

LOGOMARCA E/OU IDENTIFICAÇÃO DO LOCAL DE COLETA DE DADOS

TERMO DE ANUÊNCIA DA INSTITUIÇÃO (SUGESTÃO DE MODELO)

O/A (*nome da instituição*) está de acordo com a execução do projeto de pesquisa intitulado (*nome do projeto*), coordenado pelo(a) pesquisador(a) (*nome do pesquisador responsável*), desenvolvido em conjunto com o(a) pesquisador(a) (*nome dos pesquisadores participantes, se for o caso*) na **Faculdade Quirinópolis (FAQUD)**.

O/A (*nome da instituição*) assume o compromisso de apoiar o desenvolvimento da referida pesquisa pela autorização da coleta de dados durante os meses de (*mês e ano*) até (*mês e ano*). A autorização para realização da pesquisa fica condicionada à obediência de procedimentos de autorização do Comitê de Ética em Pesquisa e sua aprovação.

Declaramos ciência de que nossa instituição é coparticipante do presente projeto de pesquisa, e requeremos o compromisso do(a) pesquisador(a) responsável com o resguardo da segurança e bem-estar dos participantes de pesquisa nela recrutados. Autorizamos (*ou não autorizamos*) a citação do nome da instituição nos títulos e textos das futuras publicações dos resultados do estudo.

Quirinópolis, de de 20.....

Assinatura/Carimbo do responsável pela instituição pesquisada

ENDEREÇO E CONTATOS TELEFÔNICOS E DE E-MAIL DO LOCAL DE
COLETA DE DADOS