**FORMULÁRIO PARA SUBMISSÃO DE PROJETO DE INVESTIGAÇÃO AO CONSELHO DE ÉTICA DA ESEL**

O formulário é de utilização obrigatória. Os itens que não se adequam ao estudo devem ser preenchidos com o termo “não se aplica”.

O investigador pode anexar os documentos que ajudem na compreensão e análise do estudo.

1. **TÍTULO DO PROJETO**

1. **TIPO DE PROJETO/ NÍVEL DA INVESTIGAÇÃO:**

**Subárea ou área de especialidade em que se insere o projeto:**

Se respondeu outro, indique qual:

1. **PROPONENTE**

Nome:

Filiação Institucional:

(Juntar breve CV – até 1 página A4)

1. **EQUIPA** (Introduza aqui o nome do(s) investigador(es) e a respetiva filiação institucional)

**Nome:**

**Filiação:**

**Nota**: Em caso de trabalho realizado em âmbito académico identificar o Orientador.

1. **DATA DE INICIO DO PROJETO**

Clique ou toque para introduzir uma data.

1. **DURAÇÃO DO PROJETO (nº de meses)**

**meses**

1. **INSTITUIÇÕES ENVOLVIDAS**
   1. **Instituição Proponente e respetiva Unidade de Investigação**

* 1. **Instituições Participantes e respetivas Unidades de Investigação Participantes (se aplicável)**

1. **OBJETIVOS DO ESTUDO**

1. **JUSTIFICAÇÃO e FUNDAMENTAÇÃO TEÓRICA (máximo 3000 caracteres)**

1. **PLANO DE INVESTIGAÇÃO E MÉTODOS (máximo 5000 caracteres)**

Método; População e amostra/participantes; Critérios de inclusão e exclusão; Procedimentos para o acesso ao(s) contexto(s), participantes e colheita de dados; Instrumento de recolha de dados (anexar instrumentos e autorização para o seu uso - se aplicável). Em projetos multiestudos indicar esta informação para cada estudo:

|  |  |
| --- | --- |
| O estudo envolve pessoas/grupos vulneráveis: | |
| Sim | Não |
| Detalhes relativos a pessoas/grupos vulneráveis: | |
| Sim | Não |
| O estudo envolve menores (<16 anos): | |
| Sim | Não |
| O estudo envolve pessoas com doença mental: | |
| Sim | Não |
| O estudo envolve pessoas com declínio cognitivo: | |
| Sim | Não |

Como é garantida a autonomia dos participantes?

1. **RISCOS/ BENEFÍCIOS**

Que benefícios poderão advir para os participantes?

|  |  |
| --- | --- |
| Há previsão de riscos ou incómodos para os participantes? | |
| Sim | Não |

Se sim, quais?

Estratégias para mitigar o risco:

1. **FONTES DE FINANCIAMENTO**

|  |  |
| --- | --- |
| Sim | Não |

Se sim, quais?

1. **ESTÃO PREVISTAS COMPENSAÇÕES PARA OS PARTICIPANTES**

|  |  |
| --- | --- |
| Sim | Não |

Se sim, quais?

(Incluindo o pagamento de despesas – se aplicável)

1. **PROTEÇÃO DE DADOS COLHIDOS**

Como é garantida a confidencialidade dos dados?

Como é garantida a segurança dos dados – ondem ficam guardados? por que período? quem tem acesso?

1. **CONSENTIMENTO**

Está prevista a obtenção do consentimento livre e esclarecido?

|  |  |
| --- | --- |
| Sim | Não aplicável |

Está contemplada uma informação escrita para o participante, esclarecedora dos objetivos, dos riscos e dos benefícios decorrentes da participação no estudo, bem como da sua liberdade para decidir da sua aceitação ou retirada do estudo?

|  |  |
| --- | --- |
| Sim | Não aplicável |

Se **sim,** junte cópia da informação a prestar bem como do impresso a ser assinado para esse fim.

1. **OS RESULTADOS SERÃO USADOS APENAS PARA FINS DE INVESTIGAÇÃO E PUBLICAÇÃO**

|  |  |
| --- | --- |
| Sim | Não |

Se não, quais?

1. **TERMO DE RESPONSABILIDADE**

Eu, abaixo-assinado, na qualidade de investigador principal, declaro por minha honra que as informações prestadas são verdadeiras. Mais declaro que, no decorrer do estudo, serão respeitados os direitos humanos e o estabelecido na lei, nos códigos deontológicos e nas recomendações constante nos documentos nacionais e internacionais relativos à investigação.

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

O investigador principal

(Assinatura Digital)