AUTORIZAÇÃO PARA USO DE EQUIPAMENTOS E INFRAESTRUTURA DA FOP

Ao Comitê de Ética em Pesquisa da FOP/UNICAMP

Autorizo o pesquisador responsável _____ *(citar o nome do pesquisador responsável pela Pesquisa)* a utilizar o (a) _____ *(citar o nome do Equipamento / laboratório / clínica / área / departamento / etc.)*, para realização da pesquisa intitulada "_____". *(citar o nome completo que consta no projeto de pesquisa)*

De acordo e ciente.

Piracicaba, __ de _____ de 202___

Coordenador/responsável _____ *(assinatura e nome)*
Local _____ *(Nome do equipamento/laboratório/clínica/área, etc.)*

(ATENÇÃO: AO PREENCHER OS CAMPOS, APAGAR TODO O TEXTO EM ITÁLICO E NA COR AZUL)