

Anexo 3 – Formulário de Declaração de Conflito de Interesses, a ser preenchido pelo representante formal da Instituição na REBRATS

Declaração de potenciais conflitos de interesse

1 – Nos últimos 05 (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 sua atividade?

- A. Reembolso por comparecimento em simpósio
- B. Honorários por apresentação, conferência ou palestra
- C. Honorários para organizar atividade de ensino
- D. Financiamento para realização de pesquisa
- E. Recursos ou apoio financeiro para membro da equipe
- F. Honorários para consultoria

- Sim
 Não

2 – Durante os últimos cinco anos você prestou serviço a uma instituição ou organização que possa de alguma forma se beneficiar ou ser financeiramente prejudicada pelos resultados de sua atividade?

- Sim
 Não

3 – Você possui apólices ou ações de uma instituição que possa de alguma forma se beneficiar ou ser financeiramente prejudicada pelos resultados da sua atividade?

- Sim
 Não

4 – Você atuou como perito judicial sobre algum assunto de sua atividade?

- Sim
 Não

5 – Você tem algum outro interesse financeiro conflitante com a sua atividade?

- Sim
 Não

6 – Você possui um relacionamento íntimo ou uma forte antipatia por uma pessoa cujos interesses possam ser afetados pelos resultados de sua atividade?

- Sim
 Não

7 – Você possui uma ligação ou rivalidade acadêmica com alguém cujos interesses possam ser afetados pelos resultados de sua atividade?

- Sim
- Não

8 – 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 sua atividade?

- Sim
- Não

9 – Você participa de partido político, organização não-governamental ou outro grupo de interesse que possa influenciar os resultados da sua atividade?

- Sim
- Não

Caso você tenha respondido “sim” a qualquer das perguntas anteriores, favor declarar o interesse conflitante:

Local e data.

Nome do representante por extenso e assinatura.