|  |
| --- |
| **FORMULÁRIO DE SOLICITAÇÃO PARA UTILIZAÇÃO DO SISTEMA DE REGISTRO ELETRÔNICO REDONE.br** |
| **Nome do solicitante (coordenador do projeto)** |  |
| **É membro da ABN?** | ( ) Sim ( ) Não |
| **Instituição de vínculo do coordenador (Cidade/ Estado)** |  |
| **E-mail** |  |
| **Telefone/ Celular** |  |
| **INFORMAÇÕES SOBRE O PROJETO** |
| **Título do Projeto** |  |
| **Título Resumido** |  |
| **Objetivo principal** |  |
| **Doença estudada** |  |
| **Tipo de estudo** | ( ) Observacional transversal( ) Observacional longitudinal |
| **O projeto é unicêntrico de âmbito nacional?** | ( ) Sim ( ) Não |
| **O projeto é multicêntrico?** | ( ) Sim ( ) Não |
| **O projeto tem alguma fonte de financiamento para execução**  | ( ) Sim ( ) Não |
| **Se sim, qual o tipo de financiamento?** | ( ) Público ( ) Privado ( ) Parceria público-privada |
| **Modalidade** | ( ) Estudo de Iniciativa do Pesquisador ( ) Propostos pela iniciativa privada\*\*Após avaliação ad hoc |
| **Descrever o(s) nome(s) do(s) financiador(es)** (órgão público e/ou privado) |  |
| **Valor total do projeto** (se aplicável) |  |
| **ASPECTOS ÉTICOS** |
| **Em qual fase está o projeto?** | ( ) Em elaboração ( ) Concepção e redação finalizadas( ) Submetido na Plataforma Brasil e aguardando parecer do Comitê de Ética em  Pesquisa (CEP)( ) Aprovado pelo CEP |
| **Descrever o nome do CEP em que projeto foi aprovado** (se aplicável) |  |
| **Data da aprovação do projeto** (se aplicável) |  |
| **Previsão de início do estudo**(se aplicável) |  |
| **CAAE n°**(se aplicável) |  |
| **INFORMAÇÕES ADICIONAIS** |
| **A governança do REDONE.br já é conhecida pelo coordenador do projeto?** | ( ) Sim ( ) Não |
| **Gostaria de agendar reunião online para esclarecimentos sobre a plataforma ou discussão sobre o projeto?** | ( ) Sim ( ) NãoSe sim, definir um dos horários de preferência: ( ) 13h ( ) 19h |
| **Precisa de orientações referente ao plano de dados?** | ( ) Sim ( ) Não |
| **Precisa de orientações referente ao dicionário de dados?** | ( ) Sim ( ) Não |
| **ASSINATURA** |
| **DATA** |  |
| **ASSINATURA** |  |