

OBS: As parte em vermelho são para orientações. Estas devem ser retiradas do arquivo que será assinado.

Inserir no documento o timbre da instituição coparticipante se houver (não obrigatório)

DECLARAÇÃO DA INSTITUIÇÃO COPARTICIPANTE

Declaro conhecer e estar de acordo com a realização do projeto de pesquisa intitulado “.....” de responsabilidade da pesquisadora,(inserir função) da Universidade Federal do Espírito Santo – campus São Mateus.

Declaro ainda conhecer a Resolução CNS 466/12 “diretrizes e normas regulamentadoras de pesquisas envolvendo seres humanos” (se utilizar a 510/16 fazer a substituição no lugar da referência à 466/12). Esta instituição está ciente de suas responsabilidades como participante do presente projeto de pesquisa e de seu compromisso no resguardo da segurança e do bem estar dos participantes recrutados, dispondo de infra-estrutura necessária para a garantia de tal segurança e bem estar.

São Mateus-ES, _____ de _____ de _____

Assinatura e carimbo do(a) responsável (obrigatório)