



UNESP - FACULDADE DE
ODONTOLOGIA - CAMPUS
ARARAQUARA



PARECER CONSUBSTANCIADO DO CEP

DADOS DO PROJETO DE PESQUISA

Título da Pesquisa: Utilização do enxerto em bloco cerâmico 3D em comparação ao enxerto em bloco autógeno para aumento ósseo em espessura de maxilas atróficas. Estudo clínico randomizado de boca-dividida

Pesquisador: Elcio Marcantonio Junior

Área Temática:

Versão: 2

CAAE: 39143020.9.0000.5416

Instituição Proponente: Faculdade de Odontologia de Araraquara - UNESP

Patrocinador Principal: M3 HEALTH INDUSTRIA E COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS, ODONTOLOGICOS E CORRELATOS S.A.

DADOS DO PARECER

Número do Parecer: 4.447.298

Apresentação do Projeto:

Trata-se apresentação do projeto de pesquisa cujo resumo consta: "Procedimentos de enxerto ósseo são imprescindíveis para permitir a reabilitação oral implanto-suportada de regiões com insuficiência óssea. Entre os enxertos utilizados, o de origem autógena se destaca por apresentar propriedades osteogênica, osteoindutora e osteocondutora. No entanto, também oferece desvantagens como maior tempo cirúrgico, maior morbidade pós-operatória e quantidade limitada de tecido disponível. Por esta razão substitutos ósseos vêm sendo utilizados. Com o avanço da tecnologia CAD/CAM (desenho assistido por computador/manufatura assistida por computador), enxertos ósseos cerâmicos podem ser customizados. Esta tecnologia fornece precisão e agilidade ao procedimento cirúrgico e ainda elimina as desvantagens da utilização de enxerto autógeno. Contudo, a literatura ainda carece de estudos clínicos randomizados para avaliar o real efeito destes enxertos ósseos customizados na neoformação óssea. Desta forma, este estudo clínico tem como objetivo comparar a neoformação óssea da região anterior de maxila quando o enxerto cerâmico customizado em bloco é utilizado em comparação ao uso do enxerto autógeno. Para isso, 20 pacientes com defeitos bilaterais na região anterior de maxila serão selecionados. Os defeitos serão aleatoriamente divididos em grupo teste e grupo controle, sendo o grupo controle enxertado com osso autógeno em bloco e o grupo teste com enxerto customizado pela tecnologia

Endereço: HUMAITA 1680

Bairro: CENTRO

UF: SP

Município: ARARAQUARA

Telefone: (16)3301-6459

CEP: 14.801-903

E-mail: cep@foar.unesp.br



Continuação do Parecer: 4.447.298

CAD/CAM. Após 8 meses do procedimento cirúrgico, biópsias da região dos enxertos ósseos serão obtidas e implantes serão instalados na região. A análise da frequência de ressonância (RFA) será mensurada para avaliar a estabilidade primária e secundária dos implantes. Além disso, as biópsias serão processadas para análises micro-tomográfica, histomorfométrica e imuno-histoquímica por meio das proteínas osteocalcina, VEGF, fosfatase alcalina e BMP-2. Análises tomográficas com relação à alteração do volume do enxerto e à adaptação do enxerto em bloco customizado ao leito receptor também serão realizadas.”

Objetivo da Pesquisa:

O propósito geral deste estudo é avaliar a efetividade do enxerto ósseo em bloco customizado confeccionado por impressora 3D, comparativamente ao enxerto ósseo autógeno em bloco para o aumento de espessura óssea em maxila.

Objetivo Secundário:

