

**UNIVERSIDADE FEDERAL DO ESTADO DO RIO DE JANEIRO – UNIRIO**

Centro de Ciências Biológicas e da Saúde - CCBS

Programa de Pós-graduação em Medicina

**PROCESSO SELETIVO DISCENTE PARA 2024 - *Edital Nº01/2024***

**ANEXO 3 – ROTEIRO PARA O PRÉ-PROJETO**

|  |  |
| --- | --- |
| **Título do Projeto:** |  |
| **Pesquisador Responsável:** |  |
| **Equipe da Pesquisa:** |  |

1. **Desenho:**
2. **Resumo:**
3. **Palavras-chave:**
4. **Introdução (revisão da literatura):**
5. **Hipótese:**
6. **Objetivo primário:**
7. **Objetivo secundário:**
8. **Metodologia proposta:**
9. **Critérios de inclusão:**
10. **Critérios de exclusão:**
11. **Riscos:**
12. **Benefícios:**
13. **Metodologia de análise de dados:**
14. **Desfecho primário:**
15. **Desfecho secundário:**
16. **Tamanho da amostra no Brasil:**
17. **Haverá uso de fontes secundárias de dados (prontuários, radiografias, dados demográficos, etc.)?** ( ) Sim ( ) Não
18. **Cronograma de Execução:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Identificação da Etapa** | **Início (DD/MM/AAAA)** | **Término (DD/MM/AAAA)** |
|  |  |  |

1. **Orçamento financeiro:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Identificação do item**  | **Quantidade** | **Valor em Reais (R$)** |
|  |  |  |

1. **Financiamento:**
2. **Propõe dispensa do TCLE:** ( ) Sim ( ) Não
3. **Haverá retenção de amostras para armazenamento em biobanco/biorrepositório?** ( ) Sim ( ) Não
4. **Referências:**
5. **Tipo de produto a ser desenvolvido:**

|  |
| --- |
| **Indique o número e o tipo de produto a ser desenvolvido (Conforme Portaria Capes Nº 17, de 28 de dezembro de 2009), dentre os descrito abaixo:** |
| 1. Artigo
 | 1. Patente
 | 1. Protocolo experimental ou de aplicação em serviços
 |
| 1. Desenvolvimento de Aplicativo
 | 1. Produção de programas de mídia
 | 1. Protótipo para desenvolvimento ou produção de instrumentos
 |
| 1. Dissertação
 | 1. Produto, processo ou técnica
 | 1. Publicação tecnológica
 |
| 1. Editoria
 | 1. Projeto de aplicação ou adequação tecnológica
 | 1. Registro de Propriedade Intelectual
 |
| 1. Equipamento ou Kit
 | 1. Projeto de inovação tecnológica
 | 1. Relatório final de pesquisa
 |
| 1. Estudo de caso
 | 1. Projeto técnico
 | 1. Relatório técnico com regras de sigilo
 |
| 1. Manual de operação técnica
 | 1. Proposta de intervenção em procedimentos clínicos ou de serviço pertinente
 | 1. Revisão sistemática e aprofundada da literatura
 |
| 1. Material Didático e instrucional
 | 1. Proposta pedagógica
 | 1. Outros: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
 |
| **Número: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ / Tipo: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** |

Obs: Dependendo do tipo de produto a ser desenvolvido, os itens do pré-projeto podem não ter necessidade de preenchimento. Neste caso, informar no item “não se aplica”.

Rio de Janeiro, \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/2024

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

Assinatura do Candidato