|  |
| --- |
| **INSTITUTO DE DESENVOLVIMENTO SUSTENTÁVEL MAMIRAUÁ****RELATÓRIO PARCIAL – CEP/IDSM** |

|  |
| --- |
| **NÚMERO DO PROTOCOLO:**TÍTULO DO PROJETO DE PESQUISA: |

|  |
| --- |
| **Houve necessidade de alteração ou adequação de algum aspecto na estrutura do projeto original? Qual? (Detalhe e justifique as alterações)****TÍTULO ( ) NÃO ( ) SIM (Detalhe e justifique as alterações)****MATERIAL ( ) NÃO ( ) SIM (Detalhe e justifique as alterações)****MÉTODO ( ) NÃO ( ) SIM (Detalhe e justifique as alterações)****OBJETIVOS ( ) NÃO ( ) SIM (Detalhe e justifique as alterações)****OUTRO ( ) NÃO ( ) SIM (Detalhe e justifique as alterações)** |

|  |
| --- |
| **Houve alteração na equipe envolvida no projeto de Pesquisa?** |

|  |
| --- |
| **Houve alterações nas instituições envolvidas no projeto de Pesquisa?**  |

|  |
| --- |
| PRAZO PARA TÉRMINO**( ) Projeto previsto para término em \_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_****( ) Projeto de realização contínua.****O cronograma está sendo executado segundo o planejamento inicial?****( ) SIM ( )NÃO****Houve alguma alteração no cronograma proposto? Justifique. (inserir novo cronograma)** |

|  |
| --- |
| **Houve apresentação do projeto de pesquisa para as comunidades? Quando, em que local e de que forma foi realizado?**  |

|  |
| --- |
| **Qual é o estágio da pesquisa no momento? Relacionar atividades desenvolvidas no período, enfatizando os procedimentos que envolvam diretamente o alvo da pesquisa - sujeitos/amostras.**  |

|  |
| --- |
| **Informar o número de sujeitos/amostras que efetivamente participaram da pesquisa ou foram coletados no estudo. Esse número é o proposto no projeto inicial? Caso tenham ocorridos inclusão ou exclusão de outros sujeitos/amostras, é necessário justificar.**  |

|  |
| --- |
| **Indicar a ocorrência de desconfortos físicos, emocionais ou morais, imediatos ou tardios, comprometendo o alvo da pesquisa.**  |

|  |
| --- |
| **Dificuldades encontradas até o momento: (Descrever possíveis imprevistos, relatando as providências e caminhos tomados em sua resolução e possíveis impactos sobre o projeto).**  |

|  |
| --- |
| **Sugestões: (Apontar sugestões de medidas que poderiam ser adotadas no âmbito das Instituições envolvidas com vistas a dinamizar as atividades de pesquisa).**   |

|  |
| --- |
| **Há necessidade de prorrogação do prazo proposto na pesquisa? Por quanto tempo mais o estudo se estenderá? Justifique.**  |

|  |
| --- |
| **Houve retorno dos resultados e ações da pesquisa para as comunidades? Quando, em que local e de que forma foi realizado?** |

|  |
| --- |
| **Houve divulgação dos resultados para a instituição na qual os dados estão sendo coletados? De que forma? Caso não, justifique sua resposta.** |

|  |
| --- |
| **Outros dados que julgar pertinente.** |

\*É necessário entregar o relatório em via impressa.

\*\* Caso o espaço nos campos seja insuficiente utilize folha complementar (Não preencher a mão)

Tefé, AM, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de 20\_\_\_\_

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

Nome e assinatura do Pesquisador Responsável

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

Nome e assinatura dos Pesquisadores participantes