

## 1) LER ESSAS ORIENTAÇÕES ANTES DE PREENCHER A FOLHA DE ROSTO

1.1 Pesquisa a ser realizada por um **PESQUISADOR INDIVIDUAL**. É o caso dos trabalhos individuais de pesquisa de professores e ou pesquisadores das diferentes unidades de graduação e setores da pós-graduação. Neste caso o pesquisador individual será o **Pesquisador Responsável** na folha de rosto.

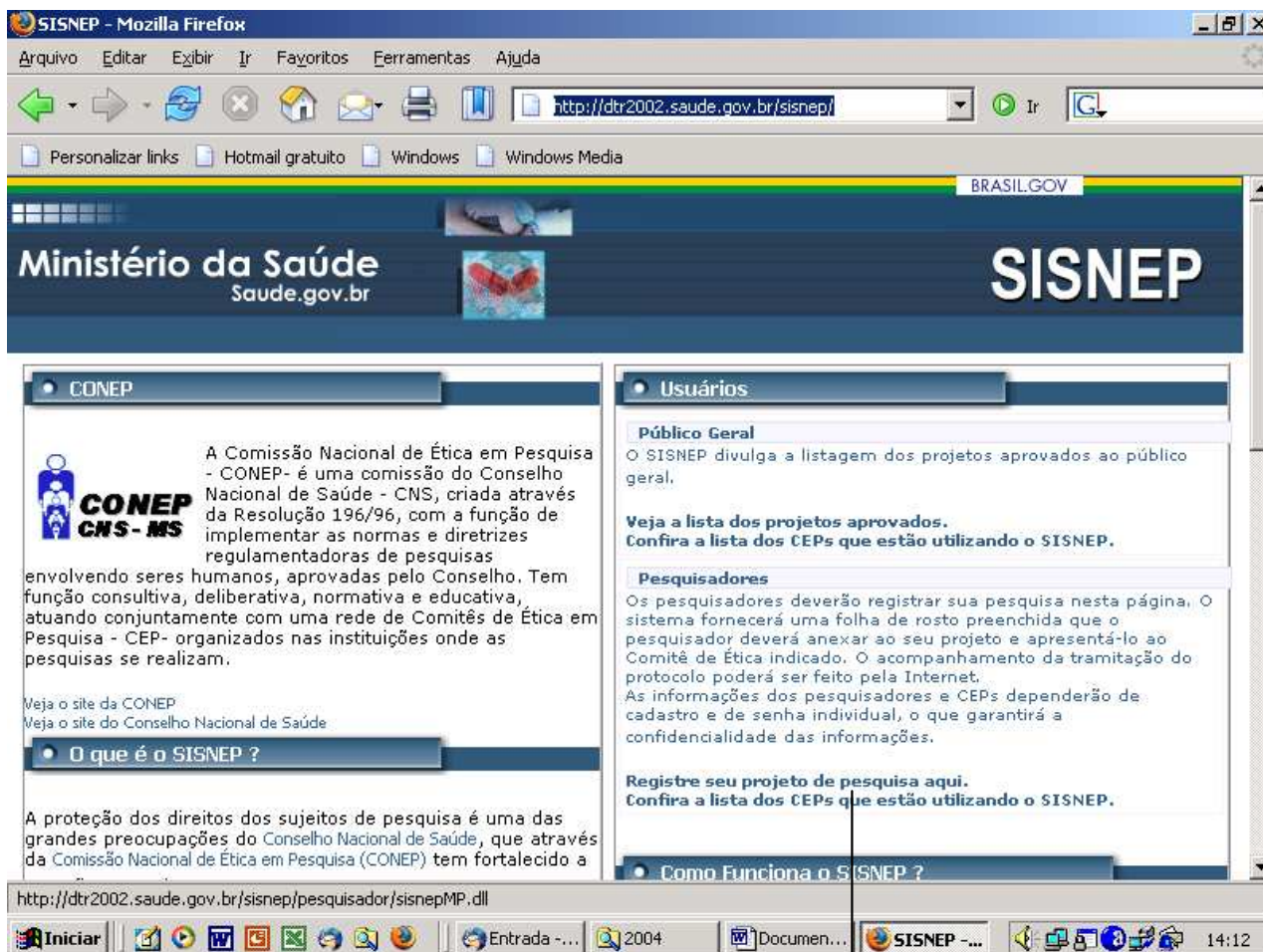
1.2. Pesquisa a ser realizada por **ALUNOS ORIENTADOS** por um professor/pesquisador ou grupo de professores pesquisadores. **(TCC, projetos de pesquisa)** O professor da disciplina e/ou orientador inclui será o **Pesquisador Responsável**. No caso de grupo de professores, um destes deverá ser o escolhido para ser o **Pesquisador Responsável**. Os demais participantes (alunos e professores) serão considerados pesquisadores-auxiliares e não assinam o documento oficial (mas devem vir claramente nomeados como tal no projeto de pesquisa).

