TERMO DE COPARTICIPAÇÃO INSTITUCIONAL

Declaramos, para os devidos fins, que estamos cientes da execução do projeto de pesquisa intitulado (nome do projeto), conduzido sob a responsabilidade do pesquisador (nome do pesquisador).

Nessas condições, e tendo em vista a função social da instituição de contribuir para o desenvolvimento científico, tecnológico e sociocultural, particularmente, por meio de pesquisa e inovação, eu (nome completo do Responsável Técnico do hospital santa Marta), responsável técnico do Hospital Santa Marta, autorizo a realização da pesquisa conforme cronograma apresentado.

Na oportunidade, declaro que essa instituição apresenta infraestrutura necessária à realização da referida pesquisa.

Observações

1) A pesquisa supracitada será iniciada somente depois da emissão do parecer consubstanciado de aprovação pela Comissão científica do Grupo Santa Marta COMIC e também Comitê de Ética em Pesquisa.
2) O desenvolvimento da pesquisa seguirá as determinações da Resolução do Conselho Nacional de Saúde nº 466/2012.

Brasília, [dia] de [mês] de [ano].

[assinatura do RT]

_____

Nome completo e carimbo
Diretor(a) técnico(a) do hospital X