**DECLARAÇÃO DE RESPONSABILIDADE DO PATROCINADOR/FINANCIADOR**

A instituição [INSERIR O NOME DA INSTITUIÇÃO/LOCAL], inscrita no CNPJ nº [INSERIR O NÚMERO DO CNPJ], aqui representada por [INSERIR O NOME DO REPRESENTANTE], ocupante do cargo de [INSERIR O NOME DO CARGO], na condição de patrocinador/financiador do projeto de pesquisa intitulado [INSERIR O TÍTULO DO PROJETO], a ser executado no período de [INSERIR A DATA DO INÍCIO] até [INSERIR A DATA FINAL], sob a responsabilidade do (a) pesquisador (a) [INSERIR O NOME DO PESQUISADOR RESPONSÁVEL], declara cumprir as normas e resoluções que norteiam a pesquisa com seres humanos, em especial a Resolução nº 466/2012, do Conselho Nacional de Saúde – CNS.

[CIDADE/ESTADO], \_\_\_\_\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_.

|  |
| --- |
| Assinatura e carimbo do responsável legal  CPF do responsável legal |