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

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

|  |  |
| --- | --- |
| PESQUISADOR RESPONSÁVEL | |
| Nome: | |
| Instituição a que pertence: | Unidade/órgão: |
| Email: | Telefone/ramal: |

|  |
| --- |
| **Relacionar as atividades desenvolvidas, enfatizando os procedimentos que envolveram diretamente o alvo da pesquisa – sujeitos/amostras.** |

|  |
| --- |
| **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)** |

|  |
| --- |
| **O cronograma foi executado segundo o planejamento inicial? Houve alguma alteração no cronograma proposto? Justifique (Inserir cronograma)** |

|  |
| --- |
| **Listar os resultados alcançados:** |

|  |
| --- |
| **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 durante a execução da pesquisa: (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).** |

|  |
| --- |
| **Relatar se há resultados parciais ou totais publicados ou apresentados em eventos científicos.**  **Indicando: autores, título do trabalho, o nome, local e data do evento, ou a referência completa (se trabalho publicado).** |

|  |
| --- |
| **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 não seja insuficiente utilize folha complementar (Não preencher a mão).

**\*\*\* Enviar junto ao Relatório Final cópias digitais dos TCLEs assinados.**

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

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

Nome e assinatura do Pesquisador Responsável

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

Nome e assinatura dos Pesquisadores participantes