

**CIDADE, DIA, MÊS E ANO**

**TERMO DE COMPROMISSO DO PESQUISADOR E DA INSTITUIÇÃO - RESOLUÇÃO 466/12,  
441/11, 346/05, 251/97 E COMPLEMENTARES**

Eu, **NOME DO PESQUISADOR(A) RESPONSÁVEL**, pesquisador responsável da pesquisa clínica **"NOME DO PROTOCOLO"**, a ser conduzida junto ao **INSTITUIÇÃO**, comprometo-me a cumprir todos os Termos das Diretrizes e Normas Regulamentadoras de Pesquisa Envolvendo Seres Humanos - Resolução 466/12, 441/11, 346/05, 251/97 e complementares do Conselho Nacional de Saúde e da Agência Nacional de Vigilância Sanitária (ANVISA), incluindo tornar público os resultados desta pesquisa quer sejam eles favoráveis ou não.

Atenciosamente,

---

**"NOME DO PESQUISADOR(A)"**

**Pesquisador(a) Responsável**