**CARTA DE ANUÊNCIA**

À / Ao: **Nome do Responsável da Instituição**

**Nome completo da Instituição com endereço e telefone onde será realizada a pesquisa**

Eu,      , pesquisador responsável pelo projeto de , venho por meio desta solicitar autorização para realizar a pesquisa intitulada , cujo(s) aluno(s) participante(s)      , portador(es) do(s) RG(s)      , respectivamente, são regularmente matriculado(s) no Curso de       da **nome da instituição** nesse ano corrente. O objetivo desta pesquisa é       e será realizada com **descrever critérios de inclusão e/ou exclusão dos participantes**  por meio de **descrever os instrumentos e aplicação da coleta de dados** .

A coleta de dados desse projeto somente poderá ser realizada após a aprovação do Comitê de Ética em Pesquisa da UNIP.

     ,      de       de      .

|  |
| --- |
|  |
| *Assinatura do (a) pesquisador responsável* |
| **De acordo:**  *\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*  *Nome por extenso do(a) responsável da Instituição Coparticipante*  *\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_* |
| *Assinatura e carimbo do(a) responsável da Instituição Coparticipante (na ausência do carimbo, colocar CPF)* |