

## ANEXO I

### Declaração de potenciais conflitos de interesse

1 – Nos últimos cinco anos você aceitou o que se segue, de alguma instituição ou organização que possa de alguma forma se beneficiar ou ser financeiramente prejudicada pelos resultados da proposta de pesquisa?

- a) Reembolso por comparecimento a simpósio? Sim ( ) Não ( )
- b) Honorários por apresentação, conferência ou palestra? Sim ( ) Não ( )
- c) Honorários para organizar atividade de ensino? Sim ( ) Não ( )
- d) Financiamento para realização de pesquisa? Sim ( ) Não ( )
- e) Recursos ou apoio financeiro para membro da equipe? Sim ( ) Não ( )
- f) Honorários para consultoria? Sim ( ) Não ( )

2 - Durante os últimos cinco anos você prestou serviços a uma instituição ou organização que possa de alguma forma se beneficiar ou ser financeiramente prejudicada pelos resultados da proposta de pesquisa? Sim ( ) Não ( )

3 - Você possui apólices ou ações em uma instituição que possa de alguma forma se beneficiar ou ser financeiramente prejudicada pelos resultados da proposta de pesquisa? Sim ( ) Não ( )

4 - Você atuou como perito judicial sobre o assunto da proposta? Sim ( ) Não ( )

5 - Você tem algum outro interesse financeiro conflitantes? Sim ( ) Não ( )  
Se for o caso, por favor, especifique:

---

---

6 - Você possui um relacionamento íntimo ou uma forte antipatia por uma pessoa cujos interesses possam ser afetados pelos resultados da proposta de pesquisa? Sim ( ) Não ( )

7 - Você possui uma ligação ou rivalidade acadêmica com alguém cujos interesses possam ser afetados pelos resultados da proposta de pesquisa? Sim ( ) Não ( )

9 - Você possui profunda convicção pessoal ou religiosa que pode comprometer o que você irá escrever e que deveria ser do conhecimento dos tomadores de decisão na aplicabilidade dos resultados da proposta de pesquisa? Sim ( ) Não ( )

10 - Você participa de partido político, organização não-governamental ou outro grupo de interesse que possam influenciar os resultados da proposta de pesquisa? Sim ( ) Não ( )

Caso você tenha respondido “sim” a qualquer uma pergunta anterior, favor declarar o interesse conflitante:

---

---

Nome: \_\_\_\_\_ Data: \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Assinatura