

Fluxograma Submissão de Projetos FASM

COPE - Comissão de Orientação à Pesquisa
CEP - Comitê de Ética e Pesquisa
Faculdade Santa Marcelina



1º PASSO - Submissão COPEFASM



Santa Marcelina
FACULDADE

ESTRUTURA DO PROJETO DE PESQUISA

introdução; objetivos gerais e específicos; material e métodos; justificativa; cronograma; orçamento; aspectos éticos; bibliografia

SUBMISSÃO AO COPEFASM

enviar [FORMULÁRIO DE SUBMISSÃO COPE](#) e o [PROJETO](#) para cope@santamarcelina.edu.br
é obrigatório que o orientador do projeto esteja em cópia no e-mail

PROJETO NÃO APROVADO

autores recebem o parecer com as **ALTERAÇÕES/CORREÇÕES** necessárias para submeter novamente ao COPEFASM para reavaliação

Submeter novamente ao
COPEFASM

PROJETO APROVADO

autores recebem o PARECER e CARTA DE APROVAÇÃO DO COPEFASM

Pesquisa envolve pacientes da
CSSM e/ou da APS
SEGUIR O "2º PASSO"

Pesquisa NÃO envolve pacientes da
CSSM e/ou da APS
PULAR PARA O "3º PASSO"

2º PASSO - Submissão CSSM-HSM

Apenas quando o projeto envolver pacientes do Hospital Santa Marcelina e/ou da APS



Santa Marcelina
FACULDADE

PROJETO APROVADO
PELO COPEFASM

Preencher o “**CADASTRO DA PESQUISA**”

Fazer download, preencher os dados, assinar e rubricar todas as páginas do “**TERMO DE RESPONSABILIDADE para realização de pesquisa científica não clínica**”

Fazer download, preencher apenas o título da pesquisa e obter a autorização do gestor local no “**TERMO DE ANUÊNCIA INSTITUCIONAL**”

Enviar os TERMOS, VERSÃO FINAL DO PROJETO e CARTA DE APROVAÇÃO COPEFASM para comissodepesquisa@santamarcelina.org

PROJETO APROVADO
PELO COMITÊ CSSM *

Comissão de Pesquisa emite
TERMO DE ANUÊNCIA INSTITUCIONAL

SUBMETER AO CEP
INSERIR NA **PLATAFORMA BRASIL**
seguir fluxograma abaixo (3º PASSO)

* Projeto não aprovado deverá solucionar a pendência e submeter novamente ao COMITÊ CSSM .

3º PASSO - Submissão CEPFASM - PLATAFORMA BRASIL



Santa Marcelina
FACULDADE

Trabalhos Acadêmicos/Institucionais
ENVOLVENDO SERES HUMANOS

Preenchimento do **TERMO DE RESPONSABILIDADE INSTITUCIONAL** e respectivas assinaturas

Preenchimento na **PLATAFORMA BRASIL**:
> Investigador Principal (DOCENTE)
> Instituição Proponente (CEPFASM - ASSOC. SANTA MARCELINA)
> Instituição Coparticipante (CEPHSM ou CEP SMS - SE HOUVER NECESSIDADE)

Impressão da
FOLHA DE ROSTO DA PLATAFORMA BRASIL

Assinatura da FOLHA DE ROSTO
(investigador principal e diretora geral FASM)

Digitalização da FOLHA DE ROSTO

Submissão ao CEP FASM (via Plataforma Brasil)
(anexar: projeto, carta COPE, anuência Comitê CSSM, **termos éticos**,
termos de autorização, **termo de responsabilidade institucional**)

Parecer
CEPFASM

APROVAÇÃO

Liberação do parecer
consubstanciado
de aprovação

INÍCIO DA
PESQUISA

PENDÊNCIAS
OU
REPROVAÇÃO

Realização de
ajustes + Carta
resposta às
pendências

NOVA
SUBMISSÃO

Projetos desenvolvidos pela Comunidade FASM: o CEPFASM será sempre a INSTITUIÇÃO PROPONENTE ao submeter na Plataforma Brasil.
Os CEP do Hospital e da APS serão sempre COPARTICIPANTES.



Santa Marcelina
FACULDADE

- **Contato COPE - FACULDADE SANTA MARCELINA**
e-mail: cope@santamarcelina.edu.br
site: santamarcelina.edu.br/faculdade/saopaulo/copefasm/
telefone: 11 2217-9110
- **Contato CEP - FACULDADE SANTA MARCELINA**
e-mail: cep.fasmita@santamarcelina.edu.br
site: santamarcelina.edu.br/faculdade/saopaulo/cep/
telefone: 11 2217-9110
CNPJ do CEPFASM: Associação Santa Marcelina - 60.742.855/0017-87 (INSTITUIÇÃO PROPONENTE)
- **Contato CSSM e CEP - HOSPITAL SANTA MARCELINA**
e-mail: comissoes@santamarcelina.org
site: santamarcelina.org/ensino-e-pesquisa/comite-etica-em-pesquisa/
telefone: 11 3824-5800
CNPJ do CEPHSM: Hospital Santa Marcelina - 60.742.616/0001-60 (INSTITUIÇÃO COPARTICIPANTE)
- **Contato CEP – SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE SÃO PAULO**
e-mail: cep.smsgabinete@prefeitura.sp.gov.br
site: [https://www.prefeitura.sp.gov.br/cidade/secretarias/saude/comite de etica/](https://www.prefeitura.sp.gov.br/cidade/secretarias/saude/comite_de_etica/)
telefone: (11) 3846-4815 - Ramais 228, 242 ou 243
CEPSMS: Secretaria Municipal de Saúde de São Paulo - (INSTITUIÇÃO COPARTICIPANTE)