



PRÓ-REITORIA DE PÓS-GRADUAÇÃO EM PESQUISA
FACULDADE DE CIÊNCIAS DO TOCANTINS
COMITÊ DE ÉTICA EM PESQUISA - CEP

Usar logo e título de acordo com a Instituição que será coparticipante. ISSO É MODELO!

DECLARAÇÃO DE INSTITUIÇÃO COPARTICIPANTE

Declaro ter lido e concordar com o projeto de pesquisa (**nome do projeto**) de responsabilidade do pesquisador (**nome do pesquisador responsável**) e declaro conhecer e cumprir as Resoluções Éticas Brasileiras, em especial a Resolução CNS 466/12. Esta instituição está ciente de suas corresponsabilidades como Instituição Coparticipante do presente projeto de pesquisa, e de seu compromisso no resguardo da segurança e bem-estar dos sujeitos de pesquisa nela recrutados, dispondo de infraestrutura necessária para a garantia de tal segurança e bem-estar. Estou ciente que a execução deste projeto dependerá da aprovação do mesmo pelo CEP da instituição proponente, mediante parecer ético consubstanciado e declaração de aprovação.

Araguaína, ____ de _____ 201_.

(**Nome e função do responsável institucional**)

"Assinatura e carimbo do responsável institucional"

O texto entre aspas é apenas para orientar o pesquisador. Deverá ser retirado.

Obrigatório realizar a alteração dos dados em vermelho, lembrando-se de que o preenchimento é com informações completas. **NÃO SERÃO ACEITOS DOCUMENTOS INCOMPLETOS.**