

**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