**RELATÓRIO FINAL DE PESQUISA**

**Projeto de Pesquisa:** (Título)

**Pesquisador Responsável**: (Pesquisador responsável)

**Pesquisador(es) Assistente(s):** (Inserir todos os membros da equipe)

**Processo CEP**: (número que consta no parecer)

**CAAE**: (Número do protocolo de entrega do projeto no CEP (número obrigatório)

1. **O projeto foi finalizado dentro do prazo previsto?**

( ) Sim.

( ) Não. Justifique:

1. **Com relação ao número de participantes, foi mantido o “n” amostral previsto no Protocolo de Pesquisa submetido à Plataforma Brasil?**

( ) Sim.

( ) Não. Justifique:

1. **Com relação as atividades que foram previstas no projeto envolvendo os participantes da pesquisa, todas foram realizadas?**

Descrever o que foi realizado. Caso alguma atividade não tenha sido realizada, é necessário justificar.

1. **Houve necessidade de alteração na estrutura do projeto: Título, Objetivos, Metodologia, etc?**

Caso afirmativo, detalhar e justificar as alterações realizadas e se as alterações foram informadas por meio de envio de emenda pela Plataforma Brasil?

1. **Houve algum tipo de problema, ocorrência ou imprevisto envolvendo os participantes da pesquisa que deva ser comunicada ao CEP?**

Descreva os problemas, ocorrências ou imprevistos que envolveram os participantes da pesquisa (se houver) e quais ações de assistência foram prestadas aos participantes afetados?

Houve algum EVENTO ADVERSO GRAVE (EAG)\* com os participantes da pesquisa?

\*EVENTO ADVERSO GRAVE (EAG): qualquer ocorrência desfavorável com o participante da pesquisa, após a assinatura do TCLE, que resulte em: 1) Morte; 2) Ameaça ou risco de vida; 3) Necessidade de hospitalização; 4) Prolongamento de hospitalização preexistente; 5) Incapacidade ou dano permanente; 6) Anomalia congênita; ou 7) Ocorrência médica significativa que, baseada em julgamento médico apropriado, pode prejudicar o participante e/ou requerer intervenção médica ou cirúrgica para prevenir quaisquer das demais ocorrências citadas. Se houve algum EAG, qual a conduta tomada?

1. **Houve pedido de indenização por danos causados por este estudo por algum participante?**

Caso afirmativo, é necessário descrever a ocorrência, ressaltando seu motivo e a conduta tomada pelo pesquisador.

1. **O projeto foi finalizado dentro do prazo previsto?**

Caso não tenha finalizado no prazo proposto, é necessário justificar.

1. **Descreva os principais resultados obtidos.**

Descrição resumida dos resultados efetivamente obtidos ou principais achados. Se necessário, anexar tabelas, quadros, figuras ou gráficos.

1. **Conclusão do Estudo.**
2. **Quais foram as principais contribuições do estudo para a ciência e para a sociedade?**
3. **Foi realizada divulgação dos resultados para os participantes da pesquisa e instituições onde o estudo foi realizado?**

( ) Não. Justifique.

( ) Sim. Especifique (descrição do tipo de divulgação realizada)

1. **Publicações geradas (tipo de publicação - trabalho em evento científico e modalidade apresentada, publicação em periódico, capítulo de livro, livro, relatório, monografia. Informar em cada publicação: título, autores, local, editora ou evento, data, *link* de acesso à publicação - se houver. Anexar comprovantes de publicação ou de submissão à avaliação para publicação ou para apresentação).**
2. **Relatar dificuldades encontradas na condução da pesquisa.**
3. **Outras informações que o pesquisador julgar pertinente compartilhar com o CEP.**

Belém, \_\_\_\_\_\_de\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_de 2024.

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

Nome do Pesquisador Responsável

Assinatura do Pesquisador Responsável

**CONSIDERAÇÕES**

**(APENAS PARA CIÊNCIA. DELETAR A INFORMAÇÃO ABAIXO AO IMPRIMIR O DOCUMENTO)**

**OS ITENS COM REALCE AMARELO DEVEM SER PREENCHIDOS DE ACORDO COM O PROTOCOLO DE PESQUISA, DEVENDO SER MANTIDOS SEM REALCE E NA COR PRETA NA ENTREGA DO DOCUMENTO.**

Atendendo ao disposto De acordo com o anexo II - Lista de Checagem para Protocolo de Pesquisa, da Norma Operacional nº. 001, de 30 de setembro de 2013, informamos que:

* "Todos os documentos anexados pelo pesquisador **DEVEM POSSIBILITAR** o uso dos recursos **“COPIAR” e “COLAR”** em qualquer palavra ou trecho do texto.
* **Obs.** Caso o documento esteja em formato PDF com assinatura, **IMPOSSIBILITANDO** a seleção de texto para **“COPIAR” e “COLAR”**, ou em qualquer outro formato que não permita essa funcionalidade, torna-se necessário apresentar o mesmo documento em formato "DOC" (Word) ou similar (docx, odp), com exceção da Folha de Rosto;se o documento assinado permitir o uso dos recursos **“COPIAR” e “COLAR”** em qualquer palavra ou trecho do texto, **NÃO** será preciso enviar uma outra versão editável.
* **NÃO** serão aceitas **ASSINATURAS RECORTADAS** de um arquivo e inseridas em outro, permitindo-se o uso de assinaturas digitais com a mesma validade de um documento com assinatura física, de acordo com o Decreto Nº 10.543, de 13/11/2020. Nesses casos, o documento assinado eletronicamente deverá permitir a autenticação por meio de link, código QR, ou pela ferramenta de validação de assinatura digital do governo brasileiro (<https://validar.iti.gov.br/>), no caso de assinaturas feitas pelo portal único de serviços digitais do Governo Federal Brasileiro (gov.br).