**DECLARAÇÃO DE INSTITUIÇÃO PARTICIPANTE ou COPARTICIPANTE**

**AUTORIZAÇÃO DO RESPONSÁVEL PELO CAMPO DE ESTUDO**

**Título do projeto:** Clique aqui e escreva o título do projeto.

**Pesquisador responsável:** Clique aqui e escreva seu nome completo.

**Pesquisador(es) colaborador(es):** Clique aqui e escreva o nome de todos os colaboradores do projeto. Não incluir o orientador. Caso não haja colaboradores, elimine esse ponto.

**Local da pesquisa:** Clique aqui e escreva o local onde a pesquisa será realizada.

**Responsável pelo local de realização da pesquisa:** Clique aqui e escreva o nome do responsável pelo local onde será realizada a pesquisa.

Declaramos para os devidos fins que concordamos com os itens e procedimentos citados no Termo de Consentimento Livre e Esclarecido que será assinado pelos participantes da pesquisa de nossa empresa/instituição (OU NO TCUD, DE ACORDO COM A REALIDADE DA PESQUISA). Sendo assim, o(s) pesquisador(es) acima identificado(s) estão autorizados a realizarem a pesquisa e coletar dados, com base em (descrever qual o instrumento da pesquisa. Por exemplo: “coleta de dados, com base em análise de prontuários médicos”; “coleta de dados, com base em aplicação de questionário”, etc) preservando as informações referentes aos participantes de pesquisa, divulgando-as exclusivamente para fins científicos apenas anonimamente, respeitando todas as normas da Resolução 466/12 e suas complementares.

Sabemos que nossa EMPRESA OU INSTITUIÇÃO poderá a qualquer fase desta pesquisa retirar esse consentimento. Concordamos que os resultados deste estudo poderão ser apresentados por escrito ou oralmente em congressos e/ou revistas científicas, de maneira totalmente anônima.

Colocamo-nos à disposição para qualquer dúvida que se faça necessária.

Cidade, Clique aqui e selecione a data.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Nome(s), assinatura(s) e carimbo(s) do(s) responsável

**(Caso o local de coleta não possua carimbo de identificação, informar o CNPJ)**