram tomadas.

|  |
| --- |
|  |

Os riscos previstos foram controlados?

   Sim    Não

Se não, relate o ocorrido e as providências tomadas.

|  |
| --- |
|  |

Quais foram os benefícios previstos da pesquisa para o (s) participante (s)? (se foi enviado material educativo, anexar o material nesta notificação)

|  |
| --- |
|  |

Foram cumpridos?

   Sim    Não

Se não, justifique:

|  |
| --- |
|  |

O pesquisador está de posse dos TCLE dos participantes da pesquisa?

   Sim    Não

Se não, justifique:

|  |
| --- |
|  |

Observação: Juntamente com este formulário deverá ser encaminhada uma cópia do trabalho na íntegra (TRABALHO DE CONCLUSÃO DE CURSO, RELATÓRIO DE INICIAÇÃO CIENTÍFICO, MONOGRAFIA, DISSERTAÇÃO, TESE, ARTIGO, RELATO DE CASO OU CASO CLÍNICO).

Os documentos deverão ser enviados via Plataforma Brasil como **NOTIFICAÇÃO.**

Local: Município

Data:   /  /

Nome e assinatura do pesquisador