

(Por favor redigir esse modelo em Papel Timbrado da Instituição onde será realizada a Pesquisa, local onde será coletado os dados, onde será feita a entrevista, questionário...)

TERMO DE ANUÊNCIA INSTITUCIONAL – TAI

Eu, **(NOME DO RESPONSÁVEL PELA INSTITUIÇÃO ONDE A PESQUISA SERÁ DESENVOLVIDA)**, responsável pelo (a) **(LOCAL ONDE A PESQUISA SERÁ DESENVOLVIDA, Ex. Hospital, Clínica, Escola...)** estou ciente, de acordo e autorizo a execução da pesquisa intitulada **(TÍTULO DO PROJETO)**, coordenada pelo(a) pesquisador(a) **(NOME DO(A) PESQUISADOR(A) RESPONSÁVEL)**, desenvolvido em conjunto com os pesquisadores **(NOME DOS(A) ALUNOS)** do Centro Universitário de Santa Fé do Sul - UNIFUNEC.

Declaro conhecer e cumprir as Resoluções 466/2012, 510/2016 do CNS; afirmo o compromisso institucional de apoiar o desenvolvimento deste estudo; e sinalizo que esta instituição está ciente de suas responsabilidades, de seu compromisso no resguardo da segurança/bem-estar dos sujeitos da pesquisa nela recrutados, dispondo de infraestrutura necessária para a garantia de tais condições.

Santa Fé do Sul - SP, _____ de _____ de _____

(Nome Legível do responsável institucional ou setorial)
(Cargo do Responsável pelo consentimento)
(Assinar e Carimbar)