



REPÚBLICA DE ANGOLA
MINISTÉRIO DA SAÚDE
INSTITUTO NACIONAL DE INVESTIGAÇÃO EM SAÚDE
COMITÉ DE ÉTICA

FICHA DE SUBMISSÃO DE PROJECTOS

Título do Projecto:

Prazo de execução

Local de estudo

Financiamento / patrocinador do Projecto

Sim, pelo (a)

Valor do Projecto

Não

Instituição envolvida

Pública

Privada

Finalidade do

projecto

Dados do investigador

Nome do responsável:

Doc. identificação do resp. n.º

Grau

cadémico

Contactos:

_____ E-mail: _____

Nome e grau do tutor:

Documentos a juntar

Carta de Apresentação

Declaração de financiamento se houver.

Parecer do conselho científico da instituição de origem.

Cópia do protocolo na Língua Portuguesa.

Apresentar a declaração de garantia da publicação e p
artilha dos resultados da pesquisa.

Curriculum vitae do pesquisador responsável do projecto.

Preencher a Ficha de análise dos riscos

Enviar uma cópia do projecto no formato digital, no correio electrónico:

comitedeetica@inis.gov.ao

FEITO EM LUANDA, AOS _____ DE _____ DE 202_.

Assinatura do Responsável
