MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO

UNIVERSIDADE FEDERAL DE CAMPINA GRANDE

HOSPITAL UNIVERSITÁRIO JÚLIO MARIA BANDEIRA DE MELLO

GERÊNCIA DE ENSINO E PESQUISA

GESTÃO DA PESQUISA E INOVAÇÃO TECNOLÓGICA

**CÓDIGO DO PROJETO NA PLATAFORMA REDE DE PESQUISA**

Cajazeiras-PB

ANO DE ELABORAÇÃO DO PROJETO

HOSPITAL UNIVERSITÁRIO JÚLIO MARIA BANDEIRA DE MELLO

**CÓDIGO DO PROJETO NA PLATAFORMA REDE DE PESQUISA**

Projeto de pesquisa, apresentado a Gerência de Ensino e Pesquisa do HUJB para apreciação em processo seletivo

Cajazeiras-PB

ANO DE ELABORAÇÃO DO PROJETO

NOME CIENTÍFICO DO AUTOR. **Código do Projeto na Plataforma Rede de Pesquisa**. Setor demandante, Hospital Universitário Júlio Maria Bandeira de Mello, Cajazeiras, ano da pesquisa.

**RESUMO**

**O resumo deve ser confeccionado com espaçamento simples, com fonte Arial ou Times New Roman tamanho 12 e deve conter em seu corpo introdução, objetivo geral, metodologia e, se possível, resultados esperados (250 palavras)**

**Descritores: Deve conter de 03 a 05 palavras-chave, e estes devem estar contidos no DeCS (Descritores em Ciências da Saúde)**

**SUMÁRIO**

# introdução (2 Laudas)

# objetivos

## Objetivo geral

## Objetivos específicos

# Fundamentação teórica (3 laudas)

# justificativa (2 Laudas)

# METODOLOGIA (3 Laudas)

Em um projeto de pesquisa no seu item metodologia é necessário conter elementos, como:

4.1 TIPO DE ESTUDO

**4.1.1 Delineamento da Pesquisa**

4.2 LOCAL DO ESTUDO

4.3 POPULAÇÃO E AMOSTRA

4.4 COLETA DOS DADOS

**4.4.1 Critérios de Inclusão**

**4.4.2 Critérios de Exclusão**

4.5 ANÁLISES DOS DADOS

4.6 POSICIONAMENTO ÉTICO DO PESQUISADOR

4.7 RISCOS

4.8 BENEFÍCIOS

**4 CRONOGRAMA ( 1 LAUDA)**

**5 ORÇAMENTO (1 LAUDA)**

**REFERÊNCIAS**

**ANEXOS E/OU APÊNDICES**

**APÊNCIDE A -** Termo de Compromisso e Responsabilidade (Pesquisador Responsável e Participante)

**TERMO DE COMPROMISSO E RESPONSABILIDADE**

**(Pesquisador Responsável)**

Eu, XXXXXXXXX, Cargo ou Função na Instituição, responsabilizo-me pela orientação de **YYYYYYYYYYYYYYYYY**, discente do Curso de Graduação em Farmácia, no desenvolvimento do projeto de pesquisa intitulado **“ZZZZZZZZZZZZZZZZZZZZZZZZZZZZZZZZZZZZZZZZZZZZZZZZZZZZZZZZZZZZZZZ”**. Declaro estar ciente e comprometo-me em assegurar que sejam cumpridos os preceitos éticos previstos na Resolução 466/12 do Conselho Nacional de Saúde e demais documentos complementares.

Responsabilizo-me, também, pelo zelo com o projeto de pesquisa no sentido de manutenção da privacidade e sigilo das informações, resguardo da segurança e bem-estar dos participantes nela recrutados, pelos resultados obtidos e posterior divulgação no meio acadêmico e científico, pela comunicação ao Comitê de Ética em Pesquisa da Faculdade Santa Maria (CEP – FSM) sobre qualquer alteração no projeto e/ou ocorrência de eventos adversos que impliquem no cancelamento da pesquisa, bem como pelo arquivamento durante 5 (cinco) anos, após o término da pesquisa, de uma das vias do Termo de Consentimento Livre e Esclarecido (TCLE) assinado por cada participante recrutado durante a execução da mesma.