

FOLHA DE ROSTO PARA PESQUISA ENVOLVENDO SERES HUMANOS

1. Projeto de Pesquisa: COMPARAÇÃO DA EFICIÊNCIA DO ALINHAMENTO DENTÁRIO COM USO DE ALINHADORES INVISALIGN TROCADOS A CADA 7 OU 14 DIAS			
2. Número de Participantes da Pesquisa: 30			
3. Área Temática:			
4. Área do Conhecimento: Grande Área 4. Ciências da Saúde			
PESQUISADOR RESPONSÁVEL			
5. Nome: Karina Maria Salvatore de Freitas			
6. CPF: 165.052.758-60		7. Endereço (Rua, n.º): JAMIL GEBARA JARDIM PAULISTA 1-25 apt 111 BAURU SAO PAULO 17017150	
8. Nacionalidade: BRASILEIRO	9. Telefone: (14) 3879-6446	10. Outro Telefone:	11. Email: kmsf@uol.com.br
Termo de Compromisso: Declaro que conheço e cumprirei os requisitos da Resolução CNS 466/12 e suas complementares. Comprometo-me a utilizar os materiais e dados coletados exclusivamente para os fins previstos no protocolo e a publicar os resultados sejam eles favoráveis ou não. Aceito as responsabilidades pela condução científica do projeto acima. Tenho ciência que essa folha será anexada ao projeto devidamente assinada por todos os responsáveis e fará parte integrante da documentação do mesmo. Data: <u>28</u> / <u>07</u> / <u>2021</u>  Assinatura			
INSTITUIÇÃO PROPONENTE			
12. Nome: Faculdade Ingá / UNINGÁ/PR		13. CNPJ: 01.207.056/0001-84	
14. Unidade/Órgão:			
15. Telefone: (44) 3033-5009		16. Outro Telefone:	
Termo de Compromisso (do responsável pela instituição): Declaro que conheço e cumprirei os requisitos da Resolução CNS 466/12 e suas Complementares e como esta instituição tem condições para o desenvolvimento deste projeto, autorizo sua execução. Responsável: <u>Maria Albertina Ferreira do Nascimento</u> CPF: <u>032.145.798-60</u> Cargo/Função: <u>Pró-reitora acadêmica</u> Data: <u>28</u> / <u>07</u> / <u>2021</u>  Assinatura			
PATROCINADOR PRINCIPAL			
Não se aplica.			