**Orientações para o Confecção da Emenda para Projetos Aprovados**

1. Este documento deverá ser preenchido quando o pesquisador pretender solicitar uma modificação no projeto de pesquisa original e já aprovado, entretanto, esta modificação não poderá descaracterizá-lo. As emendas devem ser apresentadas de forma clara e sucinta, destacando nos documentos enviados os trechos modificados.
2. Em geral, modificações substanciais no desenho do estudo, nas hipóteses, na metodologia e nos objetivos primários do projeto de pesquisa não podem ser consideradas emendas, devendo o(a) pesquisador(a) responsável submeter novo protocolo de pesquisa para ser analisado pelo Sistema CEP-CONEP.
3. Os formulários devem ser respondidos no próprio Word e encaminhado sem essa folha de orientação.
4. A emenda deverá ser anexada na Plataforma Brasil com todos os documentos que passaram por modificações. Deve-se indicar os locais do texto em que foram realizadas as alterações: página, linha, item, ou outra indicação que possa facilitar a localização da alteração. Deve-se destacar essas alterações, por exemplo, por meio do uso de uma cor diferente de fonte ou um realce.
5. Na Plataforma Brasil o pesquisador responsável deverá clicar na opção “**Emenda**” conforme descrito no Manual “Submissão de Emenda”, disponível na página inicial do portal [www.saude.gov.br/plataformabrasil](http://www.saude.gov.br/plataformabrasil).

**FORMULÁRIO EMENDA PARA PROJETOS APROVADOS**

# **I – DADOS DA PESQUISA:**

1. Título do Projeto de Pesquisa:
2. Pesquisador Responsável:
3. Número CAAE:

**II – EMENDA**

1. Alteração de Titulo do Projeto de Pesquisa?

( ) Não

( ) Sim. Qual o novo titulo?

1. Inclusão de Novos Pesquisadores?

( ) Não

( ) Sim. Informar nomes:

1. Alteração metodológica?

( ) Não

( ) Sim. Descrever modificação metodológica:

1. Alteração de cronograma?

( ) Não

( ) Sim. Descreva o novo cronograma:

1. Outros motivos

( ) Não

( ) Sim. Qual?

1. Realize uma justificativa para solicitação desta emenda a partir das informações prestadas neste formulário.

Bebedouro – SP, \_\_\_ de \_\_\_ de \_\_\_\_\_

Nome e CPF do pesquisador responsável

Instituição do pesquisador responsável