**RELATÓRIO PARA SOLICITAÇÃO DE CANCELAMENTO DE PROJETO**

|  |
| --- |
| **I – IDENTIFICAÇÃO** |
| **1 - Título do Projeto:** |
| **2 - Nome do pesquisador responsável:** |
| **3 – nº CAAE:** |

|  |
| --- |
| **II – SITUAÇÃO DO PROJETO** |
| **1 - A coleta de dados foi iniciada? ( )Sim ( )Não**  **Se a resposta for NÃO, vá para a questão 5.** |
| **2 - Qual o número de participantes recrutados até o momento do cancelamento?** |
| **3 - O cancelamento acarretará algum risco ou dano aos participantes?**  **( )Sim ( ) Não** |
| **4 - Em caso positivo, qual a estratégia adotada para minimizar os danos aos participantes da pesquisa?** |
| **5 - Qual o motivo de solicitação de cancelamento do projeto?** |
| **OBSERVAÇÕES:** |

Declaro estar ciente e de acordo com as informações presentes neste formulário.

Local\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, \_\_ de \_\_\_\_\_\_\_ de 20\_\_.

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

**Assinatura do pesquisador responsável**