# **RELATÓRIO DE APRESENTAÇÃO DE CANCELAMENTO PROJETOS APROVADOS**

# (COMITÊ DE ÉTICA EM PESQUISA)

|  |
| --- |
| CAAE no: |
| Título da Pesquisa: |
| Pesquisador Responsável: |
| E-mail: |
| Colaboradores (Alunos de Graduação): |
| Data da aprovação pelo CEP: |

**ACOMPANHAMENTO DO PROJETO**

**1 - As etapas envolvendo seres humanos foi iniciada?**

**( )Sim ( )Não**

|  |
| --- |
|  |

**2 - O cancelamento acarretará em algum risco ou dano aos participantes?**

**( )Sim ( )Não**

|  |
| --- |
|  |

**3 - Quais fatores influenciaram a solicitação de cancelamento do projeto?**

|  |
| --- |
|  |

##### Declaro estar ciente e de acordo com as informações presentes neste relatório.

Local, \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_\_

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

Assinatura do Pesquisador Acadêmico

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

Assinatura do Pesquisador Acadêmico

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

Assinatura do Pesquisador Orientador (a)