

CARTA DE ANUÊNCIA do SETOR do UNIAENE onde ocorrerá a coleta de dados ou execução

Eu (nome do responsável pelo setor onde será realizada a pesquisa – Clínica, laboratório, sala de aula), responsável pela (indicar se será clínica, laboratório, sala de aula – setor de coleta de dados ou execução), do Centro Universitário Adventista de Ensino do Nordeste, afirmo que estou ciente da realização da Pesquisa intitulada (título da pesquisa), sob a responsabilidade de (nome do pesquisador responsável), com os seguintes pesquisadores e alunos (listar o nome das pessoas que terão acesso ao local para executar a pesquisa).

Afirmo que será de minha responsabilidade comunicar a técnicos, secretários, professores, recepcionistas ou outras pessoas que lidam diretamente com o local, para que estejam cientes e liberem o acesso e deem o suporte combinado previamente, para a execução.

O pesquisador responsável declarou que só iniciará a execução ou coleta de dados após aprovação institucional e ética (CEP/CONEP) e que está ciente das normas que envolvem as pesquisas com seres humanos, em especial a Resolução CNS nº 466/2012 ou 510/2016.

Cachoeira, __de_____de 20__.

Nome e assinatura do responsável pelo setor de execução ou coleta de dados.