1.3. Pesquisa a ser realizada por **ALUNOS DE PÓS-GRADUAÇÃO** sob orientação de professor credenciado no respectivo programa. Neste caso o **aluno é o pesquisador responsável**.

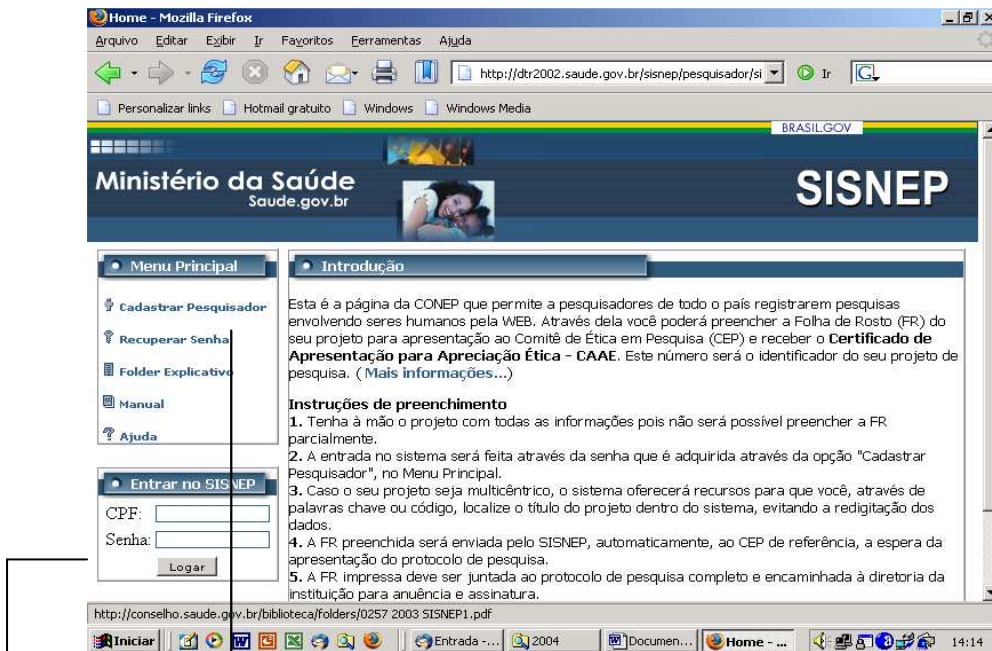
## 2) PREENCHENDO A FOLHA DE ROSTO

Para cadastrar-se no SISNEP faça o seguinte:

O endereço é [www.saude.gov.br/sisnep/pesquisador](http://www.saude.gov.br/sisnep/pesquisador)



Clique aqui (**Registre seu Projeto de Pesquisa**)  
Abrirá esta próxima tela



cadastre-se como pesquisador ou se vc já for cadastrado no sisnep, entre com CPF e senha. Dúvidas: ler a instruções acima.

Se precisar cadastrar o pesquisador responsável será solicitado os dados abaixo:

