

SÃO MATEUS-ES, XX DE XXXXX DE 201X.

DECLARAÇÃO DA INSTITUIÇÃO COPARTICIPANTE

Declaro conhecer e estar de acordo com a realização do projeto de pesquisa intitulado "....." de responsabilidade do pesquisador(a)....., professor da Universidade Federal do Espírito Santo .

Declaro ainda conhecer a Resolução CNS 466/12 "diretrizes e normas regulamentadoras de pesquisas envolvendo seres humanos". Esta instituição está ciente de suas responsabilidades como participante do presente projeto de pesquisa e de seu compromisso no resguardo da segurança e do bem estar dos sujeitos recrutados, dispondo de infra-estrutura necessária para a garantia de tal segurança e bem estar.

Nome do Superintendente

Superintendente Regional de Saúde - São Mateus/ES