**(Pesquisador: preencha os campos abaixo; antes de submeter à Comissão Científica do DOT/FMUSP retire tudo que estiver em vermelho)**

**SOLICITAÇÃO DE INCLUSÃO DE PESQUISADOR**

Eu, (inserir o nome completo do pesquisador), pesquisador(a) responsável pelo projeto número CAAE: xxxxxxxxxx.0068 **ou** CEUA/FMUSP: \_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, título: (inserir somente o título do projeto), solicito a inclusão do(a) pesquisador(a): (inserir o nome completo do novo pesquisador executante) portador do CPF número xxx.xxx.xxx-xx.

|  |
| --- |
| Assinar |
| Nome completo do pesquisador responsável |

De acordo,

|  |
| --- |
| Assinar |
| Nome completo do novo pesquisadorCPF. |

### **Parecer da Comissão Científica do DOT/FMUSP:**

 **Ciente Aprovado Indeferido**

### **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Presidente da Comissão Científica**

#### **Data\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_**