**FORMULÁRIO PARA INFORMAÇÃO DO PROJETO DE PESQUISA NA MATRICULA INICIAL NO PROGRAMA**

**Nome do aluno (a)**

**ORIENTADOR**:

**PROGRAMA**:

**Nº DO PROJETO DE PESQUISA (PLATAFORMA BRASIL):**

**TÍTULO**

SUBMETIDO/APROVADO PELO COMITÊ DE ÉTICA:

**CEP/FMUSP ( )**

**CEUA/FMUSP ( )**

**CAPPESQ ( )**

**COMITÊ DE ÉTICA/HU ( )**

**OUTROS: QUAL**

**Declaro** que estou ciente que todas as informações aqui registradas 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