- I. Avaliar a neoformação óssea em região anterior de maxila quando o enxerto em bloco customizado é utilizado em comparação ao uso de enxerto autógeno em bloco.
- II. Investigar se a escolha do enxerto ósseo (customizado ou autógeno em bloco) pode interferir na estabilidade primária e secundária dos implantes instalados na região.
- III. Avaliar a influência da utilização do enxerto autógeno e do enxerto customizado na maturação do tecido ósseo neoformado por meio da quantificação de osteocalcina (OCN).
- IV. Avaliar a influência da utilização do enxerto autógeno e do enxerto customizado na atividade de diferenciação de células osteoblásticas por meio da quantificação da proteína morfogenética - 2 (BMP-2).
- V. Avaliar a influência da utilização do enxerto autógeno e do enxerto customizado na produção de matriz colágena por meio da quantificação de fosfatase alcalina.
- VI. Avaliar a influência da utilização do enxerto autógeno e do enxerto customizado na produção de matriz colágena por meio da quantificação do fator de crescimento endotelial vascular (VEGF).
- VII. Avaliar a utilização de enxerto autógeno e de enxerto customizado em relação ao volume de tecido ósseo neoformado mineralizado por meio de exames micro-tomográficos.
- VIII. Avaliar a reabsorção do volume do enxerto ósseo após 8 meses de reparo quando o enxerto autógeno é utilizado em comparação ao enxerto em bloco customizado.
- IX. Avaliar a adaptação do enxerto ósseo com o leito receptor quando o enxerto ósseo em bloco customizado é utilizado em comparação ao enxerto em bloco autógeno.
- X. Avaliar se há diferença em relação ao tempo operatório para realização do enxerto ósseo cerâmico comparado ao enxerto autógeno particulado.

Endereço: HUMAITA 1680

Bairro: CENTRO

CEP: 14.801-903

UF: SP

Município: ARARAQUARA

Telefone: (16)3301-6459

E-mail: cep@foar.unesp.br



Continuação do Parecer: 4.447.298

Avaliação dos Riscos e Benefícios:

Riscos:

- Desconforto pós-operatório ou edema
- Sangramento continuado necessitando de uma segunda intervenção
- Infecção pós-operatória que pode exigir tratamento adicional, estiramento da comissura labial com consequente equimose (manchas roxas na pele) ou laceração
- Restrição da abertura bucal por alguns dias
- Injúria às inervações adjacentes resultando em dormência ou formigamento dos tecidos inervados (podendo persistir por semanas, meses ou em raras circunstâncias permanentemente)
- Exposição precoce do enxerto em bloco (implicando na remoção do enxerto e realização de novo procedimento cirúrgico)
- Pouca formação óssea na região enxertada que impossibilite a colocação de implantes dentários e exija realização de novo procedimento de enxerto ósseo
- Injúrias aos dentes adjacentes, próteses ou restaurações
- Perda da osseointegração dos implantes (perda dos implantes)

Para minimizar tais riscos, você será atendido por profissional especializado que planejará o caso clínico por meio de tomografia computadorizada de feixe cônico e realizará a técnica da maneira mais apropriada e segura possível. Além disso, todas as normas de Biossegurança da FOAr serão seguidas e caso ocorra algum dos riscos supracitados, o pesquisador responsável e sua equipe se responsabilizarão pelo atendimento adequado para a sua resolução.

Benefícios:

Oportunidade de receber o procedimento de regeneração óssea na região anterior de maxila, de modo a permitir a posterior instalação de implantes dentários na região, que também serão fornecidos pelos pesquisadores. Além disso, as técnicas que serão utilizadas para enxerto ósseo são seguras e preconizadas para solução de casos de maxilas atroficas (com pouca disponibilidade óssea). Como benefícios indiretos, os participantes da pesquisa contribuirão para o avanço da pesquisa na área, que trará inúmeros benefícios no tratamento de futuros pacientes. Após a instalação dos implantes, as coroas sobre os mesmos deverão ser instaladas somente após 6 meses do procedimento de colocação dos implantes. Destaca-se que estas coroas não serão fornecidas pelos responsáveis pela pesquisa, uma vez que o objetivo do estudo é avaliar a efetividade do enxerto ósseo, o que não possui relação com as coroas protéticas. A pesquisa, portanto, conseguirá atingir o seu objetivo sem a instalação da coroa (prótese). As coroas deverão ser pagas pelos próprios participantes.

Endereço: HUMAITA 1680

Bairro: CENTRO

CEP: 14.801-903

UF: SP

Município: ARARAQUARA

Telefone: (16)3301-6459

E-mail: cep@foar.unesp.br



Continuação do Parecer: 4.447.298

Comentários e Considerações sobre a Pesquisa:

Trata-se de um Estudo Nacional, Intervenção/Experimental, Prospectivo, Randomizado, com desenho de boca dividida, em que o lado teste receberá enxerto ósseo em bloco customizado e o lado controle, enxerto autógeno em bloco.

