ORÇAMENTO

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Item | Descrição | Quantidade | Custos (R$) | | Fonte de Recursos | Observações |
| Unitário | Total |
| 1. Pessoal da Pesquisa |  |  |  |  |  |  |
| * + Pesquisador Principal |  |  |  |  |  |  |
| * + Assistente |  |  |  |  |  |  |
| * + Secretária |  |  |  |  |  |  |
| * + Entrevistador(es) |  |  |  |  |  |  |
| * + Outros (especificar) |  |  |  |  |  |  |
| 1. Sujeitos |  |  |  |  |  |  |
| * + Dispensação de drogas |  |  |  |  |  |  |
| * + Visitas Clínicas |  |  |  |  |  |  |
| * + Exames Laboratoriais (especificar) |  |  |  |  |  |  |
| * + Exames Radiológicos (especificar) |  |  |  |  |  |  |
| * + Outros (especificar) |  |  |  |  |  |  |
| 1. Material Permanente |  |  |  |  |  |  |
| * + Informática (especificar) |  |  |  |  |  |  |
| * + Laboratórios (especificar) |  |  |  |  |  |  |
| 1. Material de Consumo |  |  |  |  |  |  |
| * + Escritório (especificar) |  |  |  |  |  |  |
| * + Papelaria (especificar) |  |  |  |  |  |  |
| * + Outros (especificar) |  |  |  |  |  |  |
| 1. Serviços de Terceiros (especificar) |  |  |  |  |  |  |
| * + Consultoria |  |  |  |  |  |  |
| * + Confecção de Material |  |  |  |  |  |  |
| * + Outros |  |  |  |  |  |  |
| 1. Outras Despesas (viagem, eventos científicos, correios, fone/fax, etc... |  |  |  |  |  |  |
| * Eventos |  |  |  |  |  |  |
| * Fone |  |  |  |  |  |  |