Cidade/UF, \_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de 20\_\_.

**Prezado Coordenador,**

Segue em anexo o **Relatório Parcial das Atividades** , referente ao Projeto de Pesquisa intitulado: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*(Título final do projeto)*, desenvolvido pelo(a)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ *(Nome do pesquisador responsável)* e sob a orientação do(a)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ *(Nome do orientador, se houver).*

Atenciosamente,

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Assinatura do Orientador (se houver) ou Pesquisador Responsável**

**Ilustríssimo Senhor**

**Prof. Dr. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Coordenadora do Comitê de Ética em Pesquisa**

**Universidade Federal do Acre**

**RELATÓRIO PARCIAL**

|  |  |
| --- | --- |
| **1. IDENTIFICAÇÃO DO PROTOCOLO** | |
| **Nº CAAE:** |  |
| **PesquisadorResponsável:** |  |
| **Título da Pesquisa:** |  |

|  |
| --- |
| **2. SOBRE A PESQUISA** |

**2.1 Houve necessidade de alteração ou adequação em algum aspecto do projeto, como por exemplo, alteração no título, objetivos, métodos, instrumento de pesquisa, cronograma, patrocinadores?**

**( ) Não. ( ) Sim. Detalhar e justificar as alterações abaixo:**

|  |
| --- |
|  |

Obs.: As alterações do projeto, informações básicas ou quaisquer outros elementos importantes devem ser submetidos previamente para reavaliação na forma de “Emenda” pela Plataforma Brasil.

**2.2 População de estudo**

|  |  |
| --- | --- |
| **Número previsto de participantes** |  |
| **Número de participantes incluídos até o momento** |  |
| **Início da inclusão do primeiro participante** | \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_\_ |

**2.3 Quais etapas foram desenvolvidas após o parecer de aprovação do CEP-UFAC?**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Identificação da etapa** | **Início (mês/ano)** | **Término (mês/ano)** |
|  |  |  |
|  |  |  |

Adicione quantas linhas forem necessárias.

**2.4 Resumo dos principais resultados parciais obtidos, demonstrando fatos relevantes (conforme objetivos e métodos propostos)**

|  |
| --- |
|  |

**2.5 Resultados parciais já publicados e/ou apresentados em eventos científicos?**

Em caso afirmativo, forneça a referência e/ou nome do congresso/evento em questão, além do link de acesso à publicação, se houver ou comprovação em anexo a este documento.

|  |
| --- |
|  |

**2.6 Até o momento, houve algum tipo de intercorrência durante a realização do projeto? Indique a ocorrência de eventos adversos (EA) esperados ou não esperados, imediatos ou tardios, comprometendo os participantes.** Para estudos clínicos, deve ser apresentado neste campo lista dos eventos adversos relacionados ou não ao estudo com respectiva data de comunicação ao CEP e número de notificação ou ofício encaminhado. Para os eventos relatados via Plataforma Brasil, indicar os números das notificações correspondentes; para os eventos em papel, indicar datas, números dos pacientes e desfecho.

|  |
| --- |
|  |

O relato não dispensa a tramitação de EA em formulários próprios conforme legislação em vigor.

**2.7 Outras informações que julgar pertinente**

|  |
| --- |
|  |

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Assinatura do Pesquisador Responsável**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Assinatura do Orientador (se houver)**