

FORMULÁRIO PARA REVISÃO DO ALUNO

Este formulário completo é requerido para **TODOS** os projetos.

1) Título do projeto:

2) Nome(s) do(s) aluno(s):

Série:

Área:

País:

Data de início do projeto de pesquisa:

Data planejada para a finalização:

3) Este projeto é uma continuação do ano anterior? () Sim () Não

Se SIM,

explique em quais aspectos o projeto atual é inovador e diferente daquele do(s) ano(s) anterior(es) no **Formulário para Continuidade de Projetos 7**, anexando Plano de Pesquisa e Formulário 1A do(s) ano(s) anterior(es).

4) A data planejada para o início da experimentação/coleta de dados (**deste ano**) será em (dd/mm/aa):

5) Você conduzirá sua pesquisa em laboratório, instituição regulamentada ou indústria?

() NÃO (responda à questão 6)

() SIM (informe os dados abaixo)

Nome(s), endereço(s), telefone(s) e e-mail(s) do(s) local(is) de pesquisa:

6) Local em que você conduzirá sua pesquisa:

() Campo () Em Casa () Escola () Outro: _____

7) Marque os itens que se aplicam à sua pesquisa:

As áreas a seguir requerem revisão e aprovação do Comitê de Revisão Institucional antes da experimentação:

() Seres Humanos

() Animais Vertebrados

() Agentes Biológicos Potencialmente Perigosos

() Substâncias Químicas, Atividades ou Equipamentos Perigosos

() Substâncias Controladas por Lei

* Algumas pesquisas não são recomendáveis ou são proibidas para alunos do ensino médio. Verifique as Regras Internacionais de Pesquisa.