**ANEXOS PARA EDIÇÃO COMITÊ DE ÉTICA**

**ANEXO C** – CERTIDÃO DE ANUÊNCIA (ASSINADA E EMITIDA PELO PPGE)



UNIVERSIDADE FEDERAL DA PARAÍBA

CENTRO DE EDUCAÇÃO

PROGRAMA DE PÓS-GRADUAÇÃO EM EDUCAÇÃO



Certificamos, para os devidos fins, que foi Aprovado “**AD REFERENDUM”** do Colegiado do Programa de Pós-Graduação em Educação, o Projeto de Pesquisa da/o mestranda/o ou doutorando/a **NOME DO/A DISCENTE** matrícula nº 2000000000 intitulado “**TÍTULO DA PESQUISA”,** a ser encaminhado ao comitê de Ética em Pesquisa em Seres Humanos.

João Pessoa, xx de xxxxx de 20xx

Matrícula 2583808

Coordenadora

Programa de Pós-Graduação em Educação

Centro de Educação/UFPB

Universidade Federal da Paraíba – Campus I-Centro de Educação – Bloco III- Programa de Pós-Graduação em Educação – PPGE - Cidade Universitária – João Pessoa – PB – Brasil- CEP: 58051-900

Telefones: (83) 3216-7702 e (83) 3216 7140 (fax) - http:// [www.ce.ufpb.br/ppge](http://www.ce.ufpb.br/ppge) - E-mail: [ppge@ce.ufpb.br](mailto:ppge@ce.ufpb.br)

**ANEXO D** – CARTA DE ANUÊNCIA (ASSINADA PELA INSTITUIÇÃO ONDE IRÁ DESENVOLVER A PESQUISA)



UNIVERSIDADE FEDERAL DA PARAÍBA

CENTRO DE EDUCAÇÃO

PROGRAMA DE PÓS-GRADUAÇÃO EM EDUCAÇÃO



**CARTA DE ANUÊNCIA**

Declaro que acolho o projeto de pesquisa **TÍTULO DA PESQUISA**, desenvolvido pela/o mestranda/o ou doutoranda/o **NOME DO/A DISCENTE**, sob a coordenação/orientação da/o Profa./Prof. **NOME DO/A ORIENTADOR/A,** cujo objetivo é **OBJETIVO GERAL DA PESQUISA**.

Esta autorização está condicionada ao cumprimento dos requisitos da Resolução 466/12 CNS e suas complementares, comprometendo-se a utilizar os dados pessoais dos sujeitos da pesquisa exclusivamente para os fins científicos, mantendo o sigilo e garantindo a não utilização das informações em prejuízo das pessoas e/ou das comunidades.

Antes de iniciar a coleta de dados o/a pesquisador/a deverá apresentar a esta Instituição o Parecer Consubstanciado devidamente aprovado, emitido por Comitê de Ética em Pesquisa Envolvendo Seres Humanos, credenciado ao Sistema CEP/CONEP.

Local, em \_\_\_\_\_/ \_\_\_\_\_\_\_\_/ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**ASSINATURA E CARIMBO DO/A RESPONSÁVEL DA INSTITUIÇÃO**



UNIVERSIDADE FEDERAL DA PARAÍBA

CENTRO DE EDUCAÇÃO

PROGRAMA DE PÓS-GRADUAÇÃO EM EDUCAÇÃO



**ANEXO F** – CRONOGRAMA

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **ATIVIDADES / ANO** | 2020.1 | 2020.2 | 2021.1 | 2021.2 |
| Cursar disciplinas | X | X | X |  |
| Revisão da literatura | X | X | X |  |
| Qualificação |  |  | X |  |
| Tramitação projeto Comitê de Ética |  |  | X |  |
| Coleta dos dados |  |  | X | X |
| Sistematização e análise dos dados |  |  | X | X |
| Elaboração da dissertação |  |  | X | X |
| Entrega da Dissertação |  |  |  | X |
| Defesa da dissertação |  |  |  | X |
| Envio relatório final ao CEP/CCS/UFPB |  |  |  | X |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **ATIVIDADES / ANO** | 2020.1 | 2020.2 | 2021.1 | 2021.2 | 2022.1 | 2022.2 |
| Cursar disciplinas | X | X | X | X |  |  |
| Revisão da literatura | X | X | X | X |  |  |
| Qualificação |  |  |  | X |  |  |
| Tramitação projeto Comitê de Ética |  |  |  | X |  |  |
| Coleta dos dados |  |  |  | X | X |  |
| Sistematização e análise dos dados |  |  |  | X | X |  |
| Elaboração da dissertação |  |  | X | X | X | X |
| Entrega da Dissertação |  |  |  |  |  | X |
| Defesa da dissertação |  |  |  |  |  | X |
| Envio relatório final ao CEP/CCS/UFPB |  |  |  |  |  | X |

