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

**SOLICITAÇÃO DE SUSPENSÃO DEFINITIVA DE PESQUISA**

Título da Pesquisa: xxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxx

Pesquisador Responsável: colocar o nome completo do pesquisador responsável cadastrado na Plataforma Brasil

CAAE: xxxxxxxxxx.0068 **ou** CEUA/FMUSP: \_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Solicito a suspensão definitiva da pesquisa especificada acima, devido (informar os motivos pelos quais os pesquisadores optaram pela suspensão definitiva da pesquisa).

Declaro que submeti todos os relatórios parciais pertinentes (caso necessário).

Estou ciente de que este projeto ficará inativo no sistema, servindo apenas para consulta, sem qualquer tramitação.

**Nome do Pesquisador Responsável: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Assinatura: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Local/data:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

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

 **Ciente Aprovado Indeferido**

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

**Presidente da Comissão Científica**

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