**CPF:**  **Nome:**  **Nascimento:**

**Identidade:**  **Nacionalidade:**  **Sexo:**

**Maior Titulação:**  **Área de Especialização:**

**Endereço:**

**Bairro:**  **Cidade:**  **UF:**

**Cód. Postal:**  **Telefone:**  **Tel. Comercial:**  **Fax:**

**Email:**  **Possui *Curriculum Lates* no CNPQ:**

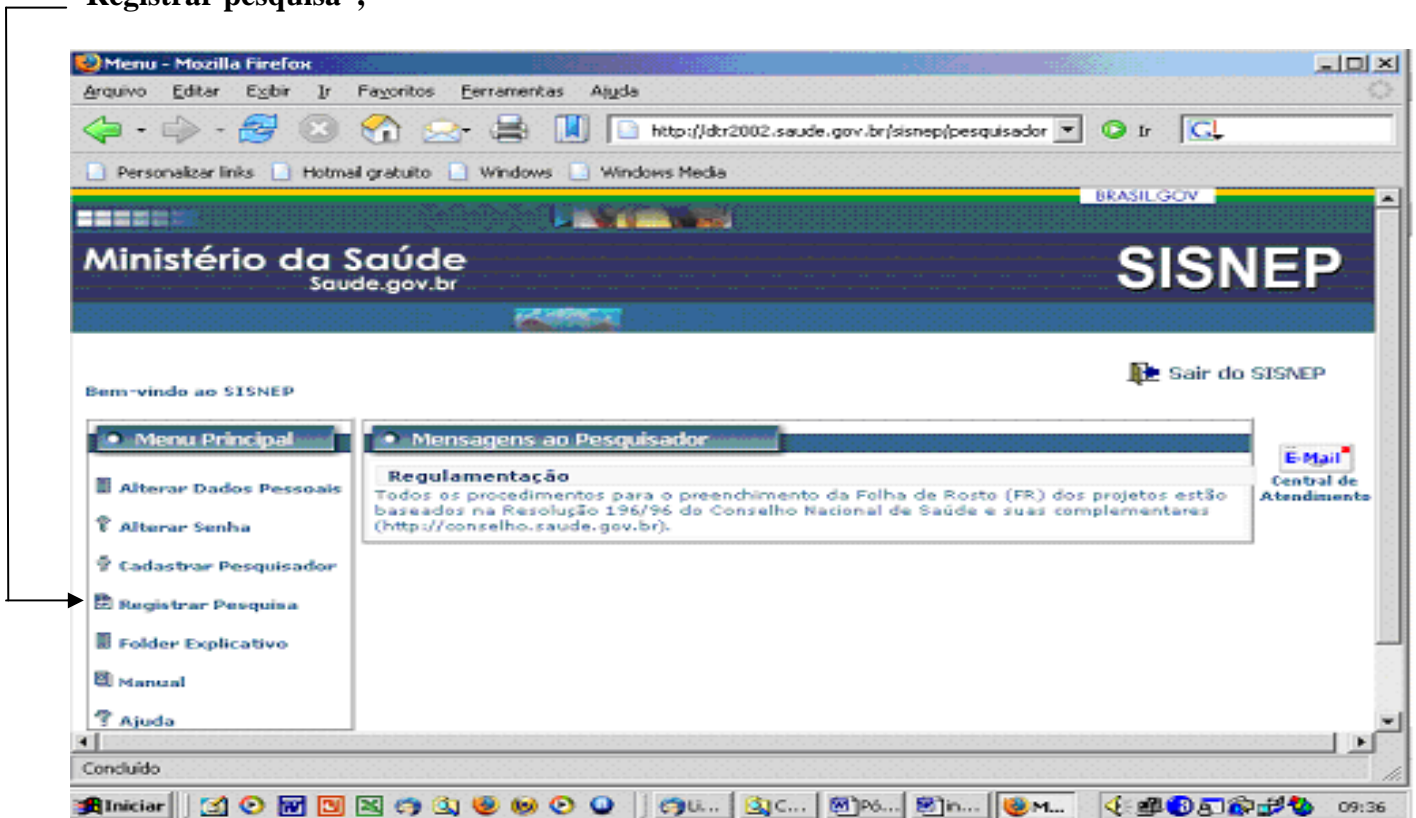
[Voltar](#)

**Quem é o pesquisador responsável em:**

- **Trabalhos de alunos da graduação (Ex.: TCC, relato de caso): é o professor orientador.**
- **Trabalhos de Pós-graduação (aluno está cursando a pós-graduação): é o próprio aluno.**
- **Demais projetos de autoria dos Professores/pesquisadores: é o professor ou pesquisador.**

Concluído

Depois do cadastramento acima, volte para a tela anterior e informe o seu **CPF E SENHA**, vai abrir a tela abaixo onde você começará a cadastrar sua pesquisa clicando no item **“Registrar pesquisa”**,



**Começe a registrar a pesquisa.**

**Complete os campos solicitados.**

**ATENTE** as observações dos **Campos 7 e 8.**



## NO CAMPO 7 - INSTITUIÇÃO PROPONENTE (UNOESC)

### Quem é a Instituição Proponente: É A UNOESC

Instituição com a qual o pesquisador principal tem vínculo e em nome da qual apresenta a pesquisa. A Instituição proponente é co-responsável pela pesquisa e pelas ações do pesquisador.

Ministério da Saúde

# SISNEP Sistema Nacional de Informações Sobre Ética em Pesquisa envolvendo Seres Humanos

FALE CONOSCO | CNS | CONEP | DATASUS

**Folha de Rosto**

- Menu Principal
- Cadastrar Instituição
- Procurar Instituição
- Ajuda

### 7) Instituição Proponente

Instituição com a qual o pesquisador principal tem vínculo e em nome da qual apresenta a pesquisa; co-responsável pela pesquisa e pelas ações do pesquisador.

**CNPJ da Instituição:** 84.592.369/0001-20 **Nome da Instituição:** Universidade do Oeste de Santa Catarina - UNOESC

**Endereço:** Rua Getúlio Vargas, 2125 **Bairro:** Flor da Serra

**Cidade:** Joaçaba **UF:** SC **CEP:** 89600-00 **Tel.:** (xx)xxxx-xxxx **Fax:** (xx)xxxx-xxxx

**e-mail:** cep@unoesc.edu.br **Unidade / Órgão:**

**Comitê de Ética :** Universidade do Oeste de Santa Catarina - UNOESC

Anterior Próxima

Procurar a Unoesc pelo CNPJ  
84.592.369.0001-20

Unidade/Orgão:  
Curso/Área  
Acadêmica ou  
Setor no qual o  
projeto está  
vinculado

**Procurar Instituição**

Digite o CNPJ ou parte do nome da instituição sediadora para procurar a instituição desejada...

