

## DECLARAÇÃO DA INSTITUIÇÃO CO-PARTICIPANTE

Declaro estar ciente que o Projeto de Pesquisa “(*nome do projeto*)” será avaliado por um Comitê de Ética em Pesquisa e concordar com o parecer ético emitido por este CEP, conhecer e cumprir as Resoluções Éticas Brasileiras, em especial a Resolução CNS 466/12. Esta Instituição está ciente de suas co-responsabilidades como instituição co-participante do presente projeto de pesquisa, e de seu compromisso no resguardo da segurança e bem-estar dos sujeitos de pesquisa nela recrutados, dispondo de infraestrutura necessária para a garantia de tal segurança e bem-estar.

Autorizo os(as) pesquisadores(as) <nomes dos pesquisadores> realizarem a(s) etapa(s) <colocar, de forma resumida, as atividades que serão realizadas nas dependências desta instituição> utilizando-se da infra-estrutura desta Instituição.

<Nome do responsável pela Instituição>

<Cargo que exerce>

<Nome da Instituição>

<Data da assinatura.>

<Carimbo do responsável pela Instituição>