**RELATÓRIO DE CANCELAMENTO DO PROJETO DE PESQUISA**

**APROVADO ANTERIORMENTE PELO CEP**

Declaro e firmo, por meio deste, o pedido de **Cancelamento do Projeto** de **Pesquisa** ao Comitê de Ética em Pesquisa (CEP) do Centro Universitário FAI, intitulado “**TITULO DA PESQUISA**”, Nº do CAAE: **“XXXXXXXXX”,** de responsabilidade dos pesquisadores **“NOMES”,** com a seguinte justificativa:

*Ex: “O estudante não realizou a pesquisa por motivo de saúde o que impossibilitou realizar a coleta de dados, bem como dar continuidade ao estudo. Desta forma, solicito o Cancelamento desse projeto ao Comitê de Ética em Pesquisa (CEP) do Centro Universitário FAI.”*

Para que sejam produzidos todos os efeitos legais, técnicos e administrativos deste compromisso, firmo o presente documento.

Itapiranga/SC, ...... de ...................de 20...

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Pesquisador Responsável