

FOLHA DE ROSTO PARA PESQUISA ENVOLVENDO SERES HUMANOS

1. Projeto de Pesquisa: ESTUDO LONGITUDINAL SOBRE O EFEITO IMUNOMETABÓLICO DO USO CONTÍNUO DA SUPLEMENTAÇÃO DE ESPIRULINA EM MULHERES SEDENTÁRIAS E OBESAS			
2. Número de Participantes da Pesquisa: 110			
3. Área Temática:			
4. Área do Conhecimento: Grande Área 4. Ciências da Saúde			
PESQUISADOR			
5. Nome: Andrea Schulz			
6. CPF: 841.025.191-49		7. Endereço (Rua, n.º): DOS ANDRADAS 243 VERDAO apto 203 CUIABA MATO GROSSO 78030255	
8. Nacionalidade: BRASILEIRO	9. Telefone: 65992054314	10. Outro Telefone:	11. Email: aschulzconsultoria@gmail.com
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>21</u> / <u>08</u> / <u>2024</u> Assinatura _____			
INSTITUIÇÃO PROPONENTE			
12. Nome: UNIVERSIDADE DE CUIABÁ		13. CNPJ: 03.239.470/0098-23	14. Unidade/Órgão: Universidade de Cuiabá
15. Telefone: (65) 3363-3100	16. Outro Telefone: (65) 9 9247-2339		
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>MELISSA SCHIRMER</u> CPF: <u>632.093.811-00</u> Cargo/Função: <u>COORDENADORA DE CURSO E COORDENADORA DA CLINICA DE NUTRIÇÃO</u> Data: <u>21</u> / <u>8</u> / <u>2024</u> Assinatura _____			
PATROCINADOR PRINCIPAL			
Não se aplica.			