**PS: EXEMPLOS DE PESQUISA DE MESTRADO OU DOUTORADO, CONSIDERANDO OS DOIS OU TRÊS ANOS. É IMPORTANTE DESTACAR QUE NO FORMULÁRIO DA PLATORMA É NECESSÁRIO SER MAIS PRECISO QUANTO ÀS DATAS, POIS LÁ É SOLICITADO DIA, MÊS E ANO. ESSES SÃO APENAS EXEMPLOS DE CRONOGRAMA, SENDO POSSÍVEL APRESENTAR OUTROS.**

**ANEXO G** – ORÇAMENTO FINANCEIRO

|  |  |
| --- | --- |
| Materiais de Consumo | R$ |
| Serviços de Terceiros | R$ |
| Despesas com Deslocamentos | R$ |
| Total | R$ |

**PS: NO FORMULÁRIO DA PLATORMA VOCÊ ENCONTRARÁ: CUSTEIO, CAPITAL, BOLSAS E OUTROS. ESSE É APENAS UM EXEMPLO DE ORÇAMENTO, SENDO POSSÍVEL APRESENTAR OUTROS.**

**ANEXO H** – TERMO DE CONSENTIMENTO LIVRE E ESCLARECIDO



**TERMO DE CONSENTIMENTO LIVRE E ESCLARECIDO**

Prezada/o XXX,

Esta pesquisa é sobre **TÍTULO DO PROJETO** e está sendo desenvolvida pela/o pesquisador/a **NOME DO/A DISCENTE,** aluna/o do Curso de **Mestrado/Doutorado** em Educação da Universidade Federal da Paraíba, sob a orientação da/o Prof/a. **NOME DO/A ORIENTADOR/A.**

Seu objetivo principal é **OBJETIVO GERAL**. Os objetivos específicos são: **XXXXX**. A finalidade deste trabalho é **XXXXX.** Como benefício, esta pesquisa **XXXXX**.

Solicitamos a sua colaboração para a aplicação **do(s) INSTRUMENTO(S) DA PESQUISA QUE DESEJA UTILIZAR**, como também sua autorização para apresentar os resultados deste estudo em eventos da área de educação e publicar em revista científica. Por ocasião da publicação dos resultados seu nome será mantido em sigilo.

Informamos que essa pesquisa não oferece riscos, previsíveis, para a sua saúde. No momento da entrevista poderá ocorrer um desconforto psicológico (constrangimento) e, para que isso seja evitado, deverá ser escolhido um local privado livre da presença de pessoas alheias ao estudo (**EXEMPLO DE RISCO MÍNIMO, PORQUE PRECISA SER COLOCADO O RISCO**).

Esclarecemos que sua participação no estudo é voluntária e, portanto, o/a senhor/a não é obrigado/a a fornecer as informações e/ou colaborar com as atividades solicitadas pela/o mestranda/o ou doutoranda/o. Caso decida não participar do estudo, ou resolver a qualquer momento desistir do mesmo, não sofrerá nenhum dano, nem haverá modificação na assistência que vem recebendo na Instituição.

O/

A pesquisador/a responsável estará a sua disposição para qualquer esclarecimento que considere necessário em qualquer etapa da pesquisa.

Diante do exposto, declaro que fui devidamente esclarecido/a e dou o meu consentimento para participar da pesquisa e para publicação dos resultados. Estou ciente que receberei uma cópia deste documento.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Assinatura do Participante da Pesquisa

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Assinatura do/a Pesquisador/a Responsável

Contato do/a pesquisador/a responsável:

Caso necessite de maiores informações sobre o presente estudo, favor ligar, **NOME DO/A DISCENTE E SEUS CONTATOS**

Telefone: / E-mail:

Ou

Comitê de Ética em Pesquisa do Centro de Ciências da Saúde da Universidade Federal da Paraíba Campus I - Cidade Universitária - 1º Andar – CEP 58051-900 – João Pessoa/PB

🕿 (83) 3216-7791 – E-mail: **comitedeetica@ccs.ufpb.br**