# RELATÓRIO PARCIAL

|  |  |
| --- | --- |
| Título da Pesquisa: | (TÍTULO DA PESQUISA, igual registrado na Plataforma Brasil) |
| CAAE: | (igual registrado na Plataforma Brasil) |
| Pesquisador Responsável: | (NOME DO PESQUISADOR RESPONSÁVEL, igual  registrado na Plataforma Brasil) |

**Período de Referência:** de (MÊS/ANO) a (MÊS/ANO).

# Estágio do estudo no momento:

(DETALHAR)

# Etapas / atividades já desenvolvidas:

(DETALHAR NO QUADRO)

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Etapa / Atividade** | **Início (Mês/Ano)** | **Término (Mês/Ano)** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

# Alteração na estrutura do projeto:

(SIM OU NÃO. SE SIM, DETALHAR E JUSTIFICAR AS ALTERAÇÕES. INFORMAR SOBRE A COMUNICAÇÃO DAS ALTERAÇÕES AO CEP/AEBMG POR MEIO DE ENVIO DE EMENDA VIA PLATAFORMA BRASIL)

# Número previsto de participantes da pesquisa e número de participantes já incluídos no estudo:

(INFORMAR)

# Participantes retirados do estudo:

(SIM OU NÃO. SE SIM, DETALHAR QUANTOS E POR QUAL MOTIVO)

# Danos à dimensão física, psíquica, moral, intelectual, social e cultural ao participante da pesquisa em decorrência do estudo:

(SIM OU NÃO. SE SIM, INFORMAR QUANTOS, NATUREZA E AS CONDUTAS ADOTADAS.

# Evento Adverso Sério (EAS) e Evento Adverso Grave (EAG):

(SIM OU NÃO. SE SIM, INFORMAR QUANTOS, NATUREZA E AS CONDUTAS ADOTADAS. INFORMAR SOBRE A COMUNICAÇÃO DO EAS/EAG AO CEP/FUNEC-UNEC POR MEIO DE ENVIO DE NOTIFICAÇÃO VIA PLATAFORMA BRASIL)

# Pedido de indenização:

(SIM OU NÃO. SE SIM, DETALHAR OS DANOS E AS CONDUTAS ADOTADAS)

# Principais resultados parciais obtidos:

(DETALHAR)

# Publicação dos resultados parciais e/ou apresentação dos resultados parciais em eventos científicos:

(SIM OU NÃO. SE SIM, INFORMAR A REFERÊNCIA BIBLIOGRÁFICA DA PUBLICAÇÃO E/OU NOME DO EVENTO CIENTÍFICO.

(LOCAL, DIA, MÊS E ANO)

(NOME E ASSINATURA DO PESQUISADOR RESPONSÁVEL)