

Aprovação do projeto de investigação pelo Responsável pela unidade/subunidade orgânica e/ou serviço

Eu,								(nome	comp	leto),
titular do cartão de cidadão/passaporte número								válido até _		/,
na quali	dade	de Respo	nsável	pela u	nidade/sub	unidade	orgânica e/ou	serviço	(escoll	her o
correto)	de					(nome u	ınidade/subunio	dade or	gânica	e/ou
serviço),	venh	o por este	meio (declara	r que tome	i conheci	mento e conco	rdo com	a realiz	zação
do		estudo		de	inv	estigação	o inti	tulado		de
(título	do	projeto	de	inve	stigação),	cujo	investigador	resp	onsável	é
					(nome do	investiga	dor principal),	unidade	/subuni	idade
orgânica	e/ou	serviço				_ (nome	do unidade/s	ubunida	de org	ânica
e/ou sei	rviço)	da insti	tuição						(nom	e da
instituiçã	io inte	egrante do	CAC-E	МНА).						
,				,						
					(Loc	cal) /	/2022			
					(===					
			-							

(o Responsável pela unidade/subunidade orgânica e/ou serviço)