

FORMULÁRIO

Tipo de solicitação: Renovação de Registro

DADOS DA INSTITUIÇÃO MANTENEDORA

Nome completo da instituição: Associação de Combate ao Câncer em Goiás
 CNPJ: 01585 595/0001-57-Natureza jurídica: Privada Categoria institucional: Serviço/Hospital privado (filantrópico comunitário)
 Endereço: Rua 238, Setor Leste Universitário
 Cidade: Goiânia UF: GO CEP (correios): 74605 070
 Nome da autoridade máxima: Dr. Jales Benevides Santana Filho
 E-mail: presidencia@accg.org.br Tel.: 62 – 3243 7018

DADOS DO COMITÊ DE ÉTICA EM PESQUISA – CEP

Número de registro do CEP na Plataforma Brasil: 0031
 Nome completo do CEP: Comitê de Ética em Pesquisa da Associação de Combate ao Câncer em Goiás
 Endereço do CEP: Rua 239 nº 208- Quadra 89-A, Lote 42/43 - CMA-Centro Médico Ambulatorial, 2º andar, Setor Leste Universitário - Cidade: Goiânia UF: GO CEP (correios): 74 605-070
 E-mail do CEP: cepaccg@accg.org.br Tel.: 62 – 3243 7050 Ramal: 7050
 Dias de atendimento do CEP: 2ª à 6ª - Horário de atendimento do CEP: das 7:00 às 16:00hs

Nome do(a) funcionário(a) administrativo(a): Marlene Rodrigues Ferreira
 O funcionário(a) administrativo(a) possui dedicação exclusiva para as atividades do CEP: Sim, Dedicção exclusiva. Se não, justificar:

CONSTITUIÇÃO DO CEP

(Para adicionar novos campos, favor utilizar o recurso CTRL + C e CTRL+ V para manter as propriedades da lista suspensa.)

Nome completo de todos os membros (link currículo lattes)	Mandato (mês/ano)	CPF	Titularidade	Gênero	Formação profissional de base (graduação)	Área de conhecimento	Escolaridade
Elismauro Francisco de Mendonça-2305019128015847	2024/2028	280.716.461-72	Membro Titular	M	Odontologia	Ciências da Saúde	Pós-doutorado
Evita Alves Duncan -Não possui currículo Lattes	2024/2028	196.131.721.49	RPP	F	Nível Médio		Médio/Técnico
Viviany Guntija Sena Aires 4778677983334259	2024/2028	008.267.011-08	Membro Titular	F	Enfermagem	Ciências da Saúde	Especialização
Maria Dalva Pinheiro Não possui currículo Lattes	2024/2028	213.691.351-49	RPP	F	Nível Médio		Especialização
Marília Oliveira Martins 7356798559579355	2024/2028	016.805.271-77	Membro Titular	F	Odontóloga	Ciências da Saúde	Doutorado
Hellen Karine Paes Porto 4558919566544432	2024/2028	018.550.661-57	Membro Titular	F	Biomédica	Ciências Biológicas	Doutorado
Cesar Augusto Sam Tiago Vilanova Costa 5210581114650829	2024/2028	709.374.351.04	Membro Titular	M	Biólogo	Ciências Biológicas	Pós doutorado

Isabella Barros Rabelo Tunch 4540027758239781	2024/2028	013.840.391-04	Membro titular	F	Psicóloga	Ciências Humanas	Doutora
Iracema de Abreu Castro Oliveira – Não tem currículo lattes	2020/2024	136.337.161-49	Membro Titular	F	Nível Médio	Ciências da Saúde	Médio/Técnico
Geraldo Silva Queiroz 0261963439130160	2020/2024	269.855.511-49	Membro Titular	M	Médico	Ciências da Saúde	Especialista

Total de membros: 10.

DADOS DE REPRESENTANTE DE PARTICIPANTE DE PESQUISA (USUÁRIO) E ENTIDADE INDICANTE
(Para adicionar novos campos, favor utilizar o recurso CTRL + C e CTRL+ V para manter as propriedades da lista suspensa.)

