**FORMULÁRIO PARA MUDANÇA DO PROJETO DE PESQUISA**

**Nome do aluno (a)**

**ORIENTADOR**:

**PROGRAMA**:

**Nº DO PROJETO DA PESQUISA INICIAL(PLATAFORMA BRASIL):**

**TÍTULO**

DATA DA SUBMISSÃO E/OU APROVAÇÃO DO COMITÊ DE ÉTICA / /

**CEP/FMUSP ( )**

**CEUA/FMUSP ( )**

**CAPPESQ ( )**

**COMITÊ DE ETICA/HU ( )**

**OUTROS: QUAL**

**JUSTIFICATIVA DA MUDANÇA:**

**Nº DO NOVO/ATUAL PROJETO DA PESQUISA PLATAFORMA BRASIL):**

**TÍTULO**

DATA DA SUBMISSÃO E/OU APROVAÇÃO DO COMITÊ DE ÉTICA / /

**CEP/FMUSP ( )**

**CEUA/FMUSP ( )**

**CAPPESQ ( )**

**COMITÊ DE ETICA/HU ( )**

**OUTROS: QUAL**

**Declaro** que estou ciente que todas as informações aqui registradas (FOLHA 1 E 2) são de minha total responsabilidade e que são verdadeiras corretas e completas.

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

### Assinatura do Requerente Assinatura do Orientador(a)

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

Assinatura e Carimbo do(a) Coordenador(a) do Programa