[MODELO]

**AUTORIZAÇÃO PARA REALIZAÇÃO DA PESQUISA E DECLARAÇÃO DE INFRAESTRUTURA**

Eu, . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . [informar nome completo do responsável legal pela instituição], . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . [informar nome do cargo que ocupa na instituição], RG Nº . . . . . . . . . . . . . . . [informar Nº do RG] , CPF Nº . . . . . . . . . . . . . . . [informar Nº do CPF], **autorizo** que o projeto de pesquisa . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . [informar, entre aspas, o título do projeto de pesquisa], sob a responsabilidade do pesquisador . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . [informar o nome completo do pesquisador responsável], seja desenvolvido no/a . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . [informar o nome completo da instituição e setor onde a pesquisa será realizada], devendo os dados da pesquisa serem coletados conforme descrição no projeto, quais sejam: . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . [informar os procedimentos de coleta de dados que serão utilizados, por exemplo: consulta a prontuário clínico, consulta a banco de dados institucional, aplicação de questionário e/ou formulário, realização de entrevista e/ou observação etc.].

Declaro que a instituição acima identificada possui a infraestrutura necessária para o desenvolvimento do referido projeto de pesquisa e para atender a eventuais problemas resultantes da pesquisa, em proteção aos seus participantes.

Todos os pesquisadores envolvidos na pesquisa são obrigados a cumprirem integralmente as exigências éticas estabelecidas na Resolução CNS Nº 466/2012 e em resoluções complementares aplicáveis ao caso, bem como a obedecerem às disposições legais estabelecidas na Constituição Federal Brasileira, artigo 5º, incisos X e XIV e no Novo Código Civil, artigo 20.

. . . . . . . . . . . . . . . . . . . [Localidade], . . . . [dia] de . . . . . . . . [mês] de . . . . . . . [ano].

[assinatura do responsável institucional]

[apor carimbo com nome, cargo e ato de indicação do cargo]

**OBSERVAÇÕES:**

**1- Excluir todas as informações destacadas na cor vermelha e entre colchetes que constam neste modelo de documento.**

**2- Este documento deve ser elaborado exclusivamente pela instituição onde a pesquisa ou parte dela será realizada, em papel com o timbre e a identificação institucional.**

**3- Apenas o responsável legal pela instituição deve apor carimbo e assinatura no documento.**