**CRONOGRAMA DE ATIVIDADES**

Santos (SP), **05 de maio de 2025**

À Coordenação do Comitê de Ética em Pesquisa com Seres Humanos (CEPSH) do Centro Universitário Lusíada (UNILUS)

Prezado/a Coordenador/a,

Eu, **DIGITE AQUI A TITULAÇÃO E NOME COMPLETO DO/A PESQUISADOR/A RESPONSÁVEL (CPF)** responsável pela pesquisa “**DIGITE AQUI O TÍTULO DA PESQUISA**”, afirmo a esse Comitê de Ética em Pesquisa com Seres Humanos (CEPSH) do Centro Universitário Lusíada (UNILUS), que a coleta de dados será iniciada mediante parecer de **APROVAÇÃO** desta pesquisa conforme Cronograma de Atividades abaixo:

|  |  |
| --- | --- |
| **Etapas** | **Meses / 2025** |
| **01** | **02** | **03** | **04** | **05** | **06** |
| Elaboração do Projeto |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Etapas** | **Meses / 2025** |
| **07** | **08** | **09** | **10** | **11** | **12** |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |

Atenciosamente,

**CARIMBO, TITULAÇÃO, NOME COMPLETO E ASSINATURA DO/A PESQUISADOR/A RESPONSÁVEL**