Formulário para submissão de pedidos de parecer da Comissão de Ética  
relativos a estudos de investigação

|  |
| --- |
| Todos os campos abaixo devem ser preenchidos eletronicamente. Se porventura o item não se adequar ao estudo em causa, escreva “não se aplica”. Pode remeter para um anexo nos itens em que tal seja pertinente. |

# Título do projeto

|  |
| --- |
|  |

# Identificação do(s) proponente(s)

|  |  |
| --- | --- |
| Nome(s) |  |
| Filiação institucional |  |

# Investigador responsável/orientador

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Nome |  |  |
| Número do ORCID ou CIÊNCIAVITAE do investigador responsável/orientador: | | |

# Justificação do estudo

|  |
| --- |
|  |

# Objetivos do estudo

|  |
| --- |
|  |

# Fundamentação ética do estudo (ganhos em conhecimento/inovação; ponderação benefícios/riscos, etc.)

|  |
| --- |
|  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Data prevista de início dos trabalhos | 11/11/2021 | Data prevista de fim dos trabalhos | 11/11/2021 |
| Data prevista de início da recolha de dados | 11/11/2021 | Data prevista de fim da recolha de dados | 11/11/2021 |

# Metodologia

## Tipo de estudo

|  |
| --- |
|  |

## População e amostra/informantes

|  |
| --- |
|  |

## Critérios de inclusão/exclusão

|  |
| --- |
|  |

## Local(ais) onde decorre a investigação

|  |
| --- |
|  |

## Instrumento(s) de recolha de dados

(anexar exemplar, no formato a utilizar; se o instrumento de recolha for inquérito *online* indicar o respetivo *link*)

|  |
| --- |
|  |

## De que forma é garantida a anonimização e a confidencialidade dos dados recolhidos? Como serão o armazenamento e a destruição dos dados após utilização?

|  |
| --- |
|  |

## Como é garantida a voluntariedade e autonomia dos participantes?

(juntar exemplar do documento para informação e obtenção do consentimento informado ou referir o fundamento para a isenção)

|  |
| --- |
|  |

**Nota:** Nas situações em que a recolha de informação se processe por questionário *online*, o formulário de consentimento informado deve ser integrado no questionário, imediatamente antes da formulação das questões, sendo a aceitação dos requisitos condição necessária para se prosseguir.

## Em caso de descobertas acidentais ou danos para os participantes que procedimentos estão previstos?

|  |
| --- |
|  |

## Prevêem-se benefícios para os sujeitos da investigação? Quais?

|  |
| --- |
|  |

## Existem custos de participação para os sujeitos da investigação? Quais serão as eventuais compensações?

|  |
| --- |
|  |

# Termo de Responsabilidade

Eu, abaixo assinado, Investigador Responsável, declaro por minha honra que as informações prestadas são verdadeiras, que todo o processo decorrerá de acordo com o projeto de investigação submetido à Comissão de Ética e será executado no estrito cumprimento das Recomendações do Conselho Nacional de Ética para as Ciências da Vida (CNECV) relativas à integridade na investigação científica (<https://www.cnecv.pt/pt/pareceres/integridade-na-investigacao-cientifica-recomendacao>) e do Regulamento da União Europeia 2016/679 de 27 de abril de 2016 (<https://eur-lex.europa.eu/legal-content/PT/TXT/HTML/?uri=CELEX:32016R0679&from=PT>) relativo à proteção e tratamento de dados das pessoas singulares.

|  |  |
| --- | --- |
| Data: 31/03/2021  O Investigador Responsável  assinatura | Data: 31/03/2021  O(s) Proponente(s)  assinatura(s) |

ANEXAR

1. Folha de Consentimento Informado (anexar) que deve conter, para além de outros julgados pertinentes, os seguintes elementos:
   1. identificação do investigador;
   2. identificação do estudo;
   3. objetivos do estudo;
   4. outras informações relevantes;
   5. caráter voluntário da participação;
   6. confidencialidade das respostas;
   7. declaração, por parte do participante, que recebeu a informação necessária, ficou esclarecido e aceitou participar voluntariamente no estudo.
2. Instrumento(s) de recolha de dados
3. Projeto de Investigação – OPCIONAL (máximo de 10 páginas)