**TERMO DE ANUÊNCIA PARA COLETA DE DADOS EM PROJETO DE PESQUISA**

**INSTRUÇÕES**:

* Neste documento deve constar autorização expressa do responsável pelo setor/local onde será realizada a coleta de dados para a pesquisa, incluindo pesquisa documental (Fichas de Atendimento, Prontuários e Exames Complementares).
* O modelo apresentado é apenas sugestão do CEP/UNIPTAN. O texto deve ser adequado às especificidades da sua pesquisa. Os textos instrucionais em vermelho não devem constar na versão final do documento encaminhado à Plataforma Brasil.
* **No caso de pesquisa realizada em instituição de saúde municipal de São João del-Rei – MG, a anuência deve ser concedida pelo Secretário de Saúde do Município**.

Eu, (Nome do responsável pela instituição onde serão coletados os dados), na qualidade de (especificação do cargo) da (nome da instituição onde serão coletados os dados), autorizo a realização da pesquisa intitulada “(título do projeto de pesquisa idêntico ao que consta nos demais documentos submetidos à Plataforma Brasil)”, a ser conduzida sob a responsabilidade do pesquisador (nome do pesquisador responsável) nas dependências desta instituição e declaro que conheço os objetivos e procedimentos da pesquisa acima mencionada e que a instituição apresenta infraestrutura necessária à realização da referida pesquisa.

Esta autorização está condicionada a: a) ao cumprimento dos pesquisadores aos requisitos da Resolução CNS 466/2012 e suas complementações, comprometendo-se, todos os pesquisadores, a utilizar os dados dos participantes da pesquisa exclusivamente para os fins científicos, mantendo o sigilo e garantindo a não utilização das informações em prejuízo das pessoas e/ou das comunidades; b) a aprovação pelo Comitê de Ética em Pesquisa do UNIPTAN.

Local, data.

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

Nome, assinatura e carimbo do responsável pela instituição