**CARTA DE ACEITE DO ORIENTADOR**

**DO (A) PROFESSOR (A) ORIENTADORA (A) DA PESQUISA**

Eu, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, pesquisador (a) responsável, comprometo-me a orientar o projeto de pesquisa intitulado “ informar o título da pesquisa”, de autoria de “informar o nome do (a) orientando (a)” do Curso de “especificar o curso” da Faculdade “especificar o nome da instituição” , declarando ter total conhecimento da Norma Operacional nº 001/2003 do conselho Nacional de Saúde que dispõe sobre a organização e funcionamento do Sistema CEP/CONEP, sobre os procedimentos e normas para submissão e acompanhamento da pesquisa envolvendo seres humanos como preconiza as Resoluções CNS nº 466/2012 e/ou nº 510/2016 e Normas Complementares. Assim sendo, comprometo-me acessar a Plataforma Brasil, preencher e submeter o projeto de pesquisa, acompanhar os trâmites e manter diálogo com o Comitê de Ética.

Local, \_\_\_\_\_/ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de 20\_\_\_\_

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

“Nome completo do (a) orientador (a) responsável, assinatura”

**OBS:**

**- RECOMENDA-SE ADAPTAR O MODELO CONFORME AS PARTICULARIDADES DO PROJETO DE PESQUISA PROPOSTO.**

**- APAGAR/ SUBSTITUIR AS PARTES EM VERMELHO.**