CNPJ	Razão Social
84.592.369/0001-20	

Pesquisar

Lista das Instituições

SELECIONAR	Razão Social	CEP
<input type="radio"/>	Universidade do Oeste de Santa Catarina - UNOESC	Universidade do Oeste de Santa Catarina - UNOESC

Assinale aqui e a tela 7 aparecerá preenchida conforme acima.

## NO CAMPO 8 - INSTITUIÇÃO CO-PARTICIPANTE

**O que é?** Instituição onde a pesquisa será realizada (onde serão coletados os dados), seja na realização de exames, seja no recrutamento de sujeitos de pesquisa, ou mesmo no desenvolvimento de etapas de análise de dados.

Ministério da Saúde

# SISNEP Sistema Nacional de Informações Sobre Ética em Pesquisa envolvendo Seres Humanos

FALE CONOSCO | CNS | CONEP | DATASUS

Folha de Rosto

- Menu Principal
- Cadastrar Instituição
- Procurar Instituição
- Ajuda

### 8) Instituição Co-Participante

Aquela na qual haverá o desenvolvimento de alguma etapa da pesquisa, não sendo, entretanto, a instituição de vínculo principal do investigador responsável.

CNPJ da Instituição: Nome da Instituição:

Endereço: Bairro:

Cidade: UF: CEP: Tel: (xx)xxxx-xxxx Fax: (xx)xxxx-xxxx

Email: Unidade / Órgão

Comitê de Ética :

Anterior Próxima

Setor ou departamento onde a pesquisa será realizada.

1) Clique em **“Procurar a Instituição”**, procure pelo CNPJ da Instituição onde você vai fazer a pesquisa, se esta Instituição **não estiver cadastrada** siga em **“Cadastrar Instituição”** (você vai precisar dos dados CNPJ etc.)

### IMPORTANTE:

- ✓ Se a pesquisa for realizada em **mais de uma Instituição Co-participante**, exemplo (hospital e posto de saúde ou em mais de uma escola), cadastrar neste campo apenas uma das instituições co-participantes (o sistema não permite colocar todas). Neste caso, o pesquisador precisa anexar ao protocolo de pesquisa para análise do CEP, a **DECLARAÇÃO** de cada uma dessas instituições, autorizando a pesquisa no local: acesso aos documentos, prontuários, banco de dados, aplicação de entrevistas etc. Seguindo o exemplo acima: (Do hospital: autorização do responsável pelo Hospital; Do Posto de Saúde: autorização da Secretaria Municipal de Saúde. **O modelo de declaração esta disponível no site do CEP.**
- ✓ Se a pesquisa vier a ser desenvolvida na própria UNOESC (que é Instituição Proponente) responda **NÃO** neste campo, mas, mesmo assim, será preciso a Declaração do responsável daquele setor na Unoesc.

Folha de Rosto

- Menu Principal
- Ajuda

### 8) Instituição Co-Participante

Seu projeto de pesquisa apresenta instituição co-participante?

Sim  Não

## **FINALIZAÇÃO**

### **GRAVE E IMPRIMA A FOLHA DE ROSTO**

*Depois de preencher este formulário a **FOLHA DE ROSTO** esta pronta para recolher as assinaturas, o sistema informará para encaminhar a documentação ao CEP no prazo de **30 dias**. A folha de rosto também tem validade de **30 dias**.*

#### ***De quem recolher as assinaturas na FOLHA DE ROSTO?***

**\* No campo: Pesquisador responsável:** *assina o responsável pelo Projeto de Pesquisa.*

**\* No Campo: Instituição Proponente** (UNOESC) *poderá ser recolhida a assinatura de qualquer um dos representantes: Coordenador de Área, Coordenador do Curso e ou o Diretor de Pesquisa, Pós-graduação e Extensão do Campus origem do projeto..*

**\* No campo: Instituição Co-Participante:** *assina o responsável pela Instituição onde será realizada a pesquisa (coletado os dados), Exemplo: hospital, escola, empresa etc., pedir para que coloque o carimbo.*

**FINALIZAÇÃO:** *Anexar a folha de rosto aos demais documentos e enviar a Secretaria do CEP no prazo estabelecido pelo calendário das reuniões publicado na página. Lembramos que a folha de rosto tem validade de 30 dias, depois desta data não é possível protocolar.*