NO CABEÇALHO, DEVE HAVER A LOGOMARCA E O NOME COMPLETO DA ORGANIZAÇÃO/INSTITUIÇÃO

( HOSPITAL, EMPRESA, ESCOLA, UNIDADES DE SAÚDE, ACADEMIA ) ONDE A SUA PESQUISA SERÁ APLICADA.

**TERMO DE AUTORIZAÇÃO E EXISTÊNCIA DE INFRAESTRUTURA**

Eu, **[nome completo do responsável pela instituição/organização]**, **[cargo ocupado pelo responsável na instituição/organização]** da [**nome da instituição/organização onde a sua pesquisa será aplicada]**, autorizo a realização do projeto intitulado “Título da pesquisa **[o qual deve ser igual ao registrado na Plataforma]**” pelos pesquisadores **[apresentar os nomes de todos os pesquisadores envolvidos com o projeto]**, que envolverá **[descrever os objetivos/métodos e procedimentos a serem realizados na aplicação da pesquisa com os participantes, a exemplo, realização de entrevistas, questionários, testes sensoriais]** e será iniciado após a aprovação pelo Comitê de Ética em Pesquisa da Universidade Federal de Sergipe (CEP/UFS).

Estamos ciente de seu compromisso no resguardo da segurança e bem-estar dos participantes da pesquisa, dispondo de infraestrutura necessária para desenvolvê-la em conformidade às diretrizes e normas éticas. Ademais, ratifico que não haverá quaisquer implicações negativas aos **[apresentar o público que participará da pesquisa, a exemplo, professores, alunos, diretores]** que não desejarem ou desistirem de participar do projeto.

Declaro, outrossim, na condição de representante desta Instituição, conhecer e cumprir as orientações e determinações fixadas nas Resoluções nos 466, de 12 de dezembro de 2012, e 510, de 07 de abril de 2016, **[a menção à Resolução nº 510/16 deve ser mantida somente quando nas pesquisas relacionadas às áreas de Ciências Humanas e Sociais]** e Norma Operacional no 001/2013, pelo CNS.

Local, **dia** de **mês** de ano.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

[Assinatura e função do(a) dirigente institucional ou pessoa por ele(a) delegada] ***(com carimbo ou assinatura digital)***

***Imprima este documento, assine( assinatura física ou digital), digitalize, salve este documento com o nome “TERMO\_DE\_AUTORIZACAO\_E\_EXISTENCIA\_DE\_INFRAESTRUTURA\_CEPHUMANIDADES” e anexe na Plataforma Brasil.***

[RODAPÉ: inserir o endereço, telefone e e-mails para contato com a instituição]