

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