



Estudo de Viabilidade Econômica do Projeto de Pesquisa Científica

Identificação do Projeto de Pesquisa

Nome do Projeto de Pesquisa:
Área temática:
Área de conhecimento:
☐ Termo de Contrato inicial
☐ Termo Aditivo ao Contrato inicial - Informar o nº e o ano do Termo Aditivo: /
Se for Termo Aditivo informar o motivo/objeto da alteração:
☐ Sem Termo (pesquisas sem financiamento)
Período estimado da Pesquisa: de ____ / ____ / ____ até ____ / ____ / ____
Nº estimado de participantes:

Identificação do Responsável Administrativo pela Pesquisa (obrigatório vínculo com IAMSPE/HSPE)

Nome completo:			
RG:	CPF	Reg.Iamspe	
Serviço/Gerência a que está vinculado no HSPE			
Telefones/ Ramal HSPE		Celular	
E-mail:			

Identificação do Pesquisador Responsável

(Profissionais de equipe de pesquisa que tem vínculo permanente com o Iamspe)
(Para projetos de Graduação, Mestrado ou Doutorado, colocar nome do orientador)

Nome completo:			
RG:	CPF	Reg.Iamspe	
Serviço/Gerência a que está vinculado no HSPE			
Telefones/ Ramal HSPE		Celular	
E-mail:			

Pesquisador Principal (executor do projeto)

Nome completo:			
RG:	CPF	Reg.Iamspe	
Serviço/Gerência a que está vinculado no HSPE			
Telefones/ Ramal HSPE		Celular	
E-mail:			

Identificação do Centro de Estudos Proponente (se houver)

Razão Social:		CNPJ:	
Endereço:		nº	Compl.
Bairro:	Município:	UF:	CEP:
Nome do contato:			
Telefone da empresa:		Telefone Celular:	
E-mail:			

Nome do Projeto de Pesquisa (idem ao descrito no item "Identificação do Projeto de Pesquisa")**Identificação do Patrocinador** (preencher somente para pesquisas patrocinadas)

Razão Social:		CNPJ:	
Endereço:		nº	Compl.
Bairro:	Município:	UF	CEP
Nome do contato:			
Telefone da empresa:		Telefone Celular:	
E-mail:			

Dados Financeiros do Projeto de Pesquisa

Valor total estimado da Pesquisa:	
Valor da Pesquisa por participante se houver:	
Cronograma de desembolso da Pesquisa:	Anexar ao presente
Quantitativo de procedimentos estimados X periodicidade na Pesquisa:	Anexar ao presente
Periodicidade de relatórios financeiros da Pesquisa:	Anexar ao presente
Data: ____ / ____ / ____	Assinatura do Pesquisador Responsável

Aprovações**Aprovação da Diretoria do Serviço - HSPE**

Ciente e de acordo com o Projeto de Pesquisa anexo.

Data: ____ / ____ / ____

Assinatura do Diretor de Serviço - HSPE

Aprovação da Gerência Responsável - HSPE

Ciente e de acordo com o Projeto de Pesquisa anexo.

Data: ____ / ____ / ____

Assinatura e carimbo do Gerente - HSPE

Aprovação do Diretor do HSPE (Conforme Port. Iamspe nº 16/25)

Ciente e de acordo com o Projeto de Pesquisa anexo.

Data: ____ / ____ / ____

Assinatura e carimbo do Diretor - HSPE

Análise do Cedep (Pesquisas Patrocinadas)

Análise do valor total e por participante estimado da pesquisa:	
Análise do cronograma de desembolso da Pesquisa	
Análise do quantitativo de procedimentos estimados X periodicidade	
Análise da periodicidade de relatórios financeiros da pesquisa	
☐ DEFERIDO, retorne-se ao Pesquisador Responsável para prosseguimento	
☐ INDEFERIDO, retorne-se ao Pesquisador Responsável para informações adicionais conforme anexo	
Data: ____ / ____ / ____	Nome do responsável pela análise (com carimbo)
Data: ____ / ____ / ____	Nome do responsável pela análise (com carimbo)