**(Preencher nome da Universidade ou Faculdade)**

**COMITÊ DE ÉTICA EM PESQUISA ENVOLVENDO SERES HUMANOS**

**CURSO (Preencher)**

**DECLARAÇÃO DE CIÊNCIA E CONCORDÂNCIA DA INSTITUIÇÃO ENVOLVIDA**

**Pesquisador Responsável: (Preencher nome. OBS: na graduação o pesquisador responsável é o professor-orientador).**

**Local: nome do espaço/setor/local onde se pretende coletar os dados (ex: clínicas, laboratórios, escolas, UBS…) mais o nome da instituição (ex: Unochapecó, Secretaria Municipal de Educação, Gered, Secretaria Municipal de Saúde...)**

Com o objetivo de atender às exigências para obtenção do parecer do Comitê de Ética em Pesquisa Envolvendo Seres Humanos da Unochapecó, o representante legal **(preencher o nome do representante da Instituição e o cargo)** da **(o) (nome da Instituição)**, local onde a pesquisa será realizada, declara estar ciente e de acordo com o desenvolvimento nos termos preposto do projeto de pesquisa intitulado: **(preencher com o nome do projeto de pesquisa).** A instituição **(nome da instituição)** dispõe da infraestrutura **(pesquisador, quando couber, descrever aqui qual é a estrutura necessária do local de pesquisa)** necessária para realização da pesquisa, salientando que os pesquisadores deverão cumprir os termos da resolução nº 466/12 do Conselho Nacional de Saúde.

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

**Assinatura do Pesquisador Responsável**

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

**Assinatura com carimbo do responsável da instituição** (instituição onde se pretende coletar os dados,

\* Instituição Unochapecó: deverá ser assinada pela Diretora de Pesquisa e Pós-Graduação Stricto Sensu, Professora Vanessa da Silva Corralo).

\*Retirar palavras em vermelho do texto

Local, dia, mês, ano