

(Preencher nome da Universidade ou Faculdade)
COMITÊ DE ÉTICA EM PESQUISA ENVOLVENDO SERES HUMANOS
ÁREA (Preencher)
CURSO (Preencher)

DECLARAÇÃO DE AUTORIZAÇÃO DO LOCAL

Cidade / UF, dia / mês / ano.

Ilma Sr. ^a
Prof. ^a Ms. ^a Cleusa Teresinha Anschau
Coordenadora do Comitê de Ética em Pesquisa (CEP-UCEFF)
Faculdade de Chapecó - Uceff

Prezado Coordenador,

Eu, **(nome por extenso e sem abreviatura do responsável pelo local)** declaro, a fim de viabilizar a execução do projeto de pesquisa intitulado **(título do projeto por extenso)**, sob a responsabilidade do(s) pesquisador (es) **(nome por extenso dos responsáveis pela pesquisa – todos)** que a **(nome por extenso do serviço – local onde será feita a coleta de dados)**, conforme Resolução CNS/MS 466/12, assume a responsabilidade de fazer cumprir os Termos da Resolução nº 466/12 do Conselho Nacional de Saúde, do Ministério da Saúde e demais resoluções complementares à mesma (240/1997, 251/1997, 292/1999, 304/2000, 340/2004, 346/2005, 370/2007 e 441/2011), viabilizando a produção de dados da pesquisa citada, para que se cumpram os objetivos do projeto apresentado.

Esperamos, outrossim, que os resultados produzidos possam ser informados a esta instituição por meio de Relatório anual enviado ao CEP ou por outros meios de praxe **(especificar o meio caso deseje – palestra, folder e demais)**.

De acordo e ciente,

Assinatura do responsável

Nome completo, por extenso, CPF ou CR.

Carimbo ou marca d'água do Diretor ou responsável pela Instituição (escola, clínica, indústria, hospital e demais)