O orçamento do projeto é bastante alto, sendo que a maior parte será de responsabilidade do Patrocinador (M3 HEALTH INDUSTRIA E COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS, ODONTOLOGICOS E CORRELATOS S.A.) e a outra parte, de responsabilidade do pesquisador, conforme documentos declaração_do_patrocinador e termo_orçamento, assinados respectivamente pelo patrocinador e pelo pesquisador

Número de participantes incluídos no Brasil : 20

Não haverá armazenamento de amostras em banco de material biológico

De acordo com o cronograma, o estudo tem previsão de início em 15/01/2021 (seleção dos participantes) e encerramento em 10/12/2023.

Critérios de Inclusão: Para participar deste estudo os pacientes deverão apresentar maxila com insuficiência óssea na região anterior, com altura mínima de 7mm e largura menor ou igual a 5mm (avaliado por tomografia computadorizada de feixe cônico). Adicionalmente, para elegibilidade, os pacientes deverão possuir a partir de 18 anos de idade e deverão estar de acordo com a pesquisa mediante ao termo de consentimento livre esclarecido. Serão abordados para a pesquisa, pacientes do curso de especialização em Implantodontia da Faculdade de Odontologia de Araraquara (FOArUNESP), que estejam em busca de reabilitação oral implanto-suportada com necessidade de enxerto ósseo prévio em região anterior de maxila.

Critério de Exclusão:

Serão excluídos da pesquisa pacientes que apresentem contraindicações gerais ao procedimento cirúrgico, pacientes submetidos à radiação em região de cabeça e pescoço, pacientes com imunossupressão ou imunodepressão, pacientes tratados ou que estejam realizando tratamento com medicamentos anti-reabsortivos ou que alterem o metabolismo ósseo, pacientes com doença periodontal não tratada, pacientes com pobre higiene oral, grávidas ou lactantes, pacientes diabéticos não controlados, pacientes com problemas psiquiátricos ou expectativas irrealistas e fumantes.

Considerações sobre os Termos de apresentação obrigatória:

Termos obrigatórios apresentados: Folha de Rosto, PB Informações Básicas do Projeto, Projeto de Pesquisa, Termo de consentimento livre e esclarecido, Orçamento, Cronograma da pesquisa, Declaração de cumprimento das normas, Declaração do Patrocinador, Declaração de ressarcimento

Endereço: HUMAITA 1680

Bairro: CENTRO

CEP: 14.801-903

UF: SP

Município: ARARAQUARA

Telefone: (16)3301-6459

E-mail: cep@foar.unesp.br



Continuação do Parecer: 4.447.298

de gastos e Autorização do laboratório EXAKT- Laboratório de Análise Histopatológica para cortes não Descalcificados.

Recomendações:

Vide campo conclusões ou pendências e lista de inadequações

Conclusões ou Pendências e Lista de Inadequações:

Trata-se análise de resposta ao parecer pendente nº 4.402.665, emitido pelo CEP em 17/11/2020.

Pendências:

Pendência 1 – No documento intitulado PB_INFORMAÇÕES_BÁSICAS_DO_PROJETO submetido em 13/10/2020, no item Riscos, acrescentar que se qualquer dos problemas enumerados ocorrer, o pesquisador e sua da equipe se responsabilizarão pelo atendimento adequado para a sua resolução. Deixar claro neste item que todas as normas de Biosegurança da FOAr serão seguidas. Acrescentar esta informação no Projeto também.

Resposta: As informações solicitadas foram realizadas.

PENDÊNCIA 1 ATENDIDA

Pendência 2- No documento PB_INFORMAÇÕES_BÁSICAS_DO_PROJETO, no item Benefícios, esclarecer se após a colocação dos implantes, a prótese sobre estes implantes também será oferecida pelos responsáveis pela pesquisa.

Resposta: As coroas sobre os implantes não serão fornecidas pelos responsáveis pela pesquisa. Esta informação foi esclarecida nos documentos solicitados.

PENDÊNCIA 2 ATENDIDA

3 - No documento PB_INFORMAÇÕES_BÁSICAS_DO_PROJETO, projeto de pesquisa e TCLE, esclarecer se a pesquisa consegue atingir seu objetivo sem a instalação da coroa (prótese). Caso isso seja possível, esclarecer ainda que o custo da coroa (prótese) será pago pelo participante da pesquisa.

