

|  |
| --- |
| Universidade de Brasília - UnB |
| Instituto de Psicologia - IP |
| Centro de Atendimento e Estudos Psicológicos - CAEP |

FICHA DE INSCRIÇÃO PESQUISA

|  |
| --- |
| Nome completo do Pesquisador Responsável: |
| Nome social\*: |
| \*Decreto 8727/2016: "Designação pela qual a pessoa travesti ou transsexual se identifica e é socialmente reconhecido |
| CPF: | Data de Nascimento: / /  | Matrícula no CRP: |
| Filiação: |
| Endereço completo: |
| Bairro: | Cidade: | CEP: | UF: |
| Telefones: | E-mail: |
| Orientador: |
| Programa de Pós-Graduação: |
| Título da pesquisa: |
| Público-alvo: |
| Número de participantes: |
| Materiais necessários do CAEP como utilização de salas, materiais e outros equipamentos, bem como a duração da utilização: |
|  |
|  |
|  |
| Período da pesquisa: |
| Anexos:( ) Termo De Consentimento Livre e Esclarecimento | ( ) Cópia do Projeto completo, conforme o enviado ao Comitê de Ética |

|  |
| --- |
| **Preenchimento Obrigatório** |
| Data: / /  | Assinatura do(a) Pesquisador(a): |
| Data: / /  | Assinatura do(a) Orientador(a): |

Campus Universitário Darcy Ribeiro – Gleba A - CAEP- Asa Norte – 70.910-900 Telefone: (61) 3107-1680 [http://www.caep.unb.br](http://www.caep.unb.br/) e-mail: asscaep@unb.br