

01 - FORMULÁRIO DE REGISTRO  
DO PROJETO DE PESQUISA02 - NÚMERO DO REGISTRO INICIAL  
DO PROJETO DE PESQUISA

0022018

## 03 - SITUAÇÃO

x	REGISTRO INICIAL
	REVISÃO (antes de findar o período de vigência)

## 04 - PROJETO VINCULADO

Convênio:	SIM		NÃO	x
Nome do Convênio:				
Financiado:	SIM		NÃO	x
Agência Financiadora:				

## 05 - FONTES DE FINANCIAMENTO

Entidade:	Valor - R\$
Salários:	00,00
Bolsas:	00,00
Financiamento:	00,00
Total:	

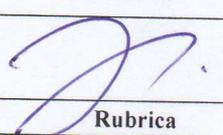
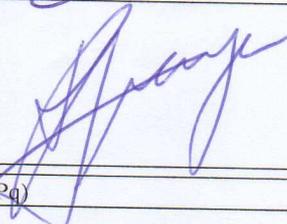
## 06 - TÍTULO DO PROJETO

Análise do perfil da saúde masculina do extremo setentrional brasileiro

## 07 - PALAVRAS - CHAVES

1. Saúde do homem	2. Epidemiologia	3. Setentrional brasileiro
-------------------	------------------	----------------------------

## 08 - EQUIPE (rubrica original dos integrantes da equipe)

Nome do Coordenador do projeto	Titulação	C.P.F	Departamento	Rubrica
Mário Maciel de Lima Junior	Médico- Doutor em clínica médica	575.354.501-74	PROCISA- Pós-Graduação em Ciências da Saúde	
Nomes (Equipe)	Titulação	C.P.F	Departamento	Rubrica
Fabiana Granja	Bióloga - Doutora em clínica médica	215.691.318-80	CBio - Centro de Estudos da Biodiversidade	

## 09 - ÁREA DE CONHECIMENTO (classificação de áreas de acordo com o CNPq)

Número e nome da Grande Área:	2.02.02.00-8 Ciências da Saúde
-------------------------------	--------------------------------

## 10 - LOCAL DE EXECUÇÃO DO PROJETO

CBio - Centro de Estudos da Biodiversidade HCM- Hospital Coronel Mota de Boa Vista -RR
---

## 11 - DURAÇÃO (máximo 04 anos, deve conter dia, mês e ano)

Data de inicial do projeto: 15/12/2017	Data de término do projeto: 15/12/2019
---	---

## 12 - RESUMO DO PROJETO DE PESQUISA

Trata-se de um estudo epidemiológico sobre quais são as características predominantes em homens com mais de 40 anos e suas implicações para os riscos de doenças cardiovasculares. A pesquisa será realizada no município de Boa Vista-RR. Um total de 1.470 sujeitos serão avaliados por meio de amostragem aleatória. Os sujeitos serão convidados a participar do estudo, e aqueles que aceitarem, responderão a um questionário, passarão por exame físico e coleta de sangue.

## 13 - OBJETIVOS DO PROJETO DE PESQUISA

O projeto de pesquisa tem como objetivo geral a avaliação sócio-cultural da saúde masculina no estado de Roraima, bem como analisar a prevalência de obesidade, hipertensão arterial, diabetes mellitus, sintomas prostáticos, hipogonadismo e dislipidemias na população estudada.

## 14 - ASSINATURAS

<p>21/12/17</p> <p>...../...../.....</p> <p>...../...../.....</p> <p>23/12/17</p> <p>...../...../.....</p> <p>Coordenador (a) do Projeto</p> <p>Chefe da Unidade Acadêmica</p> <p>Pró-reitor (a) de Pós-graduação ou Diretor (a) de Pesquisa (PRPPG)</p> <p>Prof. Dr. Francisco James A. Pinheiro Diretor de CBio/UFRR SIATE: 838809</p>		
1ª VIA ORIGINAL: Pró-reitoria de Pesquisa e Pós-graduação	2ª VIA ORIGINAL: Unidade Acadêmica	3ª VIA ORIGINAL: Coordenador do projeto

### INSTRUÇÕES PARA PREENCHIMENTO DESTE FORMULÁRIO

1. **Formulário de Registro de Projeto de Pesquisa:** Auto-explicativo.
2. **Número de Registro Inicial:**  
Quando tratar da submissão de **registro inicial** do projeto de pesquisa este campo será preenchido pela Pró-reitoria de Pesquisa e Pós-graduação (PRPPG).  
Quando tratar da submissão do **registro de revisão** do projeto de pesquisa o coordenador deve preencher este campo com o número de registro já fornecido pela PRPPG no momento do seu registro inicial e apresentar cópia do último formulário de registro.
3. **Situação:**  
**Registro Inicial:** Marcar este campo quando for o primeiro registro do projeto de pesquisa submetido à PRPPG.  
**Acompanhando de uma cópia do projeto de pesquisa original contendo:**  
Título do projeto de pesquisa;  
Autores (Equipe) / Departamento;  
Introdução/ Justificativa/ Objetivos/ Revisão de Literatura/ Metodologia/ Referências Bibliográficas;  
Cronograma de Execução/ Orçamento Anual Detalhado.  
**Revisão:** Marcar este campo quando ao realizar alteração no projeto de pesquisa, tais como: inclusão e/ou exclusão de integrantes da equipe; inserção de dados de convênio ou financiamento; alteração do cronograma de execução; alteração dos objetivos e/ou da metodologia.  
**Na submissão de revisão de projeto será necessária a entrega de nova cópia do projeto na íntegra caso o tenham ocorrido alteração dos objetivos e/ou metodologias da pesquisa.**  
**A revisão deve ser solicitada antes de findar o período de vigência do projeto no seu último formulário de registro.**
4. **Projeto Vinculado:**  
Citar o nome Convênio ou Agência Financiadora que está apoiando o projeto de pesquisa.
5. **Fontes de Financiamento**  
Salários - Informar o valor global dos Pesquisadores e Técnicos envolvidos no projeto.  
Financiamento do Projeto - Refere-se ao custo da Pesquisa.
6. **Título do Projeto:** Auto-explicativo.
7. **Palavras-chave:**  
Citar até três palavras-chaves do projeto de pesquisa.
8. **Equipe:**  
Nome - Listar os nomes completos dos pesquisadores, por ordem de participação no projeto.  
Titulação - Último Título Acadêmico.  
CPF - Auto-explicativo.  
Rubrica - É obrigatória a rubrica original de cada integrante da equipe do projeto.
9. **Área de conhecimento:**  
Usar o código e nome da grande área de classificação do CNPq:  
<http://www.cnpq.br/documents/10157/186158/TabeladeAreasdoConhecimento.pdf>



## TERMO DE COMPROMISSO REFERENTE À PESQUISA

Número de Registro (a ser preenchido pela PRPPG)	002/2018 - PRPPG		
Nome do Coordenador do Projeto	Mário Maciel de Lima Junior		
Telefone	(95) 98122-4411	Matrícula SIAPE	5450172
E-mail	mmljr@uol.com.br		
Título do projeto de pesquisa	Análise do perfil da saúde masculina do extremo setentrional brasileiro		

Declaro que o referido projeto NÃO necessita dos documentos abaixo assinalados:

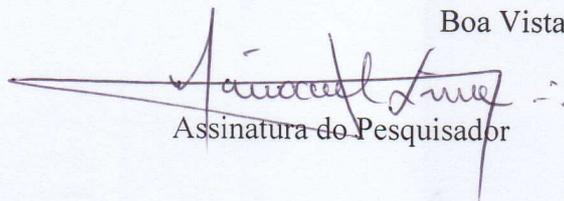
<input type="checkbox"/>	Comprovante de submissão do projeto de pesquisa expedido pelo Comitê de Ética em Pesquisa (CEP) da UFRR (pesquisa com seres humanos); ou pelo Comitê de Ética em Pesquisa no Uso de Animais (CEUA) (pesquisa com animais).
<input type="checkbox"/>	Certificado de Qualidade em Biossegurança, conforme Lei 8974/95 e Decreto 1752/95.
<input checked="" type="checkbox"/>	Certificado de Qualidade em Biossegurança para projetos que envolvam experimentos com produtos transgênicos.
<input checked="" type="checkbox"/>	Licença ou o protocolo de autorização junto ao IBAMA para projetos que serão executados em área de preservação ambiental.
<input checked="" type="checkbox"/>	Autorização das instituições que atuam junto às comunidades indígenas para projetos que contenham estudos sobre populações indígenas.
<input checked="" type="checkbox"/>	Autorização da Comissão Nacional de Energia Nuclear (CNEN) para projetos que envolvam a manipulação de materiais radioativos.

Declaro ainda estar ciente de que:

- I) Caso alguma etapa da pesquisa, venha, futuramente, abordar metodologias envolvendo seres humanos ou animais se faz necessário buscar aprovação prévia do Comitê de Ética em Pesquisa (CEP) da UFRR (pesquisa com seres humanos); ou Comitê de Ética em Pesquisa no Uso de Animais (CEUA) (pesquisa com animais).
- II) Caso haja necessidade de Revisão do Registro Inicial (alterando o prazo de execução, equipe ou metodologia), formulário de Revisão deve ser encaminhado à PRPPG antes de findar a vigência contida no Registro Inicial.
- III) Ao findar a execução do projeto se faz necessário enviar à PRPPG Registro Final do mesmo, apresentando os principais resultados alcançados, produtos obtidos e/ou equipamentos adquiridos.

E por estar de acordo com os termos acima, assino uma via do presente **TERMO DE COMPROMISSO**, o qual fica fazendo parte do cadastro de registro de projeto de pesquisa.

Boa Vista-RR, 21 / 12 / 17

  
Assinatura do Pesquisador