**CARTA DE SUBMISSÃO**

Ilmo Sr. Coordenador

Dr. Gustavo Bernardes de Figueiredo Oliveira

Comitê de Ética em Pesquisa do Instituto Dante Pazzanese de Cardiologia

Projeto de pesquisa: Titulo

Pesquisador(a): Nome do Pesquisador

Responsável: Nome do Responsável da Instituição (se aplicável)

Orientador(a): Nome do Orientador (se aplicável)

Encaminho para análise deste Comitê de Ética em Pesquisa (CEP) Check list:

[ ]  Projeto de Pesquisa e seus anexos;

[ ]  Folha de Rosto;

[ ]  TCLE/RCLE/TALE e ou Justificativa de dispensa, se aplicável;

[ ]  Carta de Anuência Dante, e declaração de infraestrutura para COPARTICIPANTE, se aplicável;

[ ]  Declaração responsável pelo estudo no Dante, para COPARTICIPANTE, se aplicável;

[ ]  Orçamento Dante;

[ ]  Cronograma Dante;

[ ]  Declaração de Compromisso do Pesquisador Dante;

[ ]  Declaração realização setor Dante;

[ ]  Declaração orientador do estudo no Dante, para mestrado e ou doutorado;

[ ]  Declaração material biológico Dante, se aplicável;

[ ]  Declaração pesquisador conflito de horário de trabalho Dante, para estudos patrocinados;

[ ]  Declaração pesquisador contratação futura apólice seguro Dante, para estudos patrocinados que não possuam apólice ainda.

Atenciosamente,

São Paulo, Clique aqui para inserir uma data.

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

Nome Completo e Assinatura do Pesquisador

**Importante: Favor seguir as instruções para preenchimento dos campos.**

**Preencha os campos conforme o objetivo da submissão**