Resposta: A pesquisa consegue atingir o seu objetivo sem a instalação das coroas sobre os implantes, uma vez que o objetivo do estudo é avaliar a efetividade do enxerto osseo, o que não possui relação com as coras protéticas. As próteses sobre os implantes deverão ser pagas pelos participantes. Estas informações foram esclarecidas nos documentos solicitados.

PENDÊNCIA 3 ATENDIDA

4 - No documento PB_INFORMAÇÕES_BÁSICAS_DO_ é, se logo PROJETO, projeto de pesquisa e

Endereço: HUMAITA 1680

Bairro: CENTRO

UF: SP

Município: ARARAQUARA

Telefone: (16)3301-6459

CEP: 14.801-903

E-mail: cep@foar.unesp.br



Continuação do Parecer: 4.447.298

TCLE, esclarecer quando a coroa (prótese) deverá ser instalada (isto após a instalação dos implantes ou pode aguardar um período).

Resposta: As coroas deverão ser instaladas 6 meses após a colocação dos implantes. Esta informação foi melhor esclarecida nos documentos solicitados.

PENDÊNCIA 4 ATENDIDA

5 – No documento PB_INFORMAÇÕES_BÁSICAS_DO_PROJETO, nos item Benefícios, sugere-se alterar a frase “Os benefícios indiretos serão por meio da colocação e posterior biópsia dos mini-implantes, que contribuirão com a pesquisa e tratamento de futuros pacientes” , para “Como benefícios indiretos, os participantes da pesquisa contribuirão para o avanço da pesquisa na área, que trará inúmeros benefícios no tratamento de futuros pacientes”. Fazer esta alteração no TCLE também.

Resposta: As alterações solicitadas foram realizadas .

PENDÊNCIA 5 ATENDIDA

6 - No documento PB_INFORMAÇÕES_BÁSICAS_DO_PROJETO, item Metodologia Proposta, a frase: “Nos casos que apresentarem disponibilidade óssea, mini-implantes também serão instalados. Cicatrizadores serão colocados após 6 meses e nos casos em que os mini-implantes forem instalados, os mesmos serão removidos para análise histológica.” Esclarecer neste item, se para a colocação desses mini-implantes, e para a sua remoção (biópsia), o participante da pesquisa precisará se submeter a procedimentos cirúrgicos extras.

Resposta: Para a colocação e posterior biópsia dos mini-implantes não serão necessários procedimentos cirúrgicos extras. A colocação do mini-implante será realizada no mesmo procedimento cirúrgico da instalação dos implantes e a obtenção da biópsia será realizada durante o mesmo procedimento cirúrgico de colocação dos cicatrizadores. Esta informação foi esclarecida no texto.

PENDÊNCIA 6 ATENDIDA

7 - No documento PB_INFORMAÇÕES_BÁSICAS_DO_PROJETO, item Metodologia Proposta, na observação feita: “No espaço da plataforma subsequente em que solicita o número de participantes por grupo, não há possibilidade de preenchimento para estudos de boca-dividida. Desta forma, a única maneira de preenchimento foi informar que seriam 10 pacientes para cada grupo, enquanto na realidade, o estudo avaliará 20 pacientes em desenho de boca-dividida, logo, o estudo terá 20 pacientes no grupo teste e 20 pacientes no grupo controle.” Sugere se deixar

Endereço: HUMAITA 1680

Bairro: CENTRO

CEP: 14.801-903

UF: SP

Município: ARARAQUARA

Telefone: (16)3301-6459

E-mail: cep@foar.unesp.br



UNESP - FACULDADE DE
ODONTOLOGIA - CAMPUS
ARARAQUARA



Continuação do Parecer: 4.447.298

apenas: “No espaço da plataforma subsequente em que solicita o número de participantes por grupo, não há possibilidade de preenchimento para estudos de boca-dividida. Desta forma, a única maneira de preenchimento foi informar que seriam 10 pacientes para cada grupo, enquanto na realidade, o estudo avaliará 20 pacientes em desenho de boca-dividida.”

Resposta: As alterações solicitadas foram realizadas.

PENDÊNCIA 7 ATENDIDA

8 - No documento PB_INFORMAÇÕES_BÁSICAS_DO_PROJETO, e no PROJETO, deixar claro como será a forma de abordagem dos participantes da pesquisa.

Resposta: Serão abordados pacientes do curso de especialização em Implantodontia da Faculdade de Odontologia de Araraquara (FOAr-UNESP) que tenham desejo de reabilitação oral implanto-suportada com necessidade de realização de enxerto ósseo prévio em região anterior de maxila. Esta alteração foi realizada no texto .

