**ANUÊNCIA DE INSTITUIÇÃO COPARTICIPANTE**

OBS: A anuência deve vir em papel timbrado com a identificação completa do gestor da instituição responsável pelo local onde os dados serão coletados, como nome completo, sem abreviaturas, cargo, endereço, telefone de contato e/ou e-mail e CNPJ da instituição (quando houver).

Eu, NOME DO GESTOR RESPONSÁVEL, CARGO, CPF ou MATRÍCULA, responsável pelo NOME DA INSTITUIÇÃO, situada à ENDEREÇO, CIDADE, ESTADO, declaro, para os devidos fins, ter ciência dos objetivos e metodologia do projeto intitulado NOME DO PROJETO, que será desenvolvido por NOME DO PESQUISADOR RESPONSÁVEL.

Na condição de instituição coparticipante desse projeto, autorizo a realização da coleta de dados a partir de DESCREVER A FORMA DE COLETA DOS DADOS com DESCREVER QUEM SÃO OS PARTICIPANTES E A QUAL SETOR/INSTITUIÇÃO/CURSO PERTENCEM, mediante acordo prévio entre o pesquisador e COORDENADOR/DIRETOR/SUPERVISOR/CHEFE DO LOCAL ONDE A PESQUISA SERÁ REALIZADA quanto à escolha dos dias e horários adequados para realização da coleta dos dados.

Esta autorização está condicionada à aprovação da referida pesquisa por um Comitê de Ética em Pesquisa antes do início da coleta de dados. O descumprimento desse condicionamento assegura-nos o direito de retirar esta anuência a qualquer momento da pesquisa.

Cidade, \_\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_

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

Assinatura legível do responsável pela Instituição e carimbo