Inserir Logo Institucional

da Coparticipante

**Autorização de realização e assunção da corresponsabilidade**

**Instituição Coparticipante:** \_\_\_\_\_\_\_\_\_inserir o nome da instituição\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Responsável pela Instituição:** \_\_\_\_\_\_inserir o nome do responsável pela instituição\_

Esta instituição está ciente de suas corresponsabilidades como instituição coparticipante do projeto de pesquisa intitulado \_\_\_inserir o título do projeto\_\_\_\_\_\_ , sob responsabilidade de \_\_\_\_\_inserir o nome do pesquisador responsável / nome do aluno responsável\_\_\_\_\_ e de seu compromisso no resguardo da segurança e bem-estar dos sujeitos de pesquisa nela recrutados, dispondo de infra-estrutura necessária para a garantia de tal segurança e bem-estar. Declaro ainda conhecer e cumprir as Resoluções Éticas Brasileiras, em especial a Resolução CNS 466/12.

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

Assinatura e carimbo do responsável institucional\*

\*Esta autorização deve ser assinada pelo dirigente da instituição ou representante legal.