**Timbre da instituição proponente**

**RELATÓRIO SEMESTRAL**

**RELATÓRIO REREFENTE AO PERIODO:**

**I - DO RELATÓRIO:**

[ ]  Semestral (andamento parcial)

[ ]  Final

**II – DA IDENTIFICAÇÃO DA PESQUISA:**

Título do Projeto:      .

Nº. CAAE:      .

Pesquisador Responsável:      .

**III – DA SITUAÇÃO DA PESQUISA:**

|  |  |
| --- | --- |
| [ ]  Em andamento | Previsão de Término:      /     /      |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| [ ]  Ainda não foi iniciado  | Previsão de Início:      /     /      | Justificativa |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| [ ]  Suspenso  | Previsão de Início:      /     /      | Justificativa |

|  |  |
| --- | --- |
| [ ]  Concluído | Data de conclusão:      /     /      |

**IV – DO NÚMERO DE PARTICIPANTES:**

1 – Número total de participantes que deverão ser incluídos:

2 – Número de Participantes incluídos até o momento:

3 – Data de assinatura de primeiro participante no estudo:

**V – DOS DESVIOS DE PROTOCOLO**

3 – Número de desvios de protocolo ocorridos:

4 – Descrever desvios ocorridos no período:

**VI – DOS EVENTOS ADVERSOS SÉRIOS (EAS):**

5 – Número de EAS ocorridos:

6 – Descrever os EAS ocorridos no período:

**VII – DO TERMO DE CONSENTIMENTO LIVRE E ESCLARECIDO:**

7 – Número de termos de consentimento assinados:

8 – Número de termos de consentimento retirados:

9 – Houve alteração no Termo de Consentimento? [ ]  Sim [ ]  Não

10 – Se sim, descrever as mudanças:

11 - Houve descontinuação de tratamento? (se sim especificar o motivo)

**VIII – DO MATERIAL BIOLÓGICO**

12 – Foi encaminhado material biológico para outra instituição: [ ]  Sim [ ]  Não

13 – Se sim, descreve que tipo (quais) e a quantidade de material biológico enviada:

14 – Se sim, descreve para qual (is) instituição (ões) foram encaminhados os materiais:

**IX – DAS EMENDAS:**

15 – Foram propostas Emendas: [ ]  Sim [ ]  Não

16 – Se sim, descrever sua justificativa e data de propositura e aprovação:

**X – DA BREVE DESCRIÇÃO DOS RESULTADOS:**

17 – Descrição breve dos resultados obtidos:

Cidade,      de       de      .

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

**(NOME) e assinatura**

**Pesquisador Principal**

**Instituição Proponente**