

FORMULÁRIO DE APROVAÇÃO CRI – Comissão de Revisão Interna

Este formulário completo é necessário a **TODOS** os projetos. UM POR ALUNO.

Título do Projeto: *Smart Summus - competição doméstica automatizada, integrada com aplicativo*

Número de Componentes do Grupo: 1() 2() 3(X)

Área: *Tecnologia da Informação*

1. REQUERIDO PARA TODOS OS PROJETOS:

a) **Ciência do Aluno:** Estou ciente dos riscos e possíveis perigos para mim, caso houver, conforme proposto no **Plano de Pesquisa**. Eu vou aderir a todas as Regras Internacionais na condução da pesquisa. Também vou aderir aos termos da seguinte declaração de ética: **Fraude científica ou conduta inadequada não são permitidas em nenhum nível da pesquisa ou competição. Plágio, uso ou apresentação de trabalhos de terceiros como sendo seu, falsificação de assinaturas de aprovação e fabricação ou falsificação de dados ou datas de aprovação não serão tolerados. Projetos fraudulentos não terão autorização para participar da FeNaDante.**

Nome do Aluno: *Gabrielle da Silva Barbosa*
Data (início do projeto de pesquisa): *12/02/2020*

Assinatura: *Gabrielle da Silva Barbosa*

b) **Aprovação dos Pais/Responsável Legal:** Eu li e aceito os riscos e possíveis perigos envolvidos no **Plano de Pesquisa**. Eu autorizo a participação do meu filho nesta pesquisa.

Nome do Pai/Mãe/Responsável: *Rodney Carlos Javiers Barbosa*
Data (início do projeto de pesquisa): *12/02/2020*

Assinatura: *Rodney Carlos Javiers Barbosa*

2. REQUERIDO PARA PROJETOS QUE NECESSITAM DE APROVAÇÃO DO CRI OU BANCAS INSTITUCIONAIS PRÓPRIAS: (assinar 2a ou 2b, conforme o caso.) A SER PREENCHIDO PELO CRI:

2a) Necessário para projetos que necessitam de aprovação prévia do CRI antes da experimentação.

O CRI estudou cuidadosamente o **Plano de Pesquisa** e verificou que todos os formulários requeridos estão inclusos. Minha assinatura indica a aprovação do **Plano de Pesquisa** antes do início da experimentação.

Assinatura: _____
Nome: _____
Data da aprovação:
(anterior à experimentação)

OU

2b) Necessário para pesquisas feitas em todas as Instituições Regulamentadas de Pesquisa, sem a pré-aprovação do CRI.

Este projeto foi conduzido em uma Instituição de Pesquisa Regulamentada (**não em casa, ou escola, etc.**), foi revisado e aprovado por uma banca institucional própria antes da experimentação e está de acordo com as regras internacionais.

Assinatura: _____
Nome: _____
Data da aprovação:
(anterior à experimentação)

3. PARA USO DA COMISSÃO DE AVALIAÇÃO DA FENADANTE

Certifico que este projeto está de acordo com o **Plano de Pesquisa** aprovado e se enquadra nas Regras Internacionais.

Assinatura: _____

Nome: _____

Data da aprovação: ____/____/____