

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO

INSTITUTO FEDERAL DE EDUCAÇÃO, CIÊNCIA E TECNOLOGIA

DO RIO GRANDE DO NORTE

# Modelo de Relatório Final

## CAAE:

## Título do Protocolo de Pesquisa:

## Número do Parecer:

## Instituição Proponente:

**Pesquisador Responsável:**

**Data de aprovação do protocolo:**

1. **Apresentação do protocolo de pesquisa:**

|  |
| --- |
|  |

1. **Objetivos:**

|  |
| --- |
|  |

1. **Riscos e Benefícios:**

|  |
| --- |
|  |

1. **Local da Pesquisa:**

|  |
| --- |
| N. de sujeitos já arrolados: \_\_\_\_\_\_\_\_\_  Houve alteração no local de coleta de dados?  ☐Sim; ☐Não. – Justifique. |
| Data de fechamento dos sujeitos arrolados na pesquisa: \_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

1. **Hoveram alterações em relação ao projeto orininal?**

|  |
| --- |
| ☐Título; ☐Método ☐Objetivos ☐Emendas ☐Extensões ☐Outro  Justificativa: |

1. **Resultados parciais ou totais publicados/apresentados em eventos científicos? Em caso positivo, anexar o comprovante.**

|  |
| --- |
| ☐Sim; ☐Não.  Local: |

1. **Houve ocorrência de efeitos adversos\*? Caso a resposta seja afirmativa, descrever os mesmos.**

|  |
| --- |
|  |

1. **Houve alteração do Cronograma? Por quê?**

|  |
| --- |
|  |

1. **Comentários.**

|  |
| --- |
|  |

Cidade/Estado, \_\_\_ de \_\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_.

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

##### Assinatura do pesquisador responsável