Logotipo/identidade da Instituição

TERMO DE ANUÊNCIA

O (A) (Nome da Instituição) está de acordo com a execução do projeto (Título do projeto), coordenado pelo pesquisador (Nome do Pesquisador Responsável), do (a) (Nome da Instituição de ensino ou pesquisa), e assume o compromisso de apoiar o desenvolvimento da referida pesquisa nesta Instituição (inserir como se dará a participação, especificando o que concorda e o que não concorda\*). Esta instituição se compromete a assegurar a segurança e bem estar dos participantes em atendimento a Resolução 466 de 2012 e/ou 510/2016 do Conselho Nacional de Saúde e suas complementares.

Rio de Janeiro,\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

Nome do responsável institucional ou setorial

Cargo do Responsável pelo consentimento

Carimbo com identificação ou CNPJ

(. ) Autorizo o disposto acima rubrica \_\_\_\_

(. ) Autorizo citar o nome da instituição rubrica\_\_\_\_