

Modelo para submissão de projetos ao FUNADERM**FOLHA DE ROSTO****Título: Título do projeto em português****Pesquisador responsável: Nome do associado titular da SBD****Carteira de Identidade:****CPF:****CRM-Estado:****Endereço de correspondência:****E-mail de contato:****Telefone de contato:****Financiamento: () Somente FUNADERM****() Parcialmente FUNADERM + _____ (outra fonte complementar)****Projeto de pesquisa já aprovado no comitê de ética institucional? () Sim () Não se aplica****() Não = desclassificado**

ESTRUTURA DO PROJETO DE PESQUISA PROPRIAMENTE DITO

Título: Título do projeto em português

Hipóteses a serem testadas:

1. Tal doença responde a tal tratamento
2. Tal doença se associa a tal fator de risco
3. Tal doença expressa tal antígeno

Justificativa da pesquisa:

A doença tal ainda não tem tratamento eficiente, então....

A doença tal é muito frequente e tal pesquisa vai contribuir no conhecimento da sua fisiopatologia, epidemiologia, imunologia....

Métodos:

População a ser estudada, amostra, tempo, local, procedimentos a serem realizados, formas de medir os desfechos e análise dos dados.

Referências bibliográficas:

- 1.
2.

ANEXOS**CRONOGRAMA DE EXECUÇÃO DO PROJETO:**

Fase	mês/ano	mês/ano	mês/ano	mês/ano	mês/ano	mês/ano
Elaboração e aprovação do projeto	X					
Coleta de dados		X	X	X		
Experimentação			X	X		
Análise dos dados					X	
Submissão aos Anais Brasileiros de Dermatologia						X

ORÇAMENTO DETALHADO DO PROJETO:

Item	Quantidade	Valor unitário (R\$)	TOTAL	Fonte
Reagentes laboratoriais marca X, Y, Z	10 litros	111,00	1.110,00	FUNADERM
Tubos de ensaio	20 unidades	111,00	2.220,00	FUNADERM
Anticorpo XYZ marca XYZ	30 frascos	111,00	3.330,00	FUNADERM
Análise estatística	1 análise	111,00	111,00	FUNADERM
TOTAL	-	444,00	7.771,00	

ANEXAR ABAIXO ORÇAMENTO DOS FORNECEDORES DE MATERIAL DE CONSUMO

APROVAÇÃO DO COMITÊ DE ÉTICA INSTITUCIONAL

ANEXAR ABAIXO A APROVAÇÃO NO COMITÊ DE ÉTICA INSTITUCIONAL OU JUSTIFICATIVA DE DISPENSA DA SUBMISSÃO AO COMITÊ DE ÉTICA (P. EX. TRABALHOS QUE NÃO ENVOLVAM SERES HUMANOS OU ANIMAIS)

CURRICULUM LATTES DO PESQUISADOR PRINCIPAL**Anexar ao documento**

DECLARAÇÃO DE PATROCÍNIO

EU, _____ **Nome do pesquisador responsável** _____, pesquisador principal responsável pelo projeto intitulado _____ **Nome do projeto** _____, declaro que não me encontro em usufruto de financiamentos de projetos da FUNADERM, e que este projeto submetido ao financiamento pela FUNADERM:

() Não receberá financiamento de outro órgão ou empresa

() Receberá financiamento parcial proveniente de: _____, conforme descrito no orçamento detalhado.

Sem mais,

Nome, data e assinatura do Pesquisador Responsável

Registro de firma em cartório

TERMO DE COMPROMISSO DO PESQUISADOR / INSTITUIÇÃO

EU, _____ **Nome do pesquisador responsável** _____,
pesquisador principal responsável pelo projeto intitulado _____ **Nome do**
projeto _____:

Comprometo-me a executar e concluir a pesquisa supracitada, além de submeter seus resultados à publicação nos Anais Brasileiros de Dermatologia, mencionando o apoio financeiro da FUNADERM.

Comprometo-me, à restituição dos valores à FUNADERM, em caso de não cumprimento rigoroso do projeto aprovado, bem como devolução dos valores não utilizados, ao final do projeto.

Comprometo-me a cumprir o cronograma proposto, apresentar relatório final de atividades e prestação de contas à FUNADERM.

Sem mais,

Nome, data e assinatura do Pesquisador Responsável

Registro de firma em cartório

De acordo, _____

Nome, data e assinatura do Responsável pela instituição onde o projeto será desenvolvido

Departamento, Instituto, Hospital, Centro de saúde, Laboratório...