**CARTA DE ANUÊNCIA DA INSTITUIÇÃO COPARTICIPANTE**

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], autoriza a condução 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], nas nossas dependências, tão logo o projeto seja aprovado pelo Comitê de Ética em Pesquisa da Universidade Federal do Oeste da Bahia.

Esta instituição está ciente de que os participantes da pesquisa serão [INSERIR AS CARACTERÍSTICAS DOS PARTICIPANTES – MÃES, ENFERMOS, PACIENTES, ETC.], bem como de que o projeto será executado em consonância com as normas e resoluções que norteiam a pesquisa com seres humanos, em especial a Resolução nº 466/2012, do Conselho Nacional de Saúde – CNS.

Esta instituição está ciente de suas corresponsabilidades como coparticipante do projeto de pesquisa, e de seu compromisso no resguardo da segurança e bem-estar dos participantes nela recrutados, dispondo das condições necessárias para a condução dos trabalhos.

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

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