|  |
| --- |
|  |
| Título do estudo de investigação |
|  |
| **Investigador Principal e restantes colaborador(es) (se aplicável)** |
|  |
| Na qualidade de Investigador Principal/ Colaborador, declaro que me comprometo a respeitar a integridade científica na recolha de dados e na elaboração do trabalho de investigação, de acordo com o programa de trabalhos e meios apresentados, bem como a zelar pelo respeito dos princípios éticos e deontológicos, obtendo a declaração de consentimento informado dos participantes do estudo. |
|  |
| O Investigador Principal: |
|  |
|  |
| Nome |
|  |
| \_\_\_ / \_\_\_ / \_\_\_\_\_ | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| Data | Assinatura |
|  |
| O(s) Colaborador(es): |
|  |
|  |
| Nome |
|  |
| \_\_\_ / \_\_\_ / \_\_\_\_\_ | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| Data | Assinatura |
|  |
|  |
| Nome |
|  |
| \_\_\_ / \_\_\_ / \_\_\_\_\_ | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| Data | Assinatura |
|  |
|  |
| Nome |
|  |
| \_\_\_ / \_\_\_ / \_\_\_\_\_ | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| Data | Assinatura |
|  |
|  |
| Nome |
|  |
| \_\_\_ / \_\_\_ / \_\_\_\_\_ | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| Data | Assinatura |
|  |
| (Acrescentar ou retirar conforme o caso) |
|  |
| **Orientador (se aplicável)** |
|  |
| Na qualidade de Orientador do Estudante (NOME COMPLETO), do \_\_\_º ano, do curso de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, declaro que me comprometo a prestar a orientação necessária para uma boa execução do trabalho de investigação e a acompanhar o Estudante nas diferentes fases da sua realização, de acordo com o programa de trabalhos e meios apresentados, bem como a zelar pelo respeito dos princípios éticos e deontológicos e pelo cumprimento das normas internas da instituição. |
|  |
|  |
| Nome |
|  |
| \_\_\_ / \_\_\_ / \_\_\_\_\_ | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| Data | Assinatura |
|  |
| (Acrescentar ou retirar conforme o caso) |
|  |
| **Elo(s) de ligação à ESSSM (se aplicável)** |
|  |
| Na qualidade de Elo de Ligação à ESSSM, declaro que me comprometo a prestar a orientação necessária para uma boa execução do trabalho de investigação, de acordo com o programa de trabalhos e meios apresentados, bem como a zelar pelo respeito dos princípios éticos e deontológicos e pelo cumprimento das normas internas da instituição. |
|  |
|  |
| Nome |
|  |
| \_\_\_ / \_\_\_ / \_\_\_\_\_ | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| Data | Assinatura |
|  |
| (Acrescentar ou retirar conforme o caso) |
|  |