**Autorização para desenvolvimento da pesquisa em instituição e empresa parceira**

**AUTORIZAÇÃO**

Bebedouro (SP), de de 20 .

Eu, **(nome do responsável da instituição)**, **(cargo/função do responsável da instituição)**, autorizo o(a) Prof.(a) **(nome do docente)** a colher os dados no(a) **(descrever o nome do local)**, para utilização na pesquisa intitulada “ **(título da pesquisa)**”, cujo projeto será submetido para apreciação do Comitê de Ética em Pesquisa (CEP) do Centro Universitário UNIFAFIBE de Bebedouro, São Paulo. Declaro ainda, conhecer e cumprir as Resoluções éticas Brasileiras, em especial a Resolução CNS 466/2012. Esta instituição está ciente de suas responsabilidades como instituição co-participante e de seu compromisso no resguardo da segurança e bem-estar dos sujeitos de pesquisa nela recrutados, dispondo de infraestrutura necessária para a garantia de tal segurança e bem-estar. Esta autorização está condicionada à aprovação final da proposta pelo Comitê de Ética em Pesquisa responsável por sua avaliação.

Por ser verdade, firmo a presente autorização.

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

Nome do Responsável

Cargo

Carimbo