

FORMULÁRIO

Tipo de solicitação: Renovação do credenciamento

DADOS DA INSTITUIÇÃO MANTENEDORA

Nome completo da instituição: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE SÃO CARLOS

E-mail: provedoria@santacasasaocarlos.com.br Tel.: (16)3509-1100

CNPJ: 59.610.394/0001-42 Natureza jurídica: Privada Categoria institucional: Serviço/Hospital privado (filantrópico comunitário)

Endereço: Rua Paulino Botelho de Abreu Sampaio, 573 – Vila Pureza

Cidade: São Carlos UF: SP CEP (correios): 13561-060

Nome da autoridade máxima: Antônio Valério Morillas Junior

E-mail: provedoria@santacasasaocarlos.com.br Tel.: (16) 99167-6626

DADOS DO COMITÊ DE ÉTICA EM PESQUISA – CEP

Número do registro do CEP na Plataforma Brasil: nº 5 do Comitê de Ética: 8148

Nome completo e sigla correspondente do CEP: CEP-ISCMSC – Irmandade da Santa Casa de Misericórdia de São Carlos

Endereço do CEP: Rua Paulino Botelho de Abreu Sampaio, 573 – Vila Pureza – Bloco E 2º - Setor IEP

Cidade: São Carlos UF: SP CEP (correios): 13561-060

Tel.: (16) 3509-1305 Ramal.: 1305

E-mails do CEP: cep@santacasasaocarlos.com.br

Endereço de website do CEP: <https://www.santacasasaocarlos.com.br/IEP/CEP>

Dias de atendimento do CEP: Segunda às Sextas-Feiras

Horário de atendimento do CEP: 08h00 às 17h00

Nome do(a) funcionário(a) administrativo(a): André Ricardo Mascaro

CPF: 141.820.238-03

O funcionário(a) administrativo(a) possui dedicação exclusiva para as atividades do CEP: SIM

Se não, justificar: [Clique aqui para digitar texto.](#)

CONSTITUIÇÃO DO CEP

(Para adicionar novos campos, favor utilizar o recurso CTRL + C e CTRL+ V)

	Nome completo de todos os membros	Link do currículo Lattes	CPF	Função no CEP	Gênero	Raça/Cor Classificação oficial do IBGE	Categoria profissional	Área de conhecimento	Maior titulação
1	Luciana Ditomasi Luporini	http://lattes.cnpq.br/3990285037066747	224.420.588-63	Coordenador Titular	F	Branco	Fisioterapia	Ciências da Saúde	Pós-doutorado
2	Chris Mayara Tibes Cherman	http://lattes.cnpq.br/0978970762996625	064.061.789-12	Coordenador adjunto	F	Branco	Enfermagem	Ciências da Saúde	Doutorado
3	Patrícia Bottamed Ratto	http://lattes.cnpq.br/6249518595521927	323.957.078-56	Membro Titular	F	Branco	Medicina	Ciências da Saúde	Especialização
4	Luiz Agenor Poletto Gazzi	http://lattes.cnpq.br/4001416182636086	285.145.958-90	Membro Titular	M	Branco	Medicina	Ciências da Saúde	Especialização

5	Juliana Fernanda Tedesco	http://lattes.cnpq.br/2616979644114574	219.918.078-64	Membro Titular	F	Branco	Psicologia	Ciências da Saúde	Especializa ção
6	Tamara Rodrigues da Silva	http://lattes.cnpq.br/8012515468767804	230.164.018-35	Membro Titular	F	Branco	Fisioterapia	Ciências da Saúde	Mestrado
7	Mirian Denise Stringasci	http://lattes.cnpq.br/0583823583612396	363.075.348-50	Membro Titular	F	Pardo	Física	Ciências Biológicas	Doutorado
8	Amanda de Assunção Lino	http://lattes.cnpq.br/2447883324252420	357.279.758-67	Membro Titular	F	Branco	Enfermagem	Ciências da Saúde	Doutorado
9	Beatriz Eliseu Ferreira	http://lattes.cnpq.br/9905143003139823	432.133.808-7	Membro Titular	F	Branco	Enfermagem	Ciências da Saúde	Mestrado
10	Antonio Eduardo de Aquino Junior	http://lattes.cnpq.br/8720193315570177	005.194.603-32	Membro Titular	M	Branco	Educação Física	Ciências Biológicas	Doutorado
11	Fernanda Mansano Carbinatto	http://lattes.cnpq.br/5793156883463475	336.520.508-00	Membro Titular	F	Branco	Farmácia	Ciências da Saúde	Doutorado
12	Fernanda Alves	http://lattes.cnpq.br/1756585076284282	368.252.098-84	Membro Titular	F	Branco	Odontologia	Ciências da Saúde	Doutorado
13	Maria Pereira de Lima	Não possui	057.037.388-30	RPP	F	Branco	Aposentada	Ensino Médio	Ensino Médio
14	Rozimarie Teixeira Braz Fernandes	Não possui	115.679.658-06	RPP	F	Branco	Pedagoga	Ciências da Educação	Especializa ção

Total de membros: 14

DADOS DOS REPRESENTANTES DE PARTICIPANTES DE PESQUISA E ENTIDADES INDICANTES

(Para adicionar novos campos, favor utilizar o recurso CTRL + C e CTRL+ V)

Total de membros RPPs: 02

1. Nome completo: MARIA PEREIRA DE LIMA

CPF: 057.037.388-30

E-mail: mariapljesus@hotmail.com

Tel.: (16) 99129-7873

Endereço: RUA HEITOR JOSÉ REALI, 1031 – DISTRITO INDUSTRIAL MIGUEL ABDENUR

Cidade: SÃO CARLOS

UF: SP CEP (correios): 13561-385

Entidade indicante: Conselho Municipal de Saúde

E-mail: conselhomunicipaldesaude.sc.sp@gmail.com

Tel.: (16) 33728193

Endereço: Rua Nove de Julho, 1599

Cidade: São Carlos UF: SP CEP (correios): 13560-042

Atualizado em: segunda-feira, 12 de agosto de 2024

2. Nome completo: ROZIMARIE TEIXEIRA BRAZ FERNANDES

CPF: 115.679.658-06

E-mail: rozimarie@gmail.com

Tel.: (16) 992425-

Endereço: Rua Ray Wesley Herrcik, 1501 – Casa 293 – Village I

Cidade: São Carlos

UF: SP CEP (correios): 13565-090

Entidade indicante: Conselho Municipal de Saúde

E-mail: conselhomunicipaldesaude.sc.sp@gmail.com

Tel.: (16) 33728193

Endereço: Rua Nove de Julho, 1599

Cidade: São Carlos

UF: SP CEP (correios): 13560-042

DADOS DA COORDENAÇÃO DO CEP

(Para adicionar novos campos, favor utilizar o recurso CTRL + C e CTRL+ V)

1. Nome completo: Luciana Ditomaso Luporini

CPF: 224.420.588-63

E-mail: lucianadt@gmail.com

Tel.: (16)99797-6103

2. Nome completo: Chris Mayara Tibes Cherman

CPF: 064.061.789-12

E-mail: christibes@gmail.com

Tel.: (16)98223-2288

INSTITUIÇÕES VINCULADAS

1. Nome da instituição vinculada: Clique aqui para digitar texto.

Endereço: Clique aqui para digitar texto.

Cidade: Clique aqui para digitar texto.

UF: Escolher um item. CEP (correios): Clique aqui para digitar texto.

E-mail: Clique aqui para digitar texto.

Tel.: Clique aqui para digitar texto.

CNPJ: Clique aqui para digitar texto.

2. Nome da instituição vinculada: Clique aqui para digitar texto.

Endereço: Clique aqui para digitar texto.

Cidade: Clique aqui para digitar texto.

UF: Escolher um item. CEP (correios): Clique aqui para digitar texto.

E-mail: Clique aqui para digitar texto.

Tel.: Clique aqui para digitar texto.

CNPJ: Clique aqui para digitar texto.

3. Nome da instituição vinculada: Clique aqui para digitar texto.

Endereço: Clique aqui para digitar texto.

Cidade: Clique aqui para digitar texto.

UF: Escolher um item. CEP (correios): Clique aqui para digitar texto.

E-mail: Clique aqui para digitar texto.

Tel.: Clique aqui para digitar texto.

CNPJ: Clique aqui para digitar texto.

Os dados apresentados neste formulário serão utilizados para fins de registro e cadastro da Instituição mantenedora, 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).

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

São Carlos-Sp, 12 de agosto de 2024



Assinatura

Luciana Ditomaso Luporini
Coordenador do Comitê de Ética em Pesquisa (CEP)

Observações:

1. O presente formulário deverá ser totalmente preenchido;
2. **O formulário deve estar em consonância com o ato de designação** do Colegiado do CEP;
3. O campo **número de registro do CEP** será concedido aos CEPs na Plataforma Brasil, somente, após a aprovação e finalização do processo de registro e credenciamento do CEP;
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.**