

O documento deverá ser elaborado em papel timbrado com a identificação da Instituição coparticipante da pesquisa)

**TERMO DE ANUÊNCIA DE INSTITUIÇÃO**

Eu **“Nome do responsável”,** na qualidade de responsável pela **“Nome da Instituição”,** autorizo a realização da pesquisa intitulada **“Título da pesquisa”** a ser conduzida sob a responsabilidade do pesquisador **“Nome do pesquisador responsável/equipe”**; com o objetivo  **“descrever os objetivos da pesquisa**”.

DECLARO ciência de que esta instituição é coparticipante do presente projeto de pesquisa, e que apresenta infraestrutura necessária para a realização do referido estudo. **(Deverá explicitar o apoio ao desenvolvimento da pesquisa).**

Assumimos o compromisso de apoiar o desenvolvimento da referida pesquisa a ser realizada nessa instituição, no período de \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_a \_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_,

Esta autorização está condicionada ao cumprimento do (a) pesquisador (a) aos requisitos da Resolução CNS no 510/16 e suas complementares, comprometendo-se o/a mesmo/a a utilizar os dados pessoais dos participantes da pesquisa, exclusivamente para os fins científicos, mantendo o sigilo e garantindo a não utilização das informações em prejuízo das pessoas e/ou das comunidades.

Esta declaração é válida apenas no caso de haver parecer favorável do Comitê de Ética da Universidade de Taubaté - CEP/UNITAU para a referida pesquisa.

**(Cidade), \_\_\_\_\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de 20\_\_\_\_\_**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Assinatura**

(Nome, função e assinatura com carimbo institucional do responsável)