

ANEXO VI – PARECER DA ÁREA AFETA PARA SUBSIDIAR O COMITÊ PERMANENTE DE AVALIAÇÃO DE PROPOSTAS DE SOLICITAÇÃO DE PESQUISA OU FORMAÇÃO EM SMADS

1. Dados do Projeto ou Proposta: **Preenchimento pelo Comitê Permanente*

Título da Proposta de Projeto de Pesquisa ou Formação:
Responsável /Solicitante:
Área Temática:

2. Dados do Parecer:

2.1. Avaliação da Proposta de Projeto de Pesquisa ou Formação : **Obrigatório*
(Avaliar a temática em relação às frentes de trabalho em andamento na área afeta)

2.2. Avaliação dos Riscos e Benefícios: **Obrigatório*
(Avaliar os riscos e benefícios da proposta apresentada em relação às frentes de trabalho em andamento na área afeta)

2.2.1. Riscos:

2.2.2. Benefícios:

3. Recomendações (se houver):

3.1. Ponderações sobre aspectos legais:

3.2. Ponderações sobre a metodologia:

3.3. Outras:

4. Parecer: **Obrigatório*

4.1. Aprovado ()
4.2. Não aprovado ()
4.3. Condicionado às recomendações (). Quais? _____

São Paulo, _____ de _____ de _____

Assinatura:

Nome:

Cargo/Função:

RF ou CPF:

Unidade de Trabalho: