



III MOSLIPRO
Mostra Limoeirense de Projetos

III MOSLIPRO – MOSTRA LIMOEIRENSE DE PROJETOS

FORMULÁRIO DA COMISSÃO DE ÉTICA DA INSTITUIÇÃO – CEI (Nº 2)



INSTITUTO
FEDERAL
Ceará
Campus
Limoeiro do Norte

Nome do(s) Estudante(s): _____

Título do Projeto: _____

A ser preenchido pela CEI após a revisão do Plano de Pesquisa:

a) () O Projeto de Pesquisa NÃO ESTÁ APROVADO neste momento, necessitando alterações.

b) () O Projeto de Pesquisa ESTÁ APROVADO, conforme as definições abaixo:

1. Nível de Risco (Conforme listado no Formulário Nº 1):

() Risco mínimo () Mais do que risco mínimo

2. O projeto foi acompanhado pelo orientador: () Sim () Não

ASSINATURAS DA CEI (todas as três¹ assinaturas são necessárias):

Eu atesto que revisei o projeto do(s) estudante(s) e ratifico as determinações mencionadas acima.

1. Profissional da Saúde Mental ou da Medicina (*um psicólogo, um psiquiatra, um clínico geral, um assistente social com formação comprovada, um enfermeiro com registro ou psicopedagogo*)

Nome: _____

Assinatura: _____ Formação: _____

2. Administrador da Escola

Nome: _____

Assinatura: _____ Formação: _____

3. Educador

Nome: _____

Assinatura: _____ Formação: _____

Limoeiro do Norte, ____ de _____ de 2019.

¹ Nenhum desses indivíduos pode ser o orientador ou alguém relacionado ao estudante (exemplo: mãe, pai, etc) para evitar conflito de interesses.