**PREENCHIMENTO EM PAPEL COM TIMBRE DA INSTITUIÇÃO COPARTICIPANTE**

**Termo de Anuência da Instituição Coparticipante**

O(a) ***NOME DE INSTITUIÇÃO***, CNPJ ***XX.XXX.XXX/XXXX-XX*** está ciente de suas corresponsabilidades como instituição coparticipante do projeto de pesquisa intitulado **ʺ** ***TÍTULO DA PESQUISA*** ***ʺ*** do(a) pesquisador(a) responsável, ***NOME DO*** ***PESQUISADOR RESPOSAVEL*** e de seu compromisso no resguardo, na segurança e bem-estardos participantes de pesquisa nela recrutados, dispondo de infraestrutura necessária para tal.

Declaro conhecer e cumprir as resoluções Éticas Brasileiras, em especial a Resolução 466/2012, mediante submissão e aprovação pelo CEP da instituição proponente, CAPPesq - Comissão de Ética para Análise de Projetos de Pesquisa – HC FMUSP.

Local, e data.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Assinatura e carimbo do Pesquisador

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Assinatura e carimbo do Responsável / Instituição