

FOLHA DE ROSTO PARA PESQUISA ENVOLVENDO SERES HUMANOS

1. Projeto de Pesquisa:
Consumo e utilização de adoçantes por portadores de diabetes mellitus tipo 2

2. Número de Participantes da Pesquisa: 235

3. Área Temática:

4. Área do Conhecimento:
Grande Área 4. Ciências da Saúde

PESQUISADOR RESPONSÁVEL

5. Nome:

6. CPF:

7. Endereço (Rua, n.º):

8. Nacionalidade:
BRASILEIRO

9. Telefone:

10. Outro Telefone:

11. Email:

Termo de Compromisso: Declaro que conheço e cumprirei os requisitos da Resolução CNS 466/12 e suas complementares. Comprometo-me a utilizar os materiais e dados coletados exclusivamente para os fins previstos no protocolo e a publicar os resultados sejam eles favoráveis ou não. Aceito as responsabilidades pela condução científica do projeto acima. Tenho ciência que essa folha será anexada ao projeto devidamente assinada por todos os responsáveis e fará parte integrante da documentação do mesmo.

Data: 29 / 08 / 17

Assinatura

INSTITUIÇÃO PROPONENTE

12. Nome:
UNIVERSIDADE DE SAO PAULO

13. CNPJ:

14. Unidade/Órgão:
Centro de Saúde Escola - Faculdade de Medicina de
Ribeirão Preto - USP

15. Telefone:
(16) 3602-0009

16. Outro Telefone:

Termo de Compromisso (do responsável pela instituição): Declaro que conheço e cumprirei os requisitos da Resolução CNS 466/12 e suas Complementares e como esta instituição tem condições para o desenvolvimento deste projeto, autorizo sua execução.

Responsável: Profa. Dra. Margaret de Castro

CPF:

476.872.316-02

Cargo/Função:

Reitora

Data:

29 / 08 / 17

Profa. Dra. Margaret de Castro
Diretora da FMRP-USP

Assinatura

PATROCINADOR PRINCIPAL

Não se aplica.