

## Platoforma MINISTÉRIO DA SAÚDE - Conselho Nacional de Saúde - Comissão Nacional de Ética em Pesquisa – CONEP

## FOLHA DE ROSTO PARA PESQUISA ENVOLVENDO SERES HUMANOS

Projeto de Pesquisa: Impacto da COVID-19 nos Estudantes Brasileiros: Uma Pesquisa Exploratória			
2. Número de Participantes da Pesquisa: 1000			
3. Área Temática:			
4. Área do Conhecimento: Grande Área 1. Ciências Exatas e da Te	rra , Grande Área 6. Ciênc	cias Sociais Aplicadas, Int	erdisciplinar
PESQUISADOR RESPONSÁVEL			
5. Nome: JOAO PEDRO ALBINO			
6. CPF: 827.597.908-00	7. Endereço (Rua, n.º): RUBENS ARRUDA QUADRA 17/99 JARDIM ESTORIL II BAURU SAO PAULO 17016040		
8. Nacionalidade: BRASILEIRO	9. Telefone: (14) 3227-8998	10. Outro Telefone:	11. Email: jp.albino@unesp.br
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: 14 / 05 / 2021			
INSTITUIÇÃO PROPONENTE			
12. Nome: UNIVERSIDADE ESTADUAL PAULISTA DE MESQUITA FILHO	13. CNPJ: 48.031.918/002	9-25	14. Unidade/Órgão: Faculdade de Arquitetura, Artes, Comunicação e Design
15. Telefone: 16. Outro Telefone: (14) 3103-6000			
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: Prof.ª Dr.ª Fernanda Henriques CPF:			
Cargo/Função: Diretora da Faculdade de Arquitetura, Artes, Comunicação e Design			
Data: / /			Assinatura
PATROCINADOR PRINCIPAL			
Não se aplica.			