

Dados do Projeto de Pesquisa (Preenchimento pela Secretaria)

Nº Identificação:

Título do Projeto:

Pesquisador responsável / Proponente:

E-mail:

Instituição:

Unidade FAHECE em que o projeto será realizado:

() CEPON () HEMOSC () SAMU () DIA Centro Diagnóstico () Laboratório FAHECE

() Outro: _____

Data de envio:

Prazo de entrega da avaliação:

Avaliação quanto à redação e pertinência do Projeto (Preenchimento pelo Avaliador)

Itens	Conforme	Parcial Conforme	Não Conforme	Não se aplica
Introdução: avaliar se está referenciado e se contém a estrutura mínima.				
Justificativa: avaliar se possui uma justificativa coerente e que condiz com a proposta de trabalho da unidade.				
Objetivos geral e específicos: avaliar a capacidade de ser realizado, se estão redigidos de maneira adequada e coerente e se estão todos abordados nos métodos.				
Métodos: verificar se todos os objetivos estão contemplados. Avaliar o delineamento do projeto. Avaliar a descrição das variáveis, coleta e análise dos dados.				
Aspectos éticos: avaliar se estão descritos conforme a legislação vigente, garantidos os princípios da Bioética: autonomia, beneficência, não maleficência e justiça.				
Orçamento: avaliar se estão orçados todos os gastos envolvidos, incluindo os financiados e os pagos pelo pesquisador e/ou instituição				
Cronograma: avaliar a capacidade de realização no prazo proposto.				
Referências bibliográficas: verificar se estão descritas de acordo com a norma (ABNT ou Vancouver) e se estão citadas no texto.				
Relevância e pertinência institucional: avaliação em relação a contribuição científica, social e/ou tecnológica. Originalidade e potencial				

aplicação dos resultados.

Parecer (Preenchimento pelo avaliador)

Aprovado ()

Pendência ()

Não aprovado ()

Comentário do parecerista:

Descrição das pendências, quando pertinente: [TEXTO LIVRE]

Justificativa de não aprovado, quando pertinente: [TEXTO LIVRE]

Data:

Parecer após recebimento das pendências (quando aplicável)

Aprovado ()

Pendência ()

Não aprovado ()

Comentário do parecerista:

Descrição das pendências:

Justificativa de não aprovação: [TEXTO LIVRE]

Data:

Avaliador

Assinatura do Avaliador

Florianópolis, [dia] de [mês] de [ano].