

## TIMBRE DA INSTITUIÇÃO DO PESQUISADOR

Uberlândia – Minas Gerais, dia, mês, ano.

De: Profº(a):

Área/Curso: \_\_\_\_\_

Instituição: \_\_\_\_\_

Prezado senhor,

Desenvolveremos o projeto de pesquisa “*Título.....*”.

Os responsáveis pelo desenvolvimento desse projeto são “*nomes.....*”. Os objetivos são “*objetivos.....*”.

Para desenvolver esse projeto, utilizaremos como metodologia..... (entrevista? Gravação fonética? Filmagem?). Assim que analisarmos os dados, todo material utilizado na coleta de informações será destruído.

Pretendemos buscar alguns dados da nossa pesquisa na **Instituição/Empresa** e, para isso, precisamos de sua autorização para obter esses dados.

Os dados serão publicados em revistas de interesse acadêmico e garantimos o sigilo de sua **Instituição/Empresa**, que não terá nenhum prejuízo com a pesquisa e com os resultados obtidos pela mesma, assim como não haverá nenhum ganho financeiro de nossa parte.

O projeto será analisado pelo Comitê de Ética em Pesquisa no Centro Universitário do Triângulo (CEP/UNITRI) e nós nos comprometemos em atender à Resolução 466/12/Conselho Nacional de Saúde.

Caso queira, poderá solicitar uma cópia do Parecer emitido pelo CEP/UNITRI, após a análise do projeto pelo mesmo.

A autorização será muito útil para a nossa pesquisa e nos será de grande valia.

Aguardamos a sua manifestação.

Atenciosamente,

Nome do Pesquisador principal  
Unidade/Instituição

Para: Sr(a). XXXXXXXXXXXXXXXXXXXX

Cargo:

Instituição:

Endereço:

Fone: