Pró-Reitoria de Medicina
Curso de Medicina

SOLICITAÇÃO DE CAMPO DE PESQUISA

Prezado (a) Sr (a): (Nome, cargo e setor)

Venho por meio desta, solicitar a Vossa Senhoria a realização de uma pesquisa intitulada: "XXXXXXXX", a ser desenvolvida pelo acadêmico XXXXXXX, matrícula XXXXX orientado pelo Professor XXXXXX, docente do curso de XXXXXX sob matrícula XXXX desta instituição.
Este estudo consiste em um Trabalho de Conclusão do Curso de Medicina da Universidade de Vassouras, e tem por objetivo XXXXXXX (descrever).
A coleta de dados será feita nos meses (período de inicio e fim) através (do instrumento).
Se for necessário o uso de algum recurso/material contido no setor ou uso do espaço físico especifique neste documento para a chefia.
Justifique a importância do resultado do estudo para a comunidade científica e sociedade civil, bem como os possíveis riscos.
Será preservada a identidade do (s) participante (s)
Comprometemo-nos a retribuir com os resultados da presente pesquisa, colocando-nos à disposição para quaisquer esclarecimento. Desde já agradecemos sua atenção e colaboração.

Vassouras, de de .

_____	_____
Nome do Orientador	Nome do Orientando
E-mail para contato	E-mail:
Tel:	Tel:

( ) Deferido em ____/____/____

_____

Assinatura e Carimbo

( ) Indeferido em ____/____/____