PENDÊNCIA 8 ATENDIDA

9 - No documento PB_INFORMAÇÕES_BÁSICAS_DO_PROJETO, item Cronograma de Execução, substituir o termo “pacientes” por “participantes”. Fazer esta mesma substituição em outras partes deste documento e no PROJETO.

Resposta: As alterações solicitadas foram realizadas.

PENDÊNCIA 9 ATENDIDA

10 - No documento PB_INFORMAÇÕES_BÁSICAS_DO_PROJETO, item Apoio Financeiro, alterar “Institucional principal” para “Institucional secundário”, por se tratar de uma empresa.

Resposta: A alteração solicitada foi realizada

PENDÊNCIA 10 ATENDIDA

11 – Na Declaração Ressarcimento, alterar a última frase: “O paciente e o seu acompanhante terão ressarcimento com despesas de transporte, caso solicitado” para : “Entretanto, se você tiver algum gasto comprovadamente decorrente da sua participação nesta pesquisa, você e seu acompanhante serão ressarcidos, caso solicite”, conforme está escrito no TCLE.

Resposta: A alteração solicitada foi realizada.

PENDÊNCIA 11 ATENDIDA

12 – No TCLE, consta que o participante da pesquisa será submetido a 3 exames de tomografia

Endereço: HUMAITA 1680

Bairro: CENTRO

CEP: 14.801-903

UF: SP

Município: ARARAQUARA

Telefone: (16)3301-6459

E-mail: cep@foar.unesp.br



Continuação do Parecer: 4.447.298

computadorizada de feixe cônico, acrescentar os riscos deste exame com relação a radiação e também informar se no tratamento convencional essa mesma quantidade de tomografias é necessária ou se alguma delas será feita apenas para as análises do estudo. Informar também, que as despesas referentes a essas tomografias ficarão por conta do pesquisador (conforme consta no orçamento).

Resposta: Os exames de tomografia computadorizada oferecem ao paciente riscos de mutação celular devido à radiação emitida durante o exame, no entanto, este risco é grandemente reduzido pela tecnologia utilizada por este estudo (TCFC). Além disso, este risco está relacionado à pacientes com históricos de tumores em região de cabeça e pescoço, gestantes durante o primeiro trimestre de gestação e pacientes de pouca idade. Todos estes pacientes de risco não serão incluídos para participar deste estudo, portanto, os riscos referentes a radiação são mínimos. A realização dos 3 exames de TCFC são essenciais para o planejamento e realização da técnica cirúrgica de forma segura. A mesma quantidade de exames seria solicitada em um tratamento convencional. Estes exames serão fornecidos pelo pesquisador. Estas informações foram acrescentadas no texto.

PENDÊNCIA 12 ATENDIDA

13 - No TCLE, substituir a frase “Você ficará com uma via deste documento datada e assinada” por “Segundo Resolução 466/12 item IV.5, este documento foi elaborado em duas vias que deverão ser rubricadas em todas as suas páginas e assinadas por você e pelo pesquisador ao final do documento, ficando uma via com cada um de nós.”

Resposta: As alterações solicitadas foram realizadas.

PENDÊNCIA 13 ATENDIDA

14: No PROJETO, item 2- Cálculo amostral, alterar a frase “...determinou-se uma amostra mínima de 20 pacientes por grupo para receber os tratamentos.” Para “...determinou-se uma amostra mínima de 20 participantes, sendo que cada um deles receberá dois enxertos, sendo um em bloco cerâmico 3D e um em bloco autógeno.”

Resposta: As alterações solicitadas foram realizadas e podem ser encontradas no texto grifadas em amarelo.

PENDÊNCIA 14 ATENDIDA

Considerações Finais a critério do CEP:

Protocolo APROVADO em reunião de 07 de dezembro de 2020.

Endereço: HUMAITA 1680

Bairro: CENTRO

UF: SP

Município: ARARAQUARA

Telefone: (16)3301-6459

CEP: 14.801-903

E-mail: cep@foar.unesp.br



UNESP - FACULDADE DE
ODONTOLOGIA - CAMPUS
ARARAQUARA



Continuação do Parecer: 4.447.298

O pesquisador deverá encaminhar relatórios parciais a cada 01 (um) ano até o prazo final da pesquisa, quando deverá encaminhar o relatório final.

Este parecer foi elaborado baseado nos documentos abaixo relacionados:

Tipo Documento	Arquivo	Postagem	Autor	Situação
Informações Básicas do Projeto	PB_INFORMAÇÕES_BÁSICAS_DO_PROJETO_1583924.pdf	17/11/2020 22:34:36		Aceito
Parecer Anterior	carta_resposta_parecer.pdf	17/11/2020 22:34:16	Elcio Marcantonio Junior	Aceito
Projeto Detalhado / Brochura Investigador	projeto_detalhado_parecer.pdf	17/11/2020 22:34:00	Elcio Marcantonio Junior	Aceito
TCLE / Termos de Assentimento / Justificativa de Ausência	termo_consentimento_parecer.pdf	17/11/2020 22:33:40	Elcio Marcantonio Junior	Aceito
Outros	declaracao_de_ressarcimento_parecer.pdf	17/11/2020 22:33:12	Elcio Marcantonio Junior	Aceito
Cronograma	cronograma_parecer.pdf	17/11/2020 22:32:23	Elcio Marcantonio Junior	Aceito
Declaração do Patrocinador	declaracao_do_patrocinador.pdf	13/10/2020 10:11:15	Elcio Marcantonio Junior	Aceito
Orçamento	orcamento.pdf	07/10/2020 21:56:14	Elcio Marcantonio Junior	Aceito
Outros	termo_orcamento.pdf	07/10/2020 18:27:53	Elcio Marcantonio Junior	Aceito
Declaração de Instituição e Infraestrutura	autorizacao_lab_exact.pdf	07/10/2020 18:16:44	Elcio Marcantonio Junior	Aceito
TCLE / Termos de Assentimento / Justificativa de Ausência	termo_consentimento.pdf	07/10/2020 15:15:47	Elcio Marcantonio Junior	Aceito
Projeto Detalhado / Brochura Investigador	projeto_detalhado.pdf	01/10/2020 13:26:27	Elcio Marcantonio Junior	Aceito
Outros	declaracao_de_ressarcimento.pdf	01/10/2020 13:25:31	Elcio Marcantonio Junior	Aceito
Declaração de concordância	declaracao_de_concordancia.pdf	01/10/2020 13:22:34	Elcio Marcantonio Junior	Aceito
Declaração de Pesquisadores	declaracao_do_pesquisador.pdf	01/10/2020 13:22:19	Elcio Marcantonio Junior	Aceito
Declaração de	declaracao_clinica_de_radiologia.pdf	01/10/2020	Elcio Marcantonio	Aceito

Endereço: HUMAITA 1680

Bairro: CENTRO

CEP: 14.801-903

UF: SP

Município: ARARAQUARA

Telefone: (16)3301-6459

E-mail: cep@foar.unesp.br



UNESP - FACULDADE DE
ODONTOLOGIA - CAMPUS
ARARAQUARA



Continuação do Parecer: 4.447.298

Instituição e Infraestrutura	declaracao_clinica_de_radiologia.pdf	13:22:01	Junior	Aceito
Cronograma	cronograma.pdf	01/10/2020 13:19:36	Elcio Marcantonio Junior	Aceito
Declaração de Instituição e Infraestrutura	declaracao_dirigente_instituicao.pdf	01/10/2020 13:19:23	Elcio Marcantonio Junior	Aceito
Declaração de Instituição e Infraestrutura	autorizacao_lab_histologia.pdf	01/10/2020 13:18:51	Elcio Marcantonio Junior	Aceito
Declaração de Instituição e Infraestrutura	autorizacao_lab_bio_molecular.pdf	01/10/2020 13:18:37	Elcio Marcantonio Junior	Aceito
Folha de Rosto	folha_de_rosto.pdf	01/10/2020 13:18:28	Elcio Marcantonio Junior	Aceito

Situação do Parecer:

Aprovado

Necessita Apreciação da CONEP:

Não

ARARAQUARA, 08 de Dezembro de 2020

Assinado por:
Andréa Gonçalves
(Coordenador(a))

Endereço: HUMAITA 1680

Bairro: CENTRO

CEP: 14.801-903

UF: SP

Município: ARARAQUARA

Telefone: (16)3301-6459

E-mail: cep@foar.unesp.br