Total de membro(s) representante(s) participante de pesquisa (usuário): 02 (dois)

1 **Nome completo do(a) representante de participante de pesquisa (usuário):** Evita Alves Duncan

CPF: 196.131.721-49 -E-mail: evitaduncan4563@gmail.com Tel.: 991911807 – 62 - 3524 1513

Endereço: Rua FMR, 18, Qd 17 Lote 43 – C2 – Residencial Village Sta Rita

Cidade: Goiânia UF: GO CEP (correios): 74 395-150

Instituição/Entidade indicante: Conselho Municipal de Saúde

Endereço: Avenida Tocantins, 1.774 Quadra 20-A – lote 08 - Cidade: Goiânia UF: GO CEP (correios): 74 075-100 - E-mail: conselhodesaudegoiania@gmail.com Tel.: 62- 3524 1513

2 **Nome completo do(a) representante de participante de pesquisa (usuário):** Maria Dalva Pinheiro

CPF: 213.691.351-49 -E-mail: dalvapinheiro775@gmail.com Tel.: 62 98552 6962– 62 - 3524 1513

Endereço: Alameda Botafogo nº 325 A – Casa 02 – Setor Pedro Ludovico – Goiânia-Goiás

Cidade: Goiânia UF: GO CEP (correios): 74 .320-005.

Instituição/Entidade indicante: Conselho Municipal de Saúde

Endereço: Avenida Tocantins, 1.774 Quadra 20-A – lote 08 - Cidade: Goiânia UF: GO CEP (correios): 74 075-100 - E-mail: conselhodesaudegoiania@gmail.com Tel.: 62- 3524 1513

DADOS DA COORDENAÇÃO DO CEP

(Para adicionar novos campos, favor utilizar o recurso CTRL + C e CTRL+ V para manter as propriedades da lista suspensa.)

Nome do(a) coordenador(a) : Elismauro Francisco de Mendonça -

CPF: 280.716.461-72 - E-mail: elismauromendonca@gmail.com - Tel.: 99615 6860

Nome do(a) coordenador(a) 2: Cesar Augusto Sam Tiago Vilanova Costa - CPF: 709.374.351.04

e-mail: vilanovacosta@gmail.com.br - Tel.: 99800 5353

INSTITUIÇÕES VINCULADAS

1 **Nome da instituição vinculada:** Hospital de Acidentados Clínica Santa Isabel

Endereço: Avenida Paranaíba, 652 Setor Central

Cidade: Goiânia UF: GO CEP(correios): 74 020-010 – E-mail: diretoria@hospitaldeacidentados.com.br.

Tel.: 62 39452500 - CNPJ: 01269 430 0001/76

2 **Nome da instituição vinculada:** CEBROM – Centro Brasileiro de Radiologia, Oncologia e Mastologia -

Endereço: 5ª Avenida nº 180 – Setor Leste Universitário

Cidade: Goiânia UF: GO CEP(correios): 74 605-040 - E-mail: diretoria@cebrom.com.br Tel.: 62 3265 0400 - CNPJ: 00754174-0001/40

Os dados apresentados neste formulário serão utilizados para fins de registro e cadastro da Instituição, do CEP e de seus membros junto à CONEP e, quando necessário, para realização de comunicações relativas ao registro e ao funcionamento do CEP.

Por força de lei, os órgãos e entidades públicas devem proteger informações pessoais, restringindo o acesso a quaisquer dados relativos à intimidade, vida privada, honra e imagem, em observância à Lei nº 12.527/2011 (Lei de Acesso à Informação) e à Lei 13.709/2018 (Lei Geral de Proteção de Dados).

Declara-se para os devidos fins, que as informações apresentadas neste documento são verdadeiras.

Goiânia, 14 de fevereiro de 2024

Prof. Dr. Elismauro Francisco de Mendonça
Coordenador do Comitê de Ética em Pesquisa
Associação de Combate ao Câncer em Goiás(CEP)

Observações:

- 1 O presente formulário deverá ser totalmente preenchido;
- 2 O formulário deverá estar em consonância ao ato de designação/exoneração dos membros do CEP;
- 3 O campo **número de registro do CEP** é aplicado aos comitês no processo de renovação do registro ou alteração de dados e refere-se ao número de registro conforme consta na Plataforma Brasil;
- 4 No campo formação profissional de base, para membros sem títulos acadêmicos, inserir a profissão ou atuação profissional do membro.
- 5 Caso o Comitê de Ética necessite adicionar mais campos para inclusão de membros na tabela "constituição do CEP", ou qualquer outra parte do formulário, favor utilizar o recurso CTRL + C e CTRL+ V para manter as propriedades da lista suspensa; e
- 6 Em caso de dúvida entre em contato pelo e-mail: conep.cep@saude.gov.br.