



**FACULDADE ANCLIVEPA  
COMITÊ DE ÉTICA E PESQUISA**

**FORMULÁRIO DE REGISTROS DE PESQUISAS  
APRESENTADOS AO COMITÊ DE ÉTICA E  
PESQUISA**

USO EXCLUSIVO DO COMITÊ  
PROTOCOLO Nº: \_\_\_\_\_  
RECEBIDO EM: \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_

TÍTULO DO PROJETO:


GRADUAÇÃO ( ) LATO SENSU ( ) STRICTO SENSU ( )

PESQUISADOR RESPONSÁVEL

--

TELEFONE DO PESQUISADOR:

--

E-MAIL:

--

ASSINATURA DO PESQUISADOR  
RESPONSÁVEL

--

NOME E TELEFONE DOS OUTROS  
PESQUISADORES

--

CURSO

--

PATROCINADOR (SE HOVER):

--

NOME DO COORDENADOR DO CURSO DE  
GRADUAÇÃO/STRICTO SENSU

--

ASSINATURA DO COORDENADOR DO CURSO  
DE GRADUAÇÃO/STRICTO SENSU

--

DATA:

--