



FACULDADES INTEGRADAS DE BAURU CEP – COMITÊ DE ÉTICA EM PESQUISA

PLATAFORMA BRASIL

Cadastro de Pesquisadores:

Os projetos de pesquisa (envolvendo seres humanos) são submetidos por meio da Plataforma Brasil. Para tanto, os pesquisadores responsáveis e colaboradores dos projetos devem estar cadastrados na referida plataforma.

Para o cadastro na Plataforma Brasil o endereço é: (<http://plataformabrasil.saude.gov.br>).

Portal do Governo Brasileiro

Plataforma Brasil

Informe o E-mail Informe a Senha LOGIN

Esqueceu a senha? Cadastre-se v4.0.1-rc01

Sistema CEP/CONEP	Plataforma Brasil	Pesquisas	Contato	Informações ao Participante da Pesquisa
Resoluções e Normativas	Manuais da Plataforma Brasil	Buscar Pesquisas Aprovadas	E-mail	
Consultar Comitê de Ética	Histórico de Versões		Telefone	
Cartas Circulares	Ensino a Distância do sistema CEP/Conep	Confirmar Aprovação pelo CAAE ou Parecer	Atendimento On-line	

Biobancos Aprovados Perguntas e Respostas | | |

112%

Suporte a sistemas: 136 - opção 8
e-mail: suporte.sistemas@datasus.gov.br
Fale conosco: <http://datasus.saude.gov.br/fale-conosco>

SUS+ MINISTÉRIO DA SAÚDE Chat

O pesquisador precisa ter disponível:

- CPF;
- Currículo (em formato doc ou pdf) ou endereço eletrônico da Plataforma Lattes;
- documento com foto digitalizado (carteira de identidade ou carteira de motorista, em formato pdf),
- foto digitalizada
- conta de e-mail ativa.

Plataforma Brasil

plataformabrasil.saude.gov.br/login.jfjsessionid=LAZZqqa96FOCP-lyHDbHnvG

Portal do Governo Brasileiro

Saúde
Ministério da Saúde

Plataforma Brasil

V4.0.1-RC01

Você está em: Público > Cadastro na Plataforma Brasil

CADASTRO NA PLATAFORMA BRASIL

Prezado Pesquisador,

Para ter acesso às funcionalidades da Plataforma Brasil é necessário possuir um login (e-mail) e senha de acesso ao sistema.

Para efetuar o cadastro é necessário ter uma cópia digitalizada de um documento de identidade com foto para ser submetido ao sistema (recomenda-se o formato 'JPG' ou 'PDF' com resolução de 1000 DPI/2000PI). As imagens digitalizadas deverão ser anexadas quando da realização do cadastro. O não envio do documento provoca a não efetivação do cadastro. Também será necessário o envio do seu currículo vitae em formato doc, docx, odt e pdf - 2mb máximo.

Nota

A Plataforma Brasil teve sua implantação iniciada em setembro de 2011.

Caso ao realizar o seu cadastro, sua instituição não esteja disponível na relação cadastrada no sistema, entre em contato com o CEP de sua unidade para obter maiores informações. Para concluir o cadastro selecione a opção "não" na pergunta "Deseja se vincular a alguma instituição de pesquisa?".

Obrigado,
Equipe Plataforma Brasil.

Voltar **Avançar**

Suporte a sistemas: 136 - opção 8
e-mail: suporte_sistemas@datalus.gov.br
Fale conosco: <http://datalus.saude.gov.br/fale-conosco>



A segunda página do cadastro pede o preenchimento com seus dados pessoais

Plataforma Brasil

plataformabrasil.saude.gov.br/visao/pesquisador/cadastrarPesquisador/cadastrarPesquisadorApresentacao.jfj

Portal do Governo Brasileiro

Saúde
Ministério da Saúde

Plataforma Brasil

V4.0.1-RC01

Você está em: Público > Cadastro na Plataforma Brasil

CADASTRO NA PLATAFORMA BRASIL

CADASTRAR DADOS

* Nacionalidade:
Selecione

* CPF: [] * Descrição do Documento: []

DADOS COMPLEMENTARES

* Maior Título Acadêmico:
Selecione

* Especialização Acadêmica: [] * Outros: []

Curriculo Lattes:
ex: <http://lattes.cnpq.br/5900345265779424>

Voltar **Avançar**

Na terceira página deverá preencher sua identificação e seu endereço

Você está em Público > Cadastro na Plataforma Brasil

CADASTRO NA PLATAFORMA BRASIL

IDENTIFICAÇÃO

* CPF: [] * Descrição do Documento: []

* Nome: [] * Nome Social: []

* Sexo: Masculino Feminino * Outro Documento: [] * Órgão Emissor: [Selecionar]

* Data de Nascimento: [] * Rega/Car: [Selecionar]

