**DECLARAÇÃO DE CONCORDÂNCIA DOS SERVIÇOS ENVOLVIDOS E/OU**

**DE INSTITUIÇÃO CO-PARTICIPANTE**

**(PAPEL TIMBRADO DO SERVIÇO ENVOLVIDO)**

Local, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_

Ilmo(a) Coordenador(a) Prof.(ª) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Coordenador(a) do CEP/FAT

Senhor(a) Coordenador(a),

Declaro que nós do(a) **(nome da instituição, serviço, departamento, etc.),** estamos de acordo com a condução do projeto de pesquisa **“título”** sob responsabilidade de **(citar o Pesquisador responsável),** nas nossas dependências **(citar eventual restrição),** tão logo o projeto seja aprovado pelo Comitê de Ética em Pesquisa Envolvendo Seres Humanos da Faculdade Anísio Teixeira, até o seu final em **(data).**

Estamos cientes que as unidades de análise da pesquisa serão **(citas os participantes da pesquisa, prontuários, amostras de bancos de material humano, etc.)** bem como de que o presente trabalho deve seguir a Resolução 466/12 do CNS e complementares.

Atenciosamente,

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Responsável pelo Serviço**

**Instituição/Departamento/Setor**

**(CARIMBO)**