**FORMULÁRIO PARA INFORMAÇÃO DO PROJETO DE PESQUISA NA MATRICULA INICIAL NO PROGRAMA**

**Nome do aluno (a)**

**ORIENTADOR**:

**PROGRAMA**:

**TÍTULO PROVISÓRIO DA DISSERTÇÃO/TESE**

**NOME DO PROJETO DE PESQUISA**

SUBMETIDO/APROVADO PELO COMITÊ DE ÉTICA:

**CEUA/FMUSP ( )**

**CAPPESQ ( )**

**COMITÊ DE ÉTICA/HU ( )**

**OUTROS: QUAL**

**NÚMERO DO PROCESSO PLATAFORMA BRASIL**

**Declaro** que estou ciente que todas as informações aqui registradas são de minha total responsabilidade e que são verdadeiras corretas e completas.

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

### Assinatura do Requerente Assinatura do Orientador (a)

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

Assinatura e Carimbo do(a) Coordenador(a) do Programa