Declaro para os devidos fins, que eu, Clique aqui para inserir o texto, estou ciente e concordo com as etapas previstas para serem realizadas no Serviço/Setor “ Clique aqui para inserir o texto ”do Instituto de Medicina Física e Reabilitação - IMREA HCFMUSP, relativas ao projeto intitulado “Clique aqui para inserir o texto” proposto pelo Pesquisador Responsável, Clique aqui para inserir o texto e que os respectivos procedimentos são factíveis nos prazos exigidos desde que respeitando o cronograma proposto.

A investigação proposta é exequível, uma vez que esta linha de investigação já se encontra em fase de produção de conhecimento.

Salientamos que a assinatura deste Termo de Anuência não implica na autorização do orçamento proposto no projeto referente aos gastos com recursos humanos, materiais, medicamentos para realização deste estudo.

**OBSERVAÇÃO:** Cabe ao pesquisador justificar fundamentadamente, perante o CEP ou a CONEP, interrupção do projeto ou a não publicação dos resultados (Resolução do Conselho Nacional de Saúde n° 466, de 12.12.2012, inciso IX.2. letra “h”).

São Paulo, Inserir uma data.

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

Carimbo e Assinatura do Responsável Setor/Serviço