**AUTORIZAÇÃO PARA A REALIZAÇÃO DE PESQUISA**

Eu <NOME DO RESPONSÁVEL PELO LOCAL DA REALIZAÇÃO DA PESQUISA, RG, CPF >, responsável pela <NOME DA INSTITUIÇÃO ONDE SEÁ REALIZADA A PESQUISA>, autorizo a realização da Pesquisa intitulada <TÍTULO DA PESQUISA>, que tem por objetivo <OBJETIVO DA PESQUISA>.

Estou ciente de que a pesquisa será realizada sob a responsabilidade de <NOME DO PESQUISADOR PRINCIPAL> e <PESQUISADORES ENVOLVIDOS NA PESQUISA>, e concordo que a mesma seja realizada no período de ......../........./.......... a ........./........./........... .

‘’Declaro ter conhecimento do projeto de pesquisa, conhecer e cumprir as Resoluções Éticas Brasileiras, em especial a Resolução CNS 466/12 e 510/16. Esta instituição está ciente de suas responsabilidades como Instituição envolvida no projeto de pesquisa, e de seu compromisso no resguardo da segurança e bem-estar dos participantes de pesquisa nela recrutados, dispondo de infraestrutura necessária para a garantia de tal segurança e bem-estar.

Esta autorização condiciona o inicio da pesquisa e coleta de dados à apresentação do Parecer Favorável a execução da pesquisa emitido pelo sistema CEP/CONEP e a entrega de uma cópia do parecer.

Local, ano e data.

Atenciosamente,

|  |
| --- |
| Nome Completo do Gestor maior da Instituição aonde será realizada a Pesquisa OuCarimbo do Gestor/nome e cargo que ocupaOu Gerente de Pesquisa da Instituição. |