ENDEREÇO

* É residente no Brasil? sim não

* CEP: [] [Busca CEP](#)

* Endereço: [] * Complemento: [] * Bairro: []

* País: [Selecionar] * UF: [Selecionar] * Município: [Selecionar] * Telefone: []

* E-mail: [] * Confirme o E-mail: [] * Home Page: []

ANEXOS

* Tipo de Documento: [Selecionar opção] * Detalhes Outros: []

[Adicionar](#)

Tipo de Documento	Nome	Autor	Perfil	Tamanho	Ações
[Progress bar]					

[Voltar](#) [Avançar](#)

Supporte a sistemas: 136 - opção 8
 e-mail: suporte.sistemas@brasil.gov.br
 Fale conosco: http://dados.saude.gov.br/fale-conosco

SUS+ MINISTÉRIO DA SAÚDE GOVERNO FEDERAL Chat

Cadastro de Pesquisa:

Inicialmente o responsável deve fazer o login e entrar na página da plataforma Brasil.

Portal do Governo Brasileiro

Informe o E-mail [] Informe a Senha [] [LOGIN](#)

[Esqueceu a senha?](#) [Cadastre-se](#) v4.0.1-r01

Sistema CEP/CONEP	Plataforma Brasil	Pesquisas	Contato	Informações ao Participante da Pesquisa
Resoluções e Normativas	Manuais da Plataforma Brasil	Buscar Pesquisas Aprovadas	E-mail	[Wi-Fi icon]
Consultar Comitê de Ética	Histórico de Versões	[Magnifying glass icon]	Telefone	
Cartas Circulares	Ensinio a Distância do sistema CEP/CONEP		Atendimento On-line	
Biobancos Aprovados	Perguntas e Respostas	Confirmar Aprovação pelo CAAE on Parcer		

Supporte a sistemas: 136 - opção 8
 e-mail: suporte.sistemas@brasil.gov.br
 Fale conosco: http://dados.saude.gov.br/fale-conosco

SUS+ MINISTÉRIO DA SAÚDE GOVERNO FEDERAL Chat

Depois o pesquisador responsável (orientador) deve cadastrar a pesquisa na Plataforma na aba “nova submissão”.

GERIR PESQUISA

Para cadastrar um novo projeto, clique aqui: [Nova Submissão](#). Para cadastrar projetos aprovados anteriores à Plataforma Brasil, clique aqui: [Projeto anterior](#).

BUSCAR PROJETO DE PESQUISA

Título do Projeto de Pesquisa: _____ CAAE: _____

Pesquisador Responsável: _____ Última Modificação: _____ Tipo de Projeto: [SELECIONE](#)

Palavra-chave: _____

SITUAÇÃO DA PESQUISA

- Marcar Todas
- Aprovado
- Em Apreciação Ética
- Em Edição
- Em Receção e Validação Documental
- Não Aprovado - Não Cabe Recurso
- Não Aprovado na CONEP
- Não Aprovado no CEP
- Pendência Documental Emitida pelo CONEP
- Pendência Documental Emitida pelo CEP
- Pendência Emitida pelo CONEP
- Pendência Emitida pelo CEP
- Recurso Submetido ao CEP
- Recurso Submetido à CONEP
- Recurso não Aprovado no CEP
- Retirado
- Retirado pelo Centro Coordenador

Buscar Projeto de Pesquisa Limpar

LISTA DE PROJETOS DE PESQUISA

Tipo	CAAE	Versão	Pesquisador Responsável	Comitê de Ética	Instituição	Origem	Última Apreciação	Situação	Ação
P	16228013.4.0000.5423	1	LUIS ALBERTO DOMINGO FRANCA FARJE	5423 - Faculdade Integradas de Bauru - FIB		PO	PO	Aprovado	
P	31423014.1.0000.5423	2	LUIS ALBERTO DOMINGO FRANCA FARJE	5423 - Faculdade Integradas de Bauru - FIB		PO	PO	Aprovado	
P	46089115.4.0000.5423	2	LUIS ALBERTO DOMINGO FRANCA FARJE	5423 - Faculdade Integradas de Bauru - FIB		PO	PO	Aprovado	
P	50539215.0.0000.5423	1	LUIS ALBERTO DOMINGO FRANCA FARJE	5423 - Faculdade Integradas de Bauru - FIB		PO	PO	Aprovado	
P	14984719.9.0000.5423	1	LUIS ALBERTO DOMINGO FRANCA FARJE	5423 - Faculdade Integradas de Bauru - FIB		PO	PO	Aprovado	

Na seguinte página pode delegar, se necessário, assistentes (orientando ou demais coautores)

Você está em: Pesquisador > Cadastro de Projeto de Pesquisa > Informações Preliminares

