**ORIENTAÇÕES PARA PREENCHIMENTO DA FOLHA DE ROSTO**

A folha de rosto é documento essencial para que os entes envolvidos na pesquisa, além de firmarem compromissos, aponham também seus dados e assinaturas. Por conta disso, esse documento também é veículo de comunicação entre pessoas e instâncias que formam o sistema CEP/CONEP.

Ao solicitar a impressão da folha de rosto, alguns campos poderão estar sem preenchimento, tais como:

* **Campo 03** (área temática), o pesquisador deverá preencher de acordo com o fluxograma em Grupo I, Grupo II e Grupo III (vide Fluxograma abaixo);
* **Campo 10** (outro telefone), caso o pesquisador não tenha outro número pode preencher com XXXX-XXXX;
* **Campo 13** (CNPJ), 07.471.758/0001-57;
* **Campo 14** (Unidade/Órgão) pode ser preenchido com o nome do Curso ou Centro. Por exemplo: Curso de Fisioterapia – CCS;
* **Campo 16** (outro telefone) pode inserir o telefone do campus a qual pertence o pesquisador ou número: 3221-4749.

Todos os campos deverão estar completamente preenchidos, os mesmos poderão ser inseridos manualmente.

A folha de Rosto deverá ter o carimbo do responsável pela instituição proponente, correspondente à função exercida (coordenador ou diretor).

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **ÁREA TEMÁTICA** |  |

|  |
| --- |
| **GRUPO I** |

|  |
| --- |
| **GRUPO III** |

|  |
| --- |
| **GRUPO II** |

|  |
| --- |
| **Código - Áreas Temáticas Especiais Código - Áreas Temáticas Especiais Todos os outros que não se enquadrem**  **em áreas temáticas especiais** |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **I. 1.** Genética Humana III. 3. Novos Fármacos, Vacinas e  **I. 2.** Reprodução Humana Testes Diagnósticos (\*)  **I. 4.** Novos Equip, insumos e dispositivos (\*)  **I. 5.** Novos procedimentos  **I. 6.** Populações Indígenas  **I. 7.** Biossegurança  **I. 8.** Pesquisas com cooperação estrangeira  **I. 9.** A critério do CEP |  |  |