**CONCORDÂNCIA DOS SERVIÇOS ENVOLVIDOS DA INSTITUIÇÃO PROPONENTE**

Cidade, 00 de mês de 0000.

Senhor(a) Coordenador(a) do CEP/UNA,

A Direção (ou setor) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (da instituição proponente) e a Coordenação do curso \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (detalhar o curso/nível de ensino e/ou programa *Stricto Sensu*), da Instituição \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, declaram que estão de acordo com a condução do projeto de pesquisa “\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_” sob a responsabilidade do(a) Orientador(a)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, nas nossas dependências, tão logo o projeto seja aprovado pelo Comitê de Ética em Pesquisa, até o seu final, previsto para a data de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

Estamos cientes de que os colaboradores da pesquisa serão (incluir nome de todos os colaboradores da coleta de dados) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ e que serão realizadas as seguintes (avaliações ou coleta de dados) [inserir aqui de maneira geral o que será realizado na pesquisa] utilizados os/as seguintes [citar os materiais que serão utilizados, exemplo: prontuários, imagens de exames, amostras de material biológico, etc] [Excluir caso não se aplique à pesquisa], bem como de que o presente trabalho deve seguir as Resoluções 466/2012, 510/2016 (CNS) e complementares. Também informamos possuir a infraestrutura necessária para a realização desta pesquisa.

Atenciosamente,

Nome completo, assinatura e Carimbo do Diretor/Responsável

Atenção: na ausência do carimbo inserir o número de CPF do responsável (apagar após leitura)