**FORMULÁRIO**

**Tipo de solicitação**: Escolher um item.

**DADOS DA INSTITUIÇÃO MANTENEDORA**

Nome completo da instituição: Clique aqui para digitar texto.

E-mail: Clique aqui para digitar texto. Tel.: Clique aqui para digitar texto.

CNPJ: Clique aqui para digitar texto. Natureza jurídica: Escolher um item. Categoria institucional: Escolher um item.

Endereço: Clique aqui para digitar texto.

Cidade: Clique aqui para digitar texto. UF: Escolher um item. CEP (correios): Clique aqui para digitar texto.

Nome da autoridade máxima: Clique aqui para digitar texto.

E-mail: Clique aqui para digitar texto. Tel.: Clique aqui para digitar texto.

**DADOS DO COMITÊ DE ÉTICA EM PESQUISA – CEP**

**Número do registro do CEP na Plataforma Brasil**: Clique aqui para digitar texto.

Nome completo e sigla correspondente do CEP: Clique aqui para digitar texto.

Endereço do CEP: Clique aqui para digitar texto.

Cidade: Clique aqui para digitar texto. UF: Escolher um item. CEP (correios): Clique aqui para digitar texto.

Tel.: Clique aqui para digitar texto. Ramal.: Clique aqui para digitar texto.

E-mails do CEP: Clique aqui para digitar texto.

Endereço de website do CEP: Clique aqui para digitar texto.

Dias de atendimento do CEP: Clique aqui para digitar texto.

Horário de atendimento do CEP: Clique aqui para digitar texto.

**Nome do(a) funcionário(a) administrativo**(a): Clique aqui para digitar texto.

CPF:Clique aqui para digitar texto.

O funcionário(a) administrativo(a) possui dedicação exclusiva para as atividades do CEP: Clique aqui para digitar texto.

Se não, justificar: Clique aqui para digitar texto.

|  |
| --- |
| **CONSTITUIÇÃO DO CEP**  (Para adicionar novos campos, favor utilizar o recurso CTRL + C e CTRL+ V) |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Nome completo de todos os membros** | | **Link do currículo Lattes** | **CPF** | **Função no CEP** | **Gênero** | **Raça/Cor** Classificação oficial do IBGE | **Categoria profissional** | **Área de conhecimento** | **Maior titulação** |
| 1 | Clique aqui para digitar texto. | Clique aqui para digitar texto. | Clique aqui para digitar texto. | Escolher um item. | Escolher um item. | Escolher um item. | Clique aqui para digitar texto. | Escolher um item. | Escolher um item. |
| 2 | Clique aqui para digitar texto. | Clique aqui para digitar texto. | Clique aqui para digitar texto. | Escolher um item. | Escolher um item. | Escolher um item. | Clique aqui para digitar texto. | Escolher um item. | Escolher um item. |
| 3 | Clique aqui para digitar texto. | Clique aqui para digitar texto. | Clique aqui para digitar texto. | Escolher um item. | Escolher um item. | Escolher um item. | Clique aqui para digitar texto. | Escolher um item. | Escolher um item. |
| 4 | Clique aqui para digitar texto. | Clique aqui para digitar texto. | Clique aqui para digitar texto. | Escolher um item. | Escolher um item. | Escolher um item. | Clique aqui para digitar texto. | Escolher um item. | Escolher um item. |
| 5 | Clique aqui para digitar texto. | Clique aqui para digitar texto. | Clique aqui para digitar texto. | Escolher um item. | Escolher um item. | Escolher um item. | Clique aqui para digitar texto. | Escolher um item. | Escolher um item. |
| 6 | Clique aqui para digitar texto. | Clique aqui para digitar texto. | Clique aqui para digitar texto. | Escolher um item. | Escolher um item. | Escolher um item. | Clique aqui para digitar texto. | Escolher um item. | Escolher um item. |
| 7 | Clique aqui para digitar texto. | Clique aqui para digitar texto. | Clique aqui para digitar texto. | Escolher um item. | Escolher um item. | Escolher um item. | Clique aqui para digitar texto. | Escolher um item. | Escolher um item. |
| 8 | Clique aqui para digitar texto. | Clique aqui para digitar texto. | Clique aqui para digitar texto. | Escolher um item. | Escolher um item. | Escolher um item. | Clique aqui para digitar texto. | Escolher um item. | Escolher um item. |
| 9 | Clique aqui para digitar texto. | Clique aqui para digitar texto. | Clique aqui para digitar texto. | Escolher um item. | Escolher um item. | Escolher um item. | Clique aqui para digitar texto. | Escolher um item. | Escolher um item. |
| 10 | Clique aqui para digitar texto. | Clique aqui para digitar texto. | Clique aqui para digitar texto. | Escolher um item. | Escolher um item. | Escolher um item. | Clique aqui para digitar texto. | Escolher um item. | Escolher um item. |

**Total de membros**: Clique aqui para digitar texto.

**DADOS DOS REPRESENTANTES DE PARTICIPANTES DE PESQUISA E ENTIDADES INDICANTES**

(Para adicionar novos campos, favor utilizar o recurso CTRL + C e CTRL+ V)

**Total de membros RPPs:** Clique aqui para digitar texto.

1. **Nome completo: Clique aqui para digitar texto.**

CPF: Clique aqui para digitar texto.

E-mail: Clique aqui para digitar texto. Tel.: Clique aqui para digitar texto.

Endereço: Clique aqui para digitar texto.

Cidade: Clique aqui para digitar texto. UF: Escolher um item. CEP (correios): Clique aqui para digitar texto.

**Entidade indicante**: Clique aqui para digitar texto.

E-mail: Clique aqui para digitar texto. Tel.: Clique aqui para digitar texto.

Endereço: Clique aqui para digitar texto.

Cidade: Clique aqui para digitar texto. UF: Escolher um item. CEP (correios): Clique aqui para digitar texto.

1. **Nome completo: Clique aqui para digitar texto.**

CPF: Clique aqui para digitar texto.

E-mail: Clique aqui para digitar texto. Tel.: Clique aqui para digitar texto.

Endereço: Clique aqui para digitar texto.

Cidade: Clique aqui para digitar texto. UF: Escolher um item. CEP (correios): Clique aqui para digitar texto.

**Entidade indicante**: Clique aqui para digitar texto.

E-mail: Clique aqui para digitar texto. Tel.: Clique aqui para digitar texto.

Endereço: Clique aqui para digitar texto.

Cidade: Clique aqui para digitar texto. UF: Escolher um item. CEP (correios): Clique aqui para digitar texto.

**DADOS DA COORDENAÇÃO DO CEP**

(Para adicionar novos campos, favor utilizar o recurso CTRL + C e CTRL+ V)

1. **Nome completo: Clique aqui para digitar texto.**

CPF: Clique aqui para digitar texto.

E-mail: Clique aqui para digitar texto. Tel.: Clique aqui para digitar texto.

1. **Nome completo: Clique aqui para digitar texto.**

CPF: Clique aqui para digitar texto.

E-mail: Clique aqui para digitar texto. Tel.: Clique aqui para digitar texto.

1. **Nome completo: Clique aqui para digitar texto.**

CPF: Clique aqui para digitar texto.

E-mail: Clique aqui para digitar texto. Tel.: Clique aqui para digitar texto.

**INSTITUIÇÕES VINCULADAS**

1. **Nome da instituição vinculada: Clique aqui para digitar texto.**

Endereço: Clique aqui para digitar texto.

Cidade: Clique aqui para digitar texto. UF: Escolher um item. CEP (correios): Clique aqui para digitar texto.

E-mail: Clique aqui para digitar texto. Tel.: Clique aqui para digitar texto.

CNPJ: Clique aqui para digitar texto.

1. **Nome da instituição vinculada: Clique aqui para digitar texto.**

Endereço: Clique aqui para digitar texto.

Cidade: Clique aqui para digitar texto. UF: Escolher um item. CEP (correios): Clique aqui para digitar texto.

E-mail: Clique aqui para digitar texto. Tel.: Clique aqui para digitar texto.

CNPJ: Clique aqui para digitar texto.

1. **Nome da instituição vinculada: Clique aqui para digitar texto.**

Endereço: Clique aqui para digitar texto.

Cidade: Clique aqui para digitar texto. UF: Escolher um item. CEP (correios): Clique aqui para digitar texto.

E-mail: Clique aqui para digitar texto. Tel.: Clique aqui para digitar texto.

CNPJ: Clique aqui para digitar texto.

**Os dados apresentados neste formulário serão utilizados para fins de registro e cadastro da Instituição mantenedora, do CEP e de seus membros junto à Conep e, quando necessário, para realização de comunicações relativas ao registro e ao funcionamento do CEP.**

Por força de lei, os órgãos e entidades públicas devem proteger informações pessoais, restringindo o acesso a quaisquer dados relativos à intimidade, vida privada, honra e imagem, em observância à Lei nº 12.527/2011 (Lei de Acesso à Informação) e à Lei 13.709/2018 (Lei Geral de Proteção de Dados).

X Declara-se para os devidos fins, que as informações apresentadas neste documento são verdadeiras.

**Local, data**

**Assinatura**

**Nome Completo**

**Coordenador do Comitê de Ética em Pesquisa (CEP)**

**Observações:**

1. O presente formulário deverá ser totalmente preenchido;
2. **O formulário deve estar em consonância com o ato de designação** do Colegiado do CEP**;**
3. O campo **número de registro do CEP** será concedido aos CEPs na Plataforma Brasil, somente, após a aprovação e finalização do processo de registro e credenciamento do CEP;
4. No campo formação profissional de base, para membros sem títulos acadêmicos, inserir a profissão ou atuação profissional do membro.
5. Caso o Comitê de Ética necessite adicionar mais campos para inclusão de membros na tabela “constituição do CEP”, ou qualquer outra parte do formulário, favor utilizar **o recurso CTRL + C e CTRL+ V** para manter as propriedades da lista suspensa; e
6. **Em caso de dúvida entre em contato pelo e-mail:** [**conep.cep@saude.gov.br**](mailto:conep.cep@saude.gov.br)**.**