



FOLHA DE ROSTO PARA PESQUISA ENVOLVENDO SERES HUMANOS

1. Projeto de Pesquisa: EFEITOS DAS DANÇAS SAGRADAS VERSUS TREINAMENTO FÍSICO NA INSUFICIÊNCIA CARDÍACA UM ENSAIO CLÍNICO RANDOMIZADO			
2. Número de Participantes da Pesquisa: 26			
3. Área Temática:			
4. Área do Conhecimento: Grande Área 4. Ciências da Saúde			
PESQUISADOR			
5. Nome: MARIA DO ROSÁRIO TOSCANO VON FLACH			
6. CPF: 338.669.535-34		7. Endereço (Rua, n.º): PASSARGADA 584 ITAPUA casa 65 SALVADOR BAHIA 41620430	
8. Nacionalidade: BRASILEIRO	9. Telefone: 71981464704	10. Outro Telefone:	11. Email: rosariovonflach@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: 02, 04, 2025 Assinatura			
INSTITUIÇÃO PROPONENTE			
12. Nome: Fundação Bahiana para Desenvolvimento das Ciências		13. CNPJ: 13.927.934/0001-15	14. Unidade/Órgão:
15. Telefone:	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: _____ CPF: _____ Cargo/Função: _____ Data: ____ / ____ / ____ Assinatura			
PATROCINADOR PRINCIPAL			
Não se aplica.			

PROTOCOLO DE ASSINATURA(S)

O documento acima foi proposto para assinatura digital na plataforma Portal Escola Bahiana de Medicina e Saúde Pública. Para verificar as assinaturas clique no link: <https://bahianaeducacao.portaldeassinaturas.com.br/Verificar/5E90-7253-DB86-4F78> ou vá até o site <https://bahianaeducacao.portaldeassinaturas.com.br> e utilize o código abaixo para verificar se este documento é válido.

Código para verificação: 5E90-7253-DB86-4F78



Hash do Documento

B9F62EB1A07EA41D2D3D388458606AAF65F857B5F58F2B6069938699D0E90A64

O(s) nome(s) indicado(s) para assinatura, bem como seu(s) status em 31/01/2025 é(são) :

☒ Atson Carlos de Souza Fernandes (Signatário) - em 31/01/2025

13:53 UTC-03:00

Tipo: Certificado Digital

