



Uberlândia, 14 de março de 2018.

### TERMO DE COMPROMISSO DO PESQUISADOR PRINCIPAL

Eu, “**Wallisen Tadashi Hattori**”, portador do CPF “**026.781.599-90**”, comprometo a desenvolver o projeto de pesquisa intitulado “**O estresse e as habilidades sociais em crianças e adolescentes com deficiência visual**” de acordo com a Resolução Nº 466, de 12 de dezembro de 2012, Conselho Nacional de Saúde, do Ministério da Saúde.

Declaro ainda que este projeto de pesquisa ora encaminhado à Faculdade de Medicina (FAMED) da Universidade Federal de Uberlândia (UFU) possui conteúdo idêntico aquilo submetido à Plataforma Brasil para avaliação dos aspectos éticos.

Abaixo descrevo as principais informações sobre este projeto de pesquisa:

|  |  |
|--|--|
| <b>Grupo de pesquisa de vínculo deste projeto de pesquisa:</b> | Grupo de Estudos em Saúde Coletiva (GESCO) |
|--|--|

| <b>Nível de Formação do Aluno (caso se aplique):</b> |  |  |
|--|--|--|
|  | Programa Institucional Voluntário de Iniciação Científica (PIVIC)    | Programa Institucional de Bolsas de Iniciação Científica (PIBIC) |
|  | Trabalho de Conclusão de Curso de Graduação                          | Trabalho de Conclusão de Curso de Residência Multiprofissional   |
| X  | Projeto de Mestrado Acadêmico  | Projeto de Mestrado Profissional                                 |
|  | Projeto de Doutorado Acadêmico                                       |  |
|  | Projeto que não envolva corpo discente de qualquer nível de formação |  |



| <b>Curso de Formação do Aluno (caso se aplique):</b> |                           |  |                   |  |                        |
|--|---------------------------|--|-------------------|--|------------------------|
|  | Curso de Enfermagem       |  | Curso de Medicina |  | Curso de Nutrição      |
| X  | Ciências da Saúde (PGCSA) |  |                   |  | Saúde Coletiva (PGSCO) |

| <b>Tipo de Financiamento</b> |  | <b>Número do Processo</b> |
|------------------------------|--|---------------------------|
| X                            | Financiamento Próprio  |                           |
|                              | Faculdade de Medicina (FAMED/UFU)                                    |                           |
|                              | Conselho Nacional de Desenvolvimento Científico e Tecnológico (CNPq) |                           |
|                              | Coordenação de Aperfeiçoamento de Pessoal de Nível Superior (CAPES)  |                           |
|                              | Fundação de Amparo à Pesquisa do Estado de Minas Gerais (FAPEMIG)    |                           |
|                              | Outro. Especificar:  |                           |

---

**Nome do Pesquisador Principal**

Departamento de \_\_\_\_\_ (se houver)

Curso de \_\_\_\_\_

Faculdade de Medicina

Universidade Federal de Uberlândia

Celular:

E-mail: