

Instruções para preenchimento deste anexo:

- *Papel timbrado/ou logomarca da instituição coparticipante;*
- *Após preencher os dados necessários, apague as instruções em azul.*

MODELO 2

TCUD – TERMO DE COMPROMISSO E UTILIZAÇÃO DE DADOS DA INSTITUIÇÃO COPARTICIPANTE VINCULADA AO PROJETO QUE ESTÁ SENDO SUBMETIDO AO CEP QUE NÃO ENVOLVEM DIRETAMENTE PARTICIPANTES HUMANOS

Senhor (a) Coordenador (a),

Declaramos que nós, do(a) **[nome da Instituição]**, estamos de acordo com a condução do projeto de pesquisa **[título da pesquisa]** sob a responsabilidade de **[nome do responsável pela pesquisa]**, nas nossas dependências **[citar eventual restrição]**, tão logo o projeto seja aprovado pelo Comitê de Ética em Pesquisa em Seres Humanos da Universidade Tecnológica Federal do Paraná, até o seu final em **[data final]**.

Estamos cientes de que serão utilizados **[descrever o material que será utilizado – dados de prontuário, fichas de notificação, dentes humanos, chapas radiográficas, dados de alunos, etc.]**, bem como de que o presente trabalho deve seguir a Lei nº 14.874/2024 **e demais legislações complementares.**

Da mesma forma, estamos cientes que os pesquisadores somente poderão iniciar a pesquisa pretendida após encaminharem, a esta Instituição, uma via do parecer de aprovação do estudo emitido pelo Comitê de Ética em Pesquisa em Seres Humanos da Universidade Tecnológica Federal do Paraná.

Local, ____ de _____ de ____

Atenciosamente,

[nome completo e cargo do responsável pela Instituição]

Este documento deve ser preenchido somente quando houver Instituição Coparticipante na pesquisa. Esta declaração de concordância deve ser apresentada no momento da submissão do projeto ao CEP para análise.