1 Informações Preliminares 2 Área de Cadastro 3 Registro de Estudante/Área/Financiamento 4 Deslinhamento do Estudo 5 Outras Informações 6 Finalizar

Salvar Sal: [Próximo](#)

A pesquisa envolve seres humanos, na qualidade de participante da pesquisa, individual ou coletivamente de forma direta ou indireta, em sua totalidade ou parte dela, incluindo o manejo de informações ou materiais? [Mais informações ver Descobrir 465](#) [Resposta 519](#)

Sim Não

Informe o Modelo que deseja preencher (O Modelo completo ainda não está disponível para o público, utilize o Modelo simplificado)

Simplificado Completo

Pesquisador Principal:

CPF/Documento: _____ Nome Social: _____

Telefone: _____ E-mail: _____

Telefone: (14)3815-3371 E-mail: luchiolfarancia@yahoo.com.br

Deseja delegar a autorização de preenchimento deste projeto a outras pessoas já cadastradas no sistema?

Sim Não

ASSISTENTES:

CPF/Documento	Nome Social	Telefone	E-mail	Ação
				Adicionar Assistente

EQUIPE DE PESQUISA:

CPF/Documento	Nome Social	Ação
		Adicionar membro à equipe

Instituição Proponente: [Selecione](#) Sem Proponente

É um estudo internacional? Sim Não

Salvar Sal: [Próximo](#)

Para finalização do preenchimento do cadastro da pesquisa é necessário que sejam anexados alguns documentos obrigatórios:

1- Folha de Rosto – Assinada e digitalizada

Atenção: A Folha de Rosto dos projetos, será gerada automaticamente pela Plataforma Brasil. Sendo assim, precisará ser impressa e levada ao CEP – FIB, já assinada pelo orientador, para que a secretária do CEP colha as assinaturas com a diretora acadêmica, Sr^a Chiara Ranieri Bassetto.. A Folha de Rosto assinada será digitalizada pela secretária e enviada por e-mail ao responsável pela pesquisa para que seja anexada ao projeto e para que o envio possa ser concluído.

2- Protocolo de Pesquisa (Seguir o roteiro dentro da Plataforma)

3- **Declaração(ões) de Ciência e Concordância da(s) Instituição(ões) envolvida(s)**
(Assinada, digitalizada e contendo o CNPJ da Empresa, Escola ou outra).

4- **TCLE – Termo de Consentimento Livre e Esclarecido**: - É um documento que, além de explicar os detalhes da pesquisa (Justificativa, Objetivos, Procedimentos, Desconfortos, Riscos, Benefícios), também deve informar e assegurar os direitos dos participantes. A resolução 466/12, orienta que o TCLE deve ser conciso e de fácil compreensão por um indivíduo leigo. O Consentimento pode ser retirado pelo Participante de Pesquisa a qualquer hora e por qualquer razão, sem acarretar prejuízo. O TCLE deve estar no formato de convite e deve ser intitulado somente como “Termo de Consentimento Livre e Esclarecido”. O mesmo **não deve estar assinado**. **Trata-se apenas de um modelo** que será encaminhado no momento da aplicação do instrumento de pesquisa. Caso o sujeito pesquisado seja menor de idade ou tenha a capacidade comprometida, direcionar a linguagem para os pais/ responsáveis. No caso é necessário também o **Termo de Assentimento** (convite direcionado ao avaliado, esclarecendo da possibilidade de opção em participar ou não da pesquisa, independente da determinação dos responsáveis). As informações fornecidas ao(s) sujeito(s) pesquisado(s), devem ser adequadas aos objetivos pretendidos. Caso necessário, poderá constar no corpo do texto o pedido de autorização para fotografias, vídeos e gravações de voz, dispensando o documento específico.

5 - **Instrumento de Avaliação da Pesquisa**: Roteiro da entrevista, questionário... (Word)

6 - **Projeto detalhado** (Projeto completo do TCC -Word)

7 - **Cronograma**: Informar o período de submissão ao CEP. Prever um período suficiente para a emissão do parecer, (mínimo 60 dias) lembrando que a coleta de dados só pode ser iniciada após parecer de aprovação.

OBS: Data limite para colocação do Projeto na Plataforma – Todo último dia do mês.

CEP –FIB

HORÁRIO DE ATENDIMENTO

De Segunda à Quinta: Das 09:00 h às 12:00 h = On Line/ Das 15:00 h às 20:00 h = Presencial.

De Sexta: 09:00 h às 12:00 h = On Line/ Das 14:00 h às 19:00 h = On Line.

Aos Sábados: Das 08:00 h às 12:00 h = On Line.

***OBS: Os atendimentos online serão feitos através do e-mail cepfib@fibbauru.br e pelo whatsapp(14) 99701-5722.**

Telefone de contato CEP-FIB: (14) 2109-6213.

Denise Fagnani

Secretária CEP-FIB