

Internacionais. Assinatura:

Data da aprovação: __

FORMULÁRIO DE APROVAÇÃO CRI – Comissão de Revisão Interna

Este formulário completo é necessário a TODOS os	s projetos	. UM POR ALUNO.
Título do Projeto: Smoot Summers -	comig	externation autemate arrette
Número de Componentes do Grupo: 1() 2()	3(火)	chositometus soitimes ariete
Area: Tembergia das Im?	suma	, <u>zo</u> e
1. REQUERIDO PARA TODOS OS PROJETOS:)	
Pesquisa. Eu vou aderir a todas as Regras Internacion declaração de ética: Fraude científica ou conduta competição. Plágio, uso ou apresentação de trab	nais na cor inadequa alhos de u datas de	rigos para mim, caso houver, conforme proposto no Plano de ndução da pesquisa. Também vou aderir aos termos da seguinte ada não são permitidas em nenhum nível da pesquisa ou terceiros como sendo seu, falsificação de assinaturas de e aprovação não serão tolerados. Projetos fraudulentos não
Nome do Aluno: Opolo de Data (início do projeto de pesquisa): 42/02/	2020	Assinatura: Operalle da fila Boulda
Nome do Pai/Māe/Responsável: Rodney Data (início do projeto de pesquisa): 12 OZ. 2. REQUERIDO PARA PROJETOS QUE NECES PRÓPRIAS: (assinar 2a ou 2b, conforme o caso.) A	SITAM D	E APROVAÇÃO DO CRI OU BANCAS INSTITUCIONAIS
2a) Necessário para projetos que necessitam de aprovação prévia do CRI antes da	SER PRE	2b) Necessário para pesquisas feitas em todas as Instituições Regulamentadas de Pesquisa, sem a pré-aprovação do CRI.
experimentação.		sem a pre-aprovação do ord.
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.	ou	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)		Assinatura: Nome: Data da aprovação: (anterior à experimentação)
3. PARA USO DA COMISSÃO DE AVALIAÇÃO	DA FEN	NADANTE

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



FORMULÁRIO DE APROVAÇÃO

gada
3-0-0
rme proposto no Plano de lerir aos termos da seguinte um nível da pesquisa ou icação de assinaturas de Projetos fraudulentos não
). Viente
no Plano de Pesquisa . Eu
ANCAS INSTITUCIONAIS
eitas em todas as as de Pesquisa, I.
ima Instituição de la casa, ou escola, por uma banca erimentação e está ponais.

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:_ Data da aprovação: _



Data da aprovação: _

FORMULÁRIO DE APROVAÇÃO CRI – Comissão de Revisão Interna

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

Titulo do Projeto: Smart Hummus - Co	mpost	zira Doméstica Automatizada
Número de Componentes do Grupo: 1() 2()		
Area: Tecnologia da Informa,	20	
1. REQUERIDO PARA TODOS OS PROJETOS:		
Pesquisa. Eu vou aderir a todas as Regras Internacio declaração de ética: Fraude científica ou conduta competição. Plágio, uso ou apresentação de trai	nais na co inadequi balhos de	erigos para mim, caso houver, conforme proposto no Plano de ondução da pesquisa. Também vou aderir aos termos da seguinte uada não são permitidas em nenhum nível da pesquisa ou e terceiros como sendo seu, falsificação de assinaturas de de aprovação não serão tolerados. Projetos fraudulentos não
Nome do Aluno: Vitor Ramos Data (início do projeto de pesquisa): 12/02/3	20	Assinatura: Visa
and the second s	aceito os	riscos e possíveis perigos envolvidos no Plano de Pesquisa. Eu
Nome do Pai/Mãe/Responsável: Viriane 7 Data (início do projeto de pesquisa): 12/02/	Pereiro 2020	Ramos Assinatura: Samo
to victorial and the second se	SSITAM I	DE APROVAÇÃO DO CRI OU BANCAS INSTITUCIONAIS
2a) Necessário para projetos que necessitam de aprovação prévia do CRI antes da experimentação.	1 1 2 3 4 6 6 6 6 7 7 7 8 8 8 8 8 8 8 8 8 8 8 8 8	2b) Necessário para pesquisas feitas em todas as Instituições Regulamentadas de Pesquisa, sem a pré-aprovação do CRI.
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.	ou	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)		Assinatura: Nome: Data da aprovação: (anterior à experimentação)
PARA USO DA COMISSÃO DE AVALIAÇÃO Certifico que este projeto está de acordo com o Internacionais.		
Assinatura:Nome:		