|  |  |
| --- | --- |
|  | *Acrescentar cabeçalho com o timbre da instituição onde serão coletados os dados* |

TERMO DE COMPROMISSO

Autorizamos a coleta de dados referente à pesquisa intitulada \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, coordenada pelo (a) pesquisador (a) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_. A pesquisa será realizada nas dependências da \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ e os dados deverão ser utilizados exclusivamente para os objetivos da pesquisa e publicações na literatura científica relacionada.

Estamos cientes de que o projeto terá seu início somente após a aprovação pelo Comitê de Ética em Pesquisa, mediante parecer ético consubstanciado.

Declaramos que conhecemos, assim como o orientador(a) da referida pesquisa, (Nome do orientador(a)), a Res. 466/12 – CNS/CONEP e que seguiremos seus preceitos.

Dourados-MS, \_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_.

\* pegar assinatura do (a) responsável máximo pelo local.

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

(assinatura)

Nome:

RG:

CPF:

Cargo:

CNPJ: