

Local, data.

À

Comissão Científica do INSCER

Pontifícia Universidade Católica do Rio Grande do Sul – PUCRS

Ilma. Coordenadora da Comissão Científica do INSCER

Profa. Dra. Célia Carlini

Encaminho para avaliação desta Comissão Científica, o projeto intitulado “_____” tendo como pesquisador principal _____ a ser realizado no _____ “local de realização/dependência do INSCER”.

O objetivo do projeto é ____ (descrever em 1-2 linhas) _____. Trata-se de estudo um estudo tipo __ (escolher abaixo) _____ que envolve seres humanos () e/ou animais experimentais vertebrados ().

PESQUISA BÁSICA

PROSPECTIVO/RETROSPECTIVO tipo **ENSAIO CLÍNICO (Todos os estudos que tenham intervenção)**

RELATO DE CASO

SUBPROJETO DE PROJETO GUARDA-CHUVA (QUAL ?)

No caso de se tratar de um projeto de Mestrado ou Doutorado, informar o curso/nome do orientador e do orientando/ nome do curso.

Se for **ENSAIO CLÍNICO** os documentos incluídos na Plataforma Brasil deverão estar descritos na carta, com detalhamento da versão e data (especialmente o protocolo de pesquisa, brochura do investigador, Termo de Consentimento Livre e Esclarecido e Termo de Assentimento Livre e Esclarecido).

Aguardando avaliação de parecer desta Comissão Científica, coloco-me à disposição para maiores esclarecimentos.

Atenciosamente,

Nome e assinatura do Pesquisador Principal
Departamento/